

知情同意书

关于结肠息肉手术后幽门螺杆菌感染发生的风险因素及其与病理类型的关系的研究知情同意书

尊敬的受试者：

感谢您选择参与这项研究。本知情同意书旨在向您提供关于这项研究的重要信息，以便您做出是否参与的决策。

这项研究旨在分析结肠息肉手术后发生幽门螺杆菌感染（H. pylori infection, HPI）的相关危险因素，并探讨其与病理类型的关系。我们关注的主要目标是寻找可能增加手术后感染风险的因素，以及不同类型的息肉是否与 HPI 的发生有关。

在结肠息肉手术中，尽管我们已经采取了先进的医疗技术和严格的消毒措施以减少感染的风险，但是仍然存在术后感染的可能性。因此，您的参与对于我们了解哪些因素可能增加术后感染风险具有重要意义。

在您同意参与本研究后，我们将收集您的相关临床信息，包括但不限于：手术过程中的因素（如手术持续时间、术中出血等）、患者的特征（如年龄、性别、体重指数等）、以及结肠息肉的病理类型等。我们将在严格遵守法律法规和伦理规范的前提下，对这些数据进行分析，以找出可能增加术后感染风险的因素，并为预防术后感染提供理论依据。

本研究旨在提供有关结肠息肉手术后感染风险因素和病理类型对术后感染影响的信息，以帮助医生更好地预防和处理术后感染。您的参与将有助于我们更好地了解和研究这一过程。

您有权随时退出本研究，且不会对您已经接受的治疗产生任何负面影响。如果您有任何疑问或需要进一步的信息，可以随时联系我们的研究团队。

我们感谢您为医学研究做出的贡献，希望本知情同意书能回答您关于本研究的主要问题。如果您有任何其他问题或需要进一步的解释，请随时提出。

敬请仔细阅读并理解本知情同意书的内容。在签署之前，请给予足够的时间考虑是否愿意参加此项研究。

如果您已经理解并同意参加本研究，请在下面签署您的名字并注明日期。

受试者签名：_____

日期：2022.10.25