

编号: [REDACTED]

知情同意书

尊敬的患者朋友:

您好!为减轻患者术后胃肠道反应,减轻手术对机体的应激反应,促进患者胃肠功能恢复;我们医院将尽心尽力为您采取一系列快速康复护理方法来促进您的康复。为观察快速康复护理的效果,同时也需要您配合我们完成资料收集,以期对我们的护理技术和方法做出更好的改进。

请您认真阅读以下内容

1. 快速康复联合中医护理技术操作简便,安全有效,极少数病人个体差异,可能会出现过敏反应,我们会及时发现并积极处理。
2. 会有专人负责您的护理,我们会为您提供规范的治疗与护理,如在护理过程中出现不适,请您随时告知我们。
3. 我们会重点观察您围手术期的心理、生理变化及术后疼痛、胃肠道功能及术后并发症等不适,您需要配合我们完成一般情况及疾病相关信息录入。
4. 这些问卷只用于临床资料收集,并由专人负责保管,您的所有资料会被严格保密。
5. 在整个住院过程中,请您积极配合我们的治疗与护理。
6. 为了确保观察结果的准确性和可靠性,请您真实、详尽的表达您的感受。
7. 您的参与完全出于自愿。

祝您早日康复!

我已详细阅读了以上内容,知情同意,并将严格按照要求,积极配合临床护士的工作。

受试者签名 [REDACTED]

日期 2024.6.25

研究者签名 [REDACTED]

日期 2024.6.25