

杨德周

知情同意书. 同意签字页

本次 ERCP 微创手术受到四川省科技厅重点项目（项目编号 2017SZ0009：急性胆源性胰腺炎发病机制与内镜治疗探讨及塑料抗反流支架对胆管狭窄疗效及安全性的临床研究）资助。

以下所用材料由四川大学华西医院内镜中心提前采购，并由手术医生根据术中具体情况进行使用。下述部分材料及检测费用可根据病情适当进行减免材料：

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> ERCP-塑料支架 | <input type="checkbox"/> ERCP-塑料抗返流支架 |
| <input type="checkbox"/> ERCP-导丝 | <input type="checkbox"/> ERCP-乳头切开刀 |
| <input type="checkbox"/> ERCP-鼻胆管或支架 | <input type="checkbox"/> ERCP-取石网篮 |
| <input type="checkbox"/> 微生物多样性 16s rDNA 测序检测 | <input type="checkbox"/> 支架内的附着物进行电镜检测 |
| <input type="checkbox"/> 其他： | |

同意声明

我已经阅读了上述有关本研究的介绍，而且有机会就此项研究与医生讨论并提出问题。我提出的所有问题都得到了满意的答复。

我知道参加本研究可能产生的风险和受益。我知晓参加研究是自愿的，我确认已有充足时间对此进行考虑，而且明白：

- 我可以随时向医生咨询更多的信息。
- 我可以随时退出本研究，而不会受到歧视或报复，医疗待遇与权益不会受到影响。

我同样清楚，如果我中途退出研究，特别是由于胆管支架的原因使我退出研究时，我若将我的病情变化告诉医生，完成相应的体格检查和理化检查，这将对整个研究十分有利。

如果因病情变化我需要采取任何其他的治疗，我会在事先征求医生的意见，或在事后如实告诉医生。

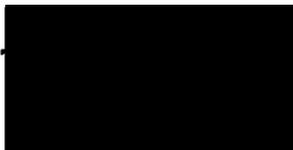
我同意药品监督管理部门伦理委员会或申办者代表查阅我的研究资料。

我将获得一份经过签名并注明日期的知情同意书副本。

最后，我决定同意参加本项研究，并保证尽量遵从医嘱。

患者签名：

联系电话：



— 2018 年 — 8 月 — 23 日

我确认已向患者解释了本试验的详细情况，包括其权力以及可能的受益和风险，并给其一份签署过的知情同意书副本。

医生签名：

医生的工作电话：

— 2018 年 — 8 月 — 23 日