

研究人员签名：



日期：

2018. 9. 18

知情同意书

尊敬的受试者：

我们诚挚地邀请您参加“探究胃腺癌预后相关的新型 miRNA”课题研究。

在您决定之前，理解这项研究的目的及其所包含的内容是非常重要的。请仔细阅读以下信息，如有疑问请自由发问或与任何人讨论。

请花点时间决定您是否要参与。我们在此强调参加这项研究是**完全自愿的**，您可以拒绝参加这项研究，您可以在任何时候退出这项研究。

本项研究的项目负责人是周合迎，本项研究的申办方是济南市第七人民医院消化内科。

研究相关信息

胃腺癌是最常见的起源于胃部的恶性肿瘤，被认为是全球十大常见癌症之一。这项研究的目的在于预测胃腺癌预后的核心 miRNA 并探究其疾病介导机制，为了达成这个目标，将招收 20 位受试者。

如果您同意参与这项研究，我们将对每位受试者进行编号，建立病历档案。在研究过程中我们需要采集一些您的标本，将由专业人员为您取样，如从您的胳膊上抽取静脉血 8.5 毫升，您的样品仅用于本次研究。

您可以选择不参加本项研究，或者在任何时候通知研究者要求退出研究，您的数据将不纳入研究结果，您的任何医疗待遇与权益不会因此而受到影响。

如果您需要其它治疗，或者您没有遵守研究计划，或者发生了与研究相关的损伤或者有任何其它原因，研究医师可以终止您继续参与本项研究。

参与这项研究的风险和获益

风险：采血可能导致感觉不适、疼痛、出血、创伤、晕倒、感染。

获益：您参与本研究无直接收益，但从您参与的这项研究中得到的信息在将来能够使与您病情相同的病人获益。

您的个人信息会保密

所有从研究中收集的数据，将采用独有的编号秘密保存，并且会在研究结束两个月后被销毁。然而，我国的政府管理部门、济南市第七人民医院医学研究伦理委员会将可以获得这些数据以便查证。

由于这些样本被保密，将不能告知您试验结果。

参与这项研究的费用

您参与这项研究将不会得到任何报酬。在这个过程中您也不必支付任何费用。我们将会提供医疗监护，以防发生任何参与此项研究直接导致的创伤或疾病。

参与这项研究的联系人

如果您有与本研究相关的任何问题，请联系周合迎医生，联系电话 13791012536。

如果您有与受试者自身权益相关的问题，可与济南市第七人民医院医学研究伦理委员会联系，联系电话：0531-66119000。

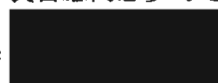
知情同意签字

我已阅读以上信息。我所提的问题已经获得满意的回答。我自愿同意参与这项研究。

受试者签名：

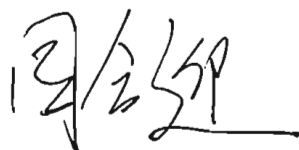


日期：



我已告知该受试者（和其法定代理人）本研究背景、目的、步骤、风险及获益情况，给予他/她足够的时间阅读知情同意书，并解答了其有关研究的问题。我确认本知情同意是受试者自愿给予的。

研究人员签名：



日期：

2018.9.18