



生物样本留存知情同意书

姓名: [REDACTED] 性别: 女 年龄: [REDACTED] 科室: [REDACTED] 住院号: [REDACTED]

尊敬的患者及家属:

为了对肿瘤或其他相关疾病做更深入的了解,促进医学研究的进步,提高重大疾病的防治水平,我们将对留取患者常规检测后的剩余生物样本进行未来科学研究的情况向您进行详细介绍。

一、留存生物样本的重要意义:

1. 生物样本是开展科学研究的重要资源,对人类认识相关疾病的发病规律、探索有效的预防和治疗方法具有不可替代的作用;
2. 您所捐赠的样本可能会用于未来的医学科学研究,促进我们不断寻找相关疾病的病因和及早发现预防与治疗的有效手段,从而进一步优化临床治疗,提高诊治水平。

二、需要您考虑的问题:

1. 常规诊疗过程中,医院会利用您的体液和/或手术切除的组织标本进行必要的医学检查与病理诊断。待检测完成后可能会剩余部分样本,如果您同意,医院将不再将其销毁,而是将其保存起来;
2. 您所提供的生物样本将无偿留存在天津市肿瘤医院空港医院生物样本库,所捐赠的样本可能会用于未来的医学科学研究;
3. 我们将尊重您的选择,您可以选择是否签署该份知情同意书,您也可以在任何时候撤回您已签署的同意书,请与我们联系并及时告知您的想法。

三、利益与风险:

1. 科学研究工作主要是推动科学和技术的进步,不产生直接的经济效益或福利。您现在无法从捐赠样本中得到任何利益,但您的贡献将会造福于未来的广大患者;
2. 我们郑重向您承诺,生物样本的留存不会影响任何临床检测的顺利进行,更不会影响到您疾病的治疗,不会对您造成正常检查以外的伤害;
3. 留存的样本及关联信息将由样本库专业人员进行科学规范的管理,我们会严格保护每一位标本捐赠者的隐私,任何研究机构或个人都不会获得您的隐私信息。

四、请您考虑并做出选择:

请您仔细阅读内容并做出选择,如果您有任何疑问可以咨询您的主治医生或肿瘤生物样本库的工作人员。感谢您的支持,祝您或您的家属早日康复!

医务人员签名: [REDACTED]

患者或家属意见: 我已仔细阅读以上条款,同意将患者的生物标本及相关信息留存捐赠给肿瘤生物样本库,使之用于今后的疾病的科学研究。

以上情况已知晓,患者(或授权委托人)签名: [REDACTED]

与患者关系: 本人

记录时间: 2022-04-26 20:02