受试者须知

方案名称: miR-19a-3p 调节 FOXF2 介导的 Wnt /β -catenin 信号通路对结直肠癌细胞生物 学功能的影响

方案编号: KMMU-4H/RP201689

方案版本号: 2016.10

知情同意书版本号: 2016.10

研究机构: 昆明医科大学第四附属医院

主要研究者(负责研究医师): 余福兵

您将被邀请参加一项临床研究。本须知提供给您一些信息以帮助您决定是否参加此项 临床研究。请您仔细阅读,如有任何疑问请向负责该项研究的研究者提出。

您参加本项研究是自愿的。本次研究已通过本研究机构伦理审查委员会审查。

研究目的:结直肠癌(CRC)具有极高的死亡风险,患有结直肠癌的患者由于缺乏早期 CRC 的临床症状而常常错过最佳治疗期而影响其预后目前,CRC 仍难以预防和治疗在这种情况下,本研究试图从 CRC 机制的角度研究 CRC 细胞的生物学功能变化,进而揭示其致病进程。

研究过程:如果您同意参与这项研究,我们将对您进行编号,建立病历档案。在研究过程中我们需要采集一些您的标本,将由专业人员为您取样,并将预先一次性采集您 8.5ml 的血液,用于检测您的基因特性。您的样品将用于 qRT-PCR 检测研究。

风险与不适:对于您来说,所有的信息将是保密的。您的样本采集将严格按照无菌要求操作,标本的采集可能会有一些非常小的风险,包括短暂的疼痛、局部青紫,少数人会有轻度头晕,或极为罕见的针头感染。

受益:通过对您的标本进行检测可能有助于对疾病作出诊断,可能为您的治疗提供必要的建议,或为疾病的研究提供有益的信息。

费用:参加本研究的花费由昆明医科大学第四附属医院消化内科承担

补偿:参与本研究若造成您的不便,我们将为您提供停车费、燃油费、误工费等补偿。

作为研究受试者,您有以下职责:提供有关自身病史和当前身体状况的真实情况;告诉研究医生自己在本次研究期间所出现的任何不适;不得服用受限制的药物、食物等;告诉研究医生自己在最近是否曾参与其他研究,或目前正参与其他研究。

隐私问题:如果您决定参加本项研究,您参加研究及在研究中的个人资料均属保密。您的生物标本将以研究编号数字而非您的姓名加以标识。可以识别您身份的信息将不会透露给研究小组以外的成员,除非获得您的许可。所有的研究成员和研究申办方都被要求对您的身份保密。您的档案将保存在有锁的档案柜中,仅供研究人员查阅。为确保研究按照规定进行,必要时,政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以在研究单位查阅您的个人资料。这项研究结果发表时,将不会披露您个人的任何资料。

如果您因参与这项研究而受到伤害:如发生与该项临床研究相关的损害时,您可以获得免费治疗和相应的补偿。

您可以选择不参加本项研究,或者在任何时候通知研究者要求退出研究,您的数据将 不纳入研究结果,您的任何医疗待遇与权益不会因此而受到影响。

如果您需要其它治疗,或者您没有遵守研究计划,或者发生了与研究相关的损伤或者有任何其它原因,研究医师可以终止您继续参与本项研究。

您可随时了解与本研究有关的信息资料和研究进展,若发生与本研究相关的安全性新信息,我们也会及时通知您。如果您有与本研究有关的问题,或您在研究过程中发生了任何不适与损伤,或有关于本项研究参加者权益方面的问题您可以通过 0871-65156650 与 余福兵 联系。

如果您对参与本研究的权益和健康有任何问题或诉求,您可以联系本机构伦理委员会,联系电话: 0871-50880040。

知情同意书签字页

我已经阅读了本知情同意书。

我有机会提问而且所有问题均已得到解答。

我理解参加本项研究是自愿的。

我可以选择不参加本项研究,或者在任何时候通知研究者后退出而不会遭到歧视或报 复,我的任何医疗待遇与权益不会因此而受到影响。

如果我需要其它治疗,或者我没有遵守研究计划,或者发生了与研究相关的损伤或者有任何其它原因,研究医师可以终止我继续参与本项研究。

我将收到一份签过字的"知情同意书"副本。



我已准确地将这份文件告知受试者,要求他/她认真阅读了这份知情同意书,对所提出的问题或疑问认真解答。

研究者	姓名: _		余福	兵		
研究者	签名: _		多人	24.		
日期:	2017	_年_	5	· _月_	1	日

(注:如果受试者不识字时尚需见证人签名,如果受试者无行为能力时则需代理人签 名)