

不同比例肠内营养对脓毒症患者肠粘膜屏障功能的影响研究

知情同意书

尊敬的患者：

为了研究不同比例肠内营养对脓毒症患者肠粘膜屏障功能的影响，我们真诚的邀请您参加一项临床研究。本知情同意书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。本研究方案已通过南京市第一医院伦理委员会审查。

如果您愿意，请仔细阅读以下内容。

方案名称：不同比例肠内营养对脓毒症患者肠粘膜屏障功能的影响

研究中心：南京市第一医院

主要研究者：孙加奎

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。

最后，我决定同意参加本项研究。

受试者或委托人签名：_____ 签名日期：_____年____月____日

联系电话：_____

我已准确地将这份文件告知受试者，他/她准确地阅读了这份知情同意书，并证明该受试者有机会提出问题。我证明他/她是自愿同意的。

研究者签名：_____ 签名日期：_____年____月____日

联系电话：_____