

知情同意书

方案名称：右美托咪定对胃癌根治术全身麻醉患者应激反应、术后认知功能与凝血功能的影响

主要研究者（负责研究医师）：马相飞

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。

受试者姓名：

[REDACTED]

受试者签名：

[REDACTED]

日期：

[REDACTED]