

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ขอคร่าวการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเฉียบพลันหลังไดรับยาเม็ดป้าบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเพื่อฟื้นฟูที่ด้วยยากลุ่มคอตโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม..... 22/5/16

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยทั้งหมดอย่างละเอียดและทราบถึงการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ผู้ร่วมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยยังรับรองว่าจะตอบคำ答าที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังข้อมูลใดๆ ที่ตนไม่ต้องการ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยยังรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อของข้าพเจ้าในการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยยังรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารนี้เอง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ



INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาข้อมูลเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิภาพและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเฉียบพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งทับอ่อนเพาะที่ด้วยยากลุ่มคอตโคสเดียร์รอยด์

วันที่ลงนาม 29/6/62

- ก่อนที่จะลงนามในใบอนุญาตให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้ร่วมกันทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะถอนตัวออกจากโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อชื่อของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอนุญาตด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ จ. ว. ฯ ป. ก. น. ๑ ๗ ๖๒
 ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 (.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ
 ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
 (.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ
 พยาน
 (.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ
 พยาน
 (.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
 ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเฉียบพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยาแก้วัณค์โคสเดียรอยด์

วันที่ลงนาม..... : ๒๐/๙/๖๒

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยยืนยันว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังข้อมูลนั้นรับรองข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยยืนยันว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อของข้าพเจ้าในการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยยืนยันว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ.....กานต์.....ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 (.....กรุงเทพฯ๒๐๙๒.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....กานต์.....ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
 (.....กรุงเทพฯ๒๐๙๒.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....กานต์.....พยาน
 (.....กรุงเทพฯ๒๐๙๒.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
 ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินย้อมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ข้อtocรกรรมการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังส่องทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ป่าท้องเฉียบพลันหลังได้รับยาเม็ดบำบัดทำลายก้อนมูนเรืองทับເเพဖะที่ด้วยยาคุณค่าต่อโรคเติบโตอยู่

5/6/62

วันที่ลงนาม.....

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินย้อมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้ร่วมทั้งประযุชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะถอนตัวออกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการถอนตัวจะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อชื่อของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินย้อมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ 10 Bผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 (... อธิฯ พญ มนต์ ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อผู้ดำเนินโครงการวิจัย
 (...ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อพยาน
 (...ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อพยาน
 (...ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
 ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ป่าคุดท้องเมื่อยืนบนพื้นห้องน้ำสำหรับเด็กที่อายุต่ำกว่า 5 ปีที่ด้วยยากลุ่มคอสเดียรอยด์

วันที่ลงนาม..... 6/6/62

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะถอนตัวออกจากโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการถอนตัวไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งจดข้อความแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งจดข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ.....ลูกน้ำ.....ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(นางมีกานดา ใจดี ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พญาน.....ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พญาน.....ผู้รับผิดชอบ
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ขอโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเฉียบพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉียบพลันที่ด้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

๑๘ มี.ย. ๒๕๖๒
วันที่ลงนาม.....

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจาก การวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังช่องเรียนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือขักถูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับไปปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อของข้าพเจ้า การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารนี้เอง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ
ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
นายอุปราช พ.ศ.๒๕๖๒ (ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ
ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ
พยาน
(ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินย้อมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ขอforg การวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกัน การเกิดภาวะไข้ป่าคท้องเรื้อรังเมื่อยานามีน้ำดื่มทาร้ายก้อนมะเร็งตับเฉพะที่ด้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม..... ๒๖/๖/๖๒

- ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้ร่วมทั้งประযุชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าแสดงสัญญาณความเต็มใจ และไม่ปิดบังข้อมูลใดๆ ของข้าพเจ้าโดยไม่ได้รับอนุญาต
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อผู้เข้าร่วมทดลองของข้าพเจ้า การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารขี้แจง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารขี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบยินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ..... ๗๙๒ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 (..... ๗๙๒ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
 (..... ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... ๙๒๒พยาน
 (..... ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... ๙๒๒พยาน
 (..... ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED ๓๐ SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินย้อมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ขอโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเอียงพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดท่าถ่ายก้อนมะเร็งตับเฉพะที่ด้วยยากลุ่มคอต็อกสตีเมอรอยด์

วันที่ลงนาม..... 3/9/62

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินย้อมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยทั้งวัสดุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังชื่อนักเรียนของข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะถอนตัวจากการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได และการถอนตัวนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเที่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อผู้เข้าร่วมในนามสกุลของข้าพเจ้า การเปิดเผยข้อมูลเที่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เทปไว 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินย้อมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ พช. สุข พิมรี ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 (..... พช. สุข พิมรี ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ พยาน
 (..... ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ พยาน
 (..... ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
 ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ข้อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มบีดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปวดท้องเฉียบพลันหลังได้รับยาเม็ดน้ำดัดทำลายก้อนมะเร็งตับเป็นพาร์ทที่ด้วยยากลุ่มคอดีโคลสเดียรอยด์

วันที่ลงนาม 4/7/12

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยที่วัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยชี้แจงว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสนองใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยชี้แจงว่าจะเก็บข้อมูลเที่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อชื่อของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเที่ยวกับตัวข้าพเจ้าต้องมีรายงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยชี้แจงว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้ายังได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารที่แจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความดังนี้ มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ กฤษณะ ณ วิชัย
 (นายกฤษณะ ณ วิชัย ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ พยาน
 (.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ พยาน
 (.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ข้อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ข้าหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเมียบพัฒนาได้รับยาเคมีบำบัดท่าลายก้อนมะเร็งตับເเพີພາທີ່ດ້າຍຢາກສຸມຄອດໂຄສເຕີຣອຍດ

วันที่ลงนาม 11/7/12

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยที่วัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจาก การวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังข้อมูลเรื่องข้าพเจ้าพอยไป
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะถอนเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการถอนเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเพียงในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อของข้าพเจ้า การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารขี้แจง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ ก.๓. นงนิ ฐิตา ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
ก.๓. นงนิ ฐิตา ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง

ลงชื่อ พยาน ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
 (.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ พยาน ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาข้อมูลเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ขอทราบการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มเปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ป่าทั้งเมืองเมียบพันธุ์ได้รับยาเคมีบำบัดทาร้ายก้อนมะเร็งดับເພົ່າທີ່ດ້ວຍຢາກລຸ່ມຄອຕິໂຄສເຕີຣອຍດ

วันที่ลงนาม..... 1/2/18

- ก่อนที่จะลงนามในใบอนุญาตให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจาก การวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยยืนยันว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยยืนยันว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อของข้าพเจ้า การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยยืนยันว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารนี้เอง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เป็นไว 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอนุญาตด้วยความดีใจ

ลงชื่อ.....*ก. ส.*.....ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(*กรุงเทพฯ ที่มีวันที่*
ชื่อ-นามสกุล ด้วยบรรจง)

ลงชื่อ.....*ก. ส.*.....ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ด้วยบรรจง)

ลงชื่อ.....*ก. ส.*.....พยาบาล
(.....ชื่อ-นามสกุล ด้วยบรรจง)

ลงชื่อ.....*ก. ส.*.....พยาบาล
(.....ชื่อ-นามสกุล ด้วยบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาข้อมูลเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ข้อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกัน การเกิดภาวะไข้ป้ำด้วยยาเม็ดที่ทำลายก้อนมะเร็งดับเพลิงที่ด้วยยากรุ่นคอดีโคสเดียรอยด์

วันที่ลงนาม..... 19/7/62

- ก่อนที่จะลงนามในใบอนุญาตให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยบรรยายว่าจะตอบค่าตอบแทนที่ข้าพเจ้าแสดงถึงความเต็มใจ และไม่ปิดบังข้อมูลเรื่องข้าพเจ้าพอดี
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยบรรยายว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อของข้าพเจ้า การเปิดเผยข้อมูลเชิงชี้แจงข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยบรรยายว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารชี้แจง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เป็นไป 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอนุญาตด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ.....*P. Nute*.....ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....*ก. 267*.....พยาน
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....*ก. 267*.....พยาน
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

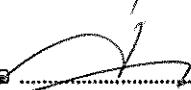
หนังสือแสดงเจตนาข้อมูลเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ข้อtocoreการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มบิดบังทางโอดไปใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ป่าดท้องเรียบพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งทับเสี้ยวที่ด้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

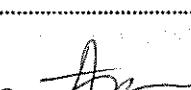
วันที่ลงนาม..... 20/8/12

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประกายณ์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบค้านามที่ข้าพเจ้าลงทะเบียนด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังช่องเรียนข้าพเจ้าพอใช้
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะถอนเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการถอนเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยไปรุปรของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อนามสกุลของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เป็นไป 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น~~ด้วยความเข้าใจดี~~ และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ..........ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..........ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..........พยาบาล
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..........พยาบาล
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ข้อความการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มเปิดบังส่องทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปานกลางเมื่อยืนพัลนหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาที่ด้วยยากระสุนคอดิโคลสเตรียรอยด์

วันที่ลงนาม..... 27/7/61

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความลับ และไม่เปิดบังช่องเว้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะถอนเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการถอนเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อของข้าพเจ้า การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ..... ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... พยาบาล
(ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... พยาบาล
(ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ข้อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มบินด้วยทางอากาศโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภัยไข้ป่าท้องเมืองพื้นหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉียบพลันที่ด้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม..... 1/8/62

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังข้อมูลเรื่องข้อห้ามของข้าพเจ้าพอย่างใด
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือขักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะถอนเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการถอนเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้ายังคงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อ names ของข้าพเจ้า การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ พ.ย. พ.ศ. ๒๕๖๒ ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อพยาบาล
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อพยาบาล
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาข้อมูลเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ขอโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มเปิดบังส่องทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อทบทวนผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเมียบพัฒนาได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งดันເเพဖะที่ด้วยยากลุ่มคอติดิโคสเดียรอยด์

วันที่ลงนาม..... 19/9/62

- ก่อนที่จะลงนามในใบอนุญาตให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเทียบกับข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อ names ของข้าพเจ้า การบิดเบือนข้อมูลเทียบกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารชี้แจง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เป็นไป 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความดังนี้ มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอนุญาตด้วยความดีใจ

ลงชื่อ..... พ.ยาน
 (.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ พ.ยาน
 (.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ พ.ยาน
 (.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
 ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเมื่อยืนพัลนหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉียบพลันที่ด้วยยาแก้กลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม..... 4/9/60

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปฏิบัติซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าห้อใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเนื่อ因为ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อ names ของข้าพเจ้า การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้ายังได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารี้ แจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารี้ แจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ ๗๐ คิง โน ปูริช
 ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 (.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ
 ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
 (.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ
 พยาน
 (.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ
 พยาน
 (.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
 ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ข้อtocรกรรมการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเฉียบพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดกำลามก้อนมะเร็งตับເเฉพาะที่ด้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม..... ๓/๙/๖๒

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังช่องเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะถอนตัวออกจากการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการถอนตัวออกไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ ดร. ใจดี พานิช ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(ดร. ใจดี พานิช ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ พยาบาล
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ พยาบาล
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังส่องทางโดยใช้ข้าหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ป่าด้วยยาเม็ดที่ได้รับยาเม็ดท้าลายก้อนมะเร็งตับเฉพาที่ด้วยยาสูงคอดีโคสเดียรอยด์

วันที่ลงนาม..... ๕/๙/๖๘

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้จัดการวิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้จัดการรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปฏิบัติซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้จัดการรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการบุข่อนามสกุลของข้าพเจ้า การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้จัดการรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ.....ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พยาบาล
(.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พยาบาล
(.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาข้อมูลเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ขอโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทาง โดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ป่าคักท้องเด็กหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพะที่ด้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม..... ๑๒/๙/๖๔

- ก่อนที่จะลงนามในใบอนุญาตให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยบรรยายว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังช่องเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยบรรยายว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อ names ของข้าพเจ้า การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยบรรยายว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอนุญาตด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ..... ๐๐๒๖/๑๒๕๗ ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... พยาบาล
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... ผู้รับผิดชอบ
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED ๓๐ SEP ๒๐๑๗

หนังสือแสดงเจตนาอ่านเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ข้อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปักปั้งสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิภาพและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ป่าท้องเรื้อรังเฉียบพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม..... 19/9/18

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำ答ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปฏิบัติซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยประจักษ์จากการบังคับหรือชักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อ names ของข้าพเจ้า การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ..... ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 (๑๖๖๙ ๓๘๘๙) ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
 (.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... พยาบาล
 (.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... พยาบาล
 (.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
 ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



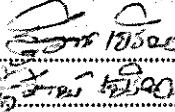
APPROVED 30 SEP 2017

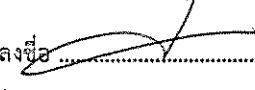
หนังสือแสดงเจตนาอินบิอย์มเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

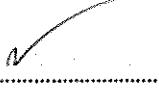
ข้อtocoreการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ป้าคท้องเฉียบพลันหนักได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเช่นพาร์ที่ด้วยยากลุ่มคอตโคสเดียรอร์ด

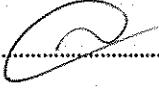
วันที่ลงนาม..... 23 / 11/16

- ก่อนที่จะลงนามในใบอนุญาตให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยเบื้องต้นประสังค์ของ การวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยบรรยายว่าจะตอบค่าตอบแทนให้ข้าพเจ้าสังสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังช่องเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะถอนออกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการถอนออกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยบรรยายว่าจะเก็บข้อมูลเที่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเที่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยบรรยายว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอนุญาตด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ..........ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(..........ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..........ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(..........ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..........พยาน
(..........ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..........พยาน
(..........ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาข้อมูลเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปั๊บสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ป่าดูดห้องเยื่อบพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทาร้ายก้อนมะเร็งตับและพาห์ที่ด้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม..... 30/9/62

- ก่อนที่จะลงนามในใบข้อมูลให้ทราบวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้ร่วมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยยังรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยยังรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อ姓名สกุลของข้าพเจ้าในการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยยังรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบข้อมูลด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ..... ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... พยาบาล
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... พยาบาล
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

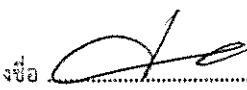
หนังสือแสดงเจตนาข้อมูลเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ขอโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปั๊บส่องทางใบไฟยานหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเรื้อรังพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดท้าวถักก้อนมะเรืองตับเฉพาะที่ด้วยยากลุ่มคลอตโคสเดียรอยด์

วันที่ลงนาม..... ๑๔/๑/๖๒

- ก่อนที่จะลงนามในใบอนุญาตให้เข้าร่วมวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยต่างๆ ที่เกี่ยวกับประการคุณภาพของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจาก การวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยบรรยายว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเมตตา และไม่ปฏิเสธต่อเจ็บไข้เลือด
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการลบออกเดินทางไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยบรรยายว่าจะเก็บข้อมูลเที่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อชื่อของข้าพเจ้า การเปิดเผยข้อมูลเที่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหัวหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยบรรยายว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการพักรاحةพยาบาล ตามที่จะบูรณาการ เนื่องจาก การวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอนุญาตด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ..... มนดล สิงหาทิพย์ ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจุ)

ลงชื่อ.....  ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจุ)

ลงชื่อ.....  พยาบาล
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจุ)

ลงชื่อ.....  พยาบาล
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจุ)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT 

APPROVED, 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาข้อมูลเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ข้อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ข้อหาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภัยไว้ป่าท้องเยื้องเพลิงหลังได้รับยาเคมีบำบัดพ้าลายก้อนมะเริงตับเลือพะที่ด้วยยากรุ่มคงติดโคลเตียรอยด์

วันที่ลงนาม..... ๑๖/๑ ๑๖๒

- ก่อนที่จะลงนามในใบอนุญาตให้การวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้ร่วมกับประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจที่แล้ว
 - ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำ答ที่ข้าพเจ้าสังสัยด้วยความเม้มใจ และไม่ปิดบังข้อมูลเรื่องข้าพเจ้าพ่อใจ
 - ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
 - ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
 - ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเด็กทั้งตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อของข้าพเจ้า การเปิดเผยข้อมูลเด็กทั้งตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เดียวซึ่งจะกระทบต่อเด็ก
 - ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารนี้เอง ข้อมูลแก้ญูเข้าร่วมโครงการวิจัย
 - ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารี้แจงข้อมูลแก้ญูเข้าร่วมโครงการวิจัย เท็ปไว 1 ชุด
 - ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอนุญาตด้วยความเม้มใจ

ลงชื่อ ๒๔๙ ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(นิติสาร ๑๕๐๘๗ ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจุ)

ลงชื่อผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง) *

คงชื่อ พยาน
(..... ชื่อ - นามสกุล ตัวบุตรของ)

ลงชื่อ.....On.....พยาน
(ที่มา - งานนักศึกษา ผู้ว่าการ)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 10 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินบอยเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังของทางไปใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาระไข้ปวดท้องเรื้อรังให้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉียบพลันที่ด้วยยากลุ่มคอตีโนไซเดียรอยด์

วันที่ลงนาม..... ๓/๑/๖๒

- ท่อนันที่จะลงนามในใบอนุญาตให้ทำกรีดจั๊บ ข้าพเจ้าได้รับการอินิบายจากผู้วิจัยทั้งวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจที่แล้ว
 - ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
 - ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
 - ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะถอนตัวจากการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการถอนตัวจะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะหันได้รับในปัจจุบันและอนาคต
 - ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเที่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะนำไปใช้เฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อชานมสกุลของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเที่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
 - ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารชี้แจง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 - ข้าพเจ้าจะได้รับเงินเดือนตามที่ระบุไว้ 1 ชุด
 - ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอนุญาตด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ.....(ยมราช) ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....) ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ  ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจุ)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....) ชื่อ - นามสกุล ตัวตน(ระบุ)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....ชื่อ - นามสกุล คู่บวรรจณา)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 20 SEP 2017

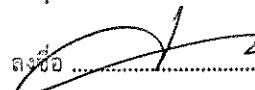
หนังสือแสดงเจตนาอินบอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มเปิดบังสองทางโดยใช้ข้าวคลอกเพื่อทานประสีธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเฉียบพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเอ็พาที่ด้วยยากลุ่มคอต็อกซ์เตียรอยด์

วันที่ลงนาม 3/1/62

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินบอมให้ทราบวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยทั้งหมดที่ประ拯救ศักย์ของการวิจัย วิจัยนี้ อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจที่แล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบค่าดามที่ข้าพเจ้าลงสัญห้ายความเดียวไว้ และไม่ปิดบังข้อมูลเรื่องข้าพเจ้าพอย่างใด
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ที่จะถอนตัวจากการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการถอนตัวนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะหันได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเที่ยวบันทึกข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อของข้าพเจ้า การเปิดเผยข้อมูลเที่ยวบันทึกข้าพเจ้าต้องเน้นย้ำงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารที่แจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารที่แจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เทปไว 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจที่ ละเอียดอ่อนพัฒนาการเพิ่มไป

ลงชื่อ ดร. ธรรมรงค์ ธรรมรงค์ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 (...ธรรมรงค์ ธรรมรงค์ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)


 ลงชื่อผู้ดำเนินโครงการวิจัย
 (...ธรรมรงค์ ธรรมรงค์ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)


 ลงชื่อพยาน
 (...ธรรมรงค์ ธรรมรงค์ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ พยาน
 (...ธรรมรงค์ ธรรมรงค์ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
 ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินไซม์เข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้บานหลวงเพื่อทบทวนผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดห้องเย็บพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉี่ยวที่ด้วยยาสูตรคอดีโอลเดียร์ด

วันที่ลงนาม 20/12/61

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินไซม์ให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประเมินที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยบรรยายว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังข้อมูลที่เป็นประโยชน์ให้
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือข้อบังคับ
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะถอนตัวออกจากโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการถอนตัวจะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อนามสกุลของข้าพเจ้า การเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่รับรู้ในเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินไซม์ด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ.....วีณา ใจ ไกรพัฒนา.....ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 (... วีนา ใจ ไกรพัฒนา ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
 (... ผู้ดำเนินโครงการวิจัย ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พยาน
 (... พยาน ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พยาน
 (... พยาน ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
 ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาข้อมูลเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปักบั้งสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิภาพและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเมื่อยหลับได้รับยาเม็ดน้ำดัดท้าลาก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ตัวบย่างคุณคอด็อกส์เตอร์รอยด์

วันที่ลงนาม ๑๐/๑/๖๑

- ก่อนที่จะลงนามในใบอนุญาตให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของ การวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจาก การวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปฏิเสธข้อเสนอเรื่องข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าร่วมมือในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะถอนตัวออกหากการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษา พยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยข้อมูลเที่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำ ด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารี้เจง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารี้เจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เทปไว ๑ ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอนุญาตด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ เจตนา ผู้ทรง魅力ชีวิตเข้าร่วมโครงการวิจัย

(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบูรณะ)

ลงชื่อ พยาน ผู้ดำเนินโครงการวิจัย

(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบูรณะ)

ลงชื่อ พยาน

(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบูรณะ)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED, 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาข้อมูลเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ขออธิบายถึง การศึกษาแบบสุ่มป้อนสองทางโดยใช้หลักเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกัน การเกิดภาวะไข้ปอดท้องเรื้อรังให้รับยาเม็ดน้ำดrinkที่อยู่ในชุดเดียวกันและเรื่องดีบล็อกพาราที่ด้วยยากลุ่มคลอโรฟลูโรบอร์ด

วันที่ลงนาม.....

(๕/๑/๖๑)

- ผู้อนุมัติจะลงนามในใบยินยอมให้เข้าร่วมวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยเชิงวัสดุประสมของวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจาก การวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยบรรยายว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปฏิเสธอ่อนเห็นข้าพเจ้าอย่างไร
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยด้วยความสนองใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนั้นจะไม่มีผลต่อการรักษา พยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยบรรยายว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับด้วยข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อของข้าพเจ้า การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับด้วยข้าพเจ้าต้องมีรายงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยบรรยายว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาลตามที่ระบุในเอกสารซึ่ง
ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบยินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ นายพิษุ พันธุ์เจริญ ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

(.....ชื่อ-นามสกุล ด้วยบรรจุ)

ลงชื่อ ผู้ดำเนินโครงการวิจัย

(.....ชื่อ-นามสกุล ด้วยบรรจุ)

ลงชื่อ พยาบาล

(.....ชื่อ-นามสกุล ด้วยบรรจุ)

ลงชื่อ พยาบาล

(.....ชื่อ-นามสกุล ด้วยบรรจุ)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

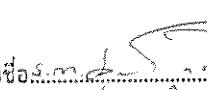
APPROVED, 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาข้อมูลเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ขอโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปัลบังสองทางโดยใช้ข้อมูลเกี่ยวกับประเทืองและความปลอดภัยของการรับผู้ป่วยกับการเกิดภาวะไข้ปานกลางเมื่อเดือนมกราคมที่ผ่านมา เรื่องด้านมาตุภูมิคือสีน้ำเงิน

วันที่ลงนาม..... ๖/๑๒/๖๑

- ก่อนที่จะลงนามในใบอนุญาตให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจาก การวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยบรรยายว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปฏิเสธอนุญาตข้าพเจ้าให้
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยประยากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษา พยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยบรรยายว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าที่อยู่ในงานนี้ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยบรรยายว่าหากเกิดภัยกันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารนี้เอง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารนี้แจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ที่เป็นร้อยละ ๑ ต่อ
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอนุญาตความเห็นใจ

ลงชื่อ..........ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 (... นามสกุล ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจุ)

ลงชื่อ..........ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
 (... ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจุ)

ลงชื่อ..........พยาบาล
 (... ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจุ)

ลงชื่อ..........พยาบาล
 (... ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจุ)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
 ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED. ๓๐ SEP ๒๐๑๗

หนังสือแสดงเจตนาข้อมูลเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ขอโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเมียบพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเพื่อพำนัชด้วยยาคุ่มคองติโคสเตียรอยด์

วันท่องาน.....27/11/61.....

- ก่อนที่จะลงนามในใบอนุญาตให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้จัดฝ่ายตุ่ประสงค์ของโครงการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้ร่วมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยบรรยายว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังข้อมูลเรื่องข้าพเจ้าเพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยบรรยายว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อ姓名สกุลของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อที่ทางงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยบรรยายว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอนุญาตด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ.....ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 (นายพงษ์ศักดิ์ ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
 (.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
 ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มบังส่องหารอดีตเข้าหาหลักเทือนหายาเสพติดและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ป่ากดท้องเฉียบพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งทับเฉพาะที่ด้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม 1/11/61

- ก่อนที่จะลงนามไปในอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยบรรยายว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่เปิดเผยชื่อเร้นของข้าพเจ้าให้
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับไปปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยบรรยายว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อ姓名 ชื่อ-นามสกุลของข้าพเจ้า การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยบรรยายว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่ง
ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเงินส่วนลดเพิ่มขึ้น 1 พ.ต. สำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ที่เข้าร่วมโครงการวิจัย 1 ครั้ง
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามไปในอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ.....
 (... ส.ว. พล.มน. ๒๕๖๑ ใบอนุญาตฯ ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจุ)

ลงชื่อ.....
 (... ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจุ)

ลงชื่อ.....
 (... พ.ยาน
ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจุ)

ลงชื่อ.....
 (... พ.ยาน
ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจุ)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
 ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED. 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาข้อมูลเมื่อร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ขอโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปีบังสองทางโดยใช้หลักเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ป่าด้วยยาเม็ดที่รับยาเม็ดบำบัดทั่วไปก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ตัวอย่างสุ่มคือติดรอยด์

วันที่ลงนาม..... 1/1/16

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้การวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปฏิเสธอนันน์บันช์ข้าพเจ้าอย่างไร
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะถอนตัวออกจากวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการถอนตัวจะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเที่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อของข้าพเจ้า การเปิดเผยข้อมูลเที่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่ง
ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ..... วิภาดา ภูริษา ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจุ)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวรับรอง)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวรับรอง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED. 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาข้อมูลเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ขอโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปีบังสอทางโน้ตไปใช้บนสมองเพื่อหาประสิทธิภาพและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเอียงพลันหลังได้รับยาเม็ดบำบัดพัฒนาเรื่องด้วยยาที่ห้ามยาสูบคงต่อไป

วันที่ลงนาม..... 25/10/14

- ก่อนที่จะลงนามในใบอนุญาตให้การวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้วินิจฉัยจากผู้ว่าจัดการวิจัยและผู้ประเมินว่าจะมีความเสี่ยงจากการวิจัย หรือการวิจัย อันตราย หรืออาการใดๆ อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้ว่าจัดการวิจัยรับรองว่าจะตอบค่าตามที่ข้าพเจ้าลงทะเบียนไว้ แต่ไม่เป็นปัจจัยอ่อนน้อมถ่อมตนของข้าพเจ้าที่จะ
- ข้าพเจ้าร่วมในโครงการวิจัยด้วยความสนองใจ โดยประหากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้ว่าจัดการวิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าท่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้ว่าจัดการวิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารี้แจ้ง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารี้แจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เทปไว 1 ทุก
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอนุญาตด้วยความทึ่มใจ

ลงชื่อ.....นาย อนุรุดห์ ภู่.....ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ด้วยบรรจุ)

ลงชื่อ.....นาย.....ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ด้วยบรรจุ)

ลงชื่อ.....นาย.....ผู้รับผิดชอบ
(.....ชื่อ - นามสกุล ด้วยบรรจุ)

ลงชื่อ.....นาย.....ผู้รับผิดชอบ
(.....ชื่อ - นามสกุล ด้วยบรรจุ)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED. 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาข้อมูลเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

วันที่ลงนาม..... 27/10/61.....

- ก่อนที่จะลงนามในบันยอนให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้ว่าด้วยวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
 - ผู้ว่าด้วยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปฏิบัติเช่นเดิมเรื่องข้าพเจ้าขอໄอ
 - ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
 - ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการชั่วชั้นเมื่อใดก็ได้ และการถอนตัวก็จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพำนักระยะนี้ไปจนถึงวันและในอนาคต
 - ผู้ว่าด้วยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเที่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในปูของศูนย์ผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อหน่วยงานสักกุลของข้าพเจ้า การเปิดเผยข้อมูลเที่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
 - ผู้ว่าด้วยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาอย่างดี ตามที่ระบุในเอกสารข้างต้น ข้อมูลเกี่ยวกับการเข้าร่วมโครงการวิจัย
 - ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารเชิงข้อมูลเกี่ยวกับการวิจัย ที่นี่ไว้ 1 ชุด
 - ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในบันยอนด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ..... พนักงาน..... ผู้รับผิดชอบโครงการวิจัย
(เอกสารนี้มีผล ตั้งแต่..... ถึง..... นามสกุล ตัวบรรจุ)

ลงชื่อ ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(..... ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจุ)

ลงชื่อ.....  นายาน
(.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจุ)

ลงชื่อ..... *An* ..:: ผู้งาน
(.....) วัน - นามสกุล ตัวบรรจุ)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ARMED FORCES MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 10 SEP 2018

หนังสือแสดงเจตนาข้อมูลเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ข้อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปั๊บสองทางโน้มไปข้างหน้าก่อให้หัวใจเต้นและความดันโลดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปานกลางเรื้อรังพลันทั่วโลกที่รับมาหนึ่งปีทำลายภูมิคุ้มกันต้านเชื้อไวรัสที่ตัวเองไม่เคยได้รับมาก่อน

วันที่ลงนาม..... 25/9/61

- ก่อนที่จะลงนามในใบอนุญาตให้เข้าร่วมการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้ว่าจัดวิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย พร้อมๆกันที่เข้าใจว่าจะเกิดขึ้นจาก การวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยบ่งชี้ว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่มีปัจจัยขัดขืนจนข้าพเจ้าหอยใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยประจักษ์การบันทึกหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะถอนตัวจากโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และห้ามออกเดินทางไปเมืองต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพำนักระยะนี้ได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยบ่งชี้ว่าจะเก็บข้อมูลเทียบตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่ มีการระบุชื่อนามสกุลของข้าพเจ้า การเปิดเผยข้อมูลเทียบตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำ ด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยบ่งชี้ว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่ง
ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ที่บันทึกไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอนุญาตด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ..... 25/9/61 ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(นาย สมชาย ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจุ)

ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจุ)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจุ)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจุ)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED. 10 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอ่านยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

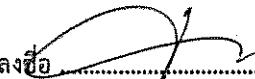
ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเมียบพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

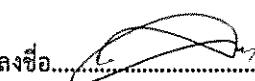
วันที่ลงนาม.....

19/9/61

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังช่องเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้ไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อ names ของข้าพเจ้าในการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารข้อแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้ายังได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ..........ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..........ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..........พยาน
(.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..........พยาน
(.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



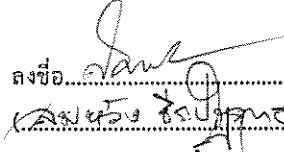
APPROVED 30 SEP 2017

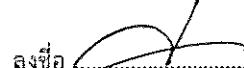
หนังสือแสดงเจตนาบินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ขอforg การวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปีคบังสองทางโดยใช้รายลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดห้องเย็บพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งดับเฉพาะที่ด้วยยากระสุนคลอร์โคลสเทียรอยด์

วันที่ลงนาม..... ๓๐/๙/๖๑

- ก่อนที่จะลงนามในใบบินยอมให้เข้าร่วมนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจาก การวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปฏิเสธ่อนรับฟังข้าพเจ้าอย่างไร
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษา พยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่ มีการระบุชื่อผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบบินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ..........ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 (.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..........ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
 (.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..........พยาน
 (.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..........พยาน
 (.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอ่านยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยานลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเฉียบพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดท้ามายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยากลุ่มคอติดโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม..... 29/5/61

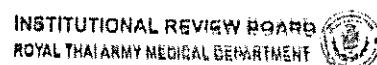
- ก่อนที่จะลงนามในใบอนุญาตให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
 - ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสังสัยด้วยความเต็มใจ และไม่บิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
 - ข้าพเจ้าได้ร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
 - ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
 - ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อ nama สกุลของข้าพเจ้า การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
 - ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารขี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 - ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารขี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
 - ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอนุญาตด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ Min Yaw ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(นายพงษ์สานมัต) ๙๖/๗๘ ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ  ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(ชื่อ-นามสกุล ตัวบurrจ)

ลงชื่อ.....  พยาน
(..... ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)



APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ข้อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเฉียบพลันทั้งไดรับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยาคุณค่าโคลิโคสเทียรอยด์

วันที่ลงนาม..... 25/8/61

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้เข้าร่วมการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปฏิบัติเชิงอนิรันดร์นข้าพเจ้าขอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยประมาจากการบังคับหรือซักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะถอนตัวจากการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการถอนตัวนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อผู้เข้าร่วมในส่วนของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่รายบุคุนเอกสารซึ่งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเด็ดขาด

ลงชื่อ..........ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..........ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..........พยาน
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..........พยาน
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ป่าด้วยยาเม็ดที่มีน้ำตาลก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม..... 23/9/1.....

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิ์จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อ姓名สกุลของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งข้อมูลแก้ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก้ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ... น.ส. น.รพช. วันศุกร์ ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(น.รพช. วันศุกร์ ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเมียนพัลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งดับเฉพาะที่ด้วยยากลุ่มคอตีโคลสเดียรอย์ด

วันที่ลงนาม ๒๗/๗/๖๗

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้จัดฝึกหัดถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้จัดฝึกหัดรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังข้อมูลใดๆ ที่ตนทราบ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือข้อบังคับ
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้จัดฝึกหัดรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อนามสกุลของข้าพเจ้าในการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้จัดฝึกหัดรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 (..... ชื่อ ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
 (..... ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ พยาน
 (..... ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ พยาน
 (..... ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
 ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ข้อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาและออกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ป่าด้วยยาเคมีบำบัดที่ถูกก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม..... 23/7/61

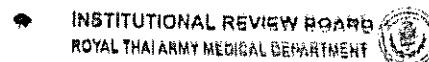
- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจาก การวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยบรรยายว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือขอกลุ่ม
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษา พยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยบรรยายว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อนามสกุลของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยบรรยายว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่ง
- ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ..... ม./ร./นายชาน พันธุ์วงศ์
ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....
ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....
พยาน
ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....
พยาน
ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)



APPROVED 30 SEP 2017

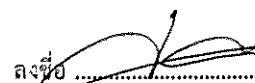
หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ข้อtocoreการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ข้าหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเดียบพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทั่วถ่ายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยากระตุ้นคือติโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม..... 23/8/61

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยบรรยายว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปฏิบัติปัองช้อนเร็นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อ names ของข้าพเจ้าในการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ..... พานิช หาภาณุ ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....  ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....  พยาน
(.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....  พยาน
(.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT 

APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ข้อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ป้าดห้องเรียนพัฒนาดีรับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยาคุ้มครองต่อไปนี้

วันที่ลงนาม..... ๕/๙/๖๑

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างถูกต้อง และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสังสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังข้อมูลนั้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อของนักวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารขี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ.....กมลิกา ๗๔๑๒
ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 (.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....
ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
 (.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....
พยาน
 (.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....
พยาน
 (.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
 ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



APPROVED ๓๐ SEP ๒๐๑๗

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ข้อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ป่าท้องเฉียบพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยากลุ่มคอตีโคลสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม..... 21/6/61

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจาก การวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือขอกลุ่ม
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษา พยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่ มีการระบุชื่อ姓名สกุลของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำ ด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารขี้แจง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารขี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ.....ชว.ธนฯ กค.....ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 (...ล้วน ส.ว.ร.ก......ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พ.ญ......ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
 (...ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พ.ญ......พยาบาล
 (...ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พ.ญ......พยาบาล
 (...ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
 ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ข้อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเมื่อพัลลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งดับเฉพาะที่ด้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม..... 5/7/61

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมคติใจ โดยปราศจากการบังคับหรือชักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนั้นจะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อนามสกุลของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารนี้แจ้ง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารนี้แจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ที่เป็น 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ พญ. อรุณรัตน์ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 (... พญ. เมนเดลส์ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อผู้ดำเนินโครงการวิจัย
ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อพยาน
ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อพยาน
ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
 ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ข้อtocoreการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเฉียบพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยากลุ่มคอตีโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม.....*5/7/17*

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังช่องเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อนามสกุลของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ.....*ปานะ กันติ*.....ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....พยาน
(.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....พยาน
(.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาข้อมูลเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ขอโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเมื่อยับพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม 27/7/16

- ก่อนที่จะลงนามในใบอนุญาตให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังช่องเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อนามสกุลของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอนุญาตด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ.....นายกรัฐ รังษะวงศ์
.....ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาข้อมูลเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาทดลองเพื่อหาประสิทธิภาพและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเฉียบพลันหลังไดรับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยาแก้วัลูมคอติโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม..... 20/5/16.

- ก่อนที่จะลงนามในใบอนยยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำตามที่ข้าพเจ้าแสดงสัญญาด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังข้อมูลเรื่องข้อพิพาทใดๆ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะยกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อนามสกุลของข้าพเจ้าในการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้ายังได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบบในเอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอนยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ (ลายเซ็น ANA/กน) ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 (.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ (ลายเซ็น) ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
 (.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ M พยาน
 (.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ A พยาน
 (.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
 ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

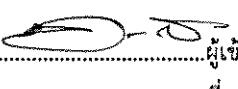
APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

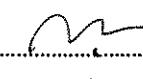
ข้อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ข้าหลอกเพื่อหาประสิทธิภาพและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ป่าดท้องเรื้อนพื้นหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

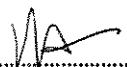
วันที่ลงนาม..... 13/6/16

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้เข้าร่วมวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังข้อมูลเรื่องข้อห้ามของข้าพเจ้าอย่างไร
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
- ข้าพเจ้ามีพิธีที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อผู้เข้าร่วมในส่วนของข้าพเจ้า เช่น การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าท่องหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ..........ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..........ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..........พยาน
(.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..........พยาน
(.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ข้อ고ろงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเฉียบพลันหลังไดรับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งดับเฉพาะที่ด้วยยาแก้กลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม..... 12/07/17

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่เข้ารวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจได้แล้ว
- ผู้วิจัยบรรยายว่าจะตอบค่าจ้างที่ข้าพเจ้าส่งสัญญาความเดียวใจ และไม่เปิดบังช่องเงื่อนไขของข้าพเจ้าพร้อม
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยประจักษ์จากการปั้งคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยบรรยายว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อ names ของข้าพเจ้าในการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยบรรยายว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารชี้แจง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเดียวใจ

ลงชื่อ..... พญ. นิตา บุญรอด
ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....
ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... M
(.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ข้อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ข้าพเจ้าเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปวดหัวเม็ดเลือดขาวได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพะที่ด้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม..... 11/8/18

- ก่อนที่จะลงนามในใบขยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยบรรยายว่าจะทดสอบคำตามที่ข้าพเจ้าสนใจด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยประจักษ์จากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยบรรยายว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อผู้เข้าร่วมในส่วนของข้อมูลของข้าพเจ้าที่การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยบรรยายว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบขยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ พญ.อรุณรัตน์ ธรรมชาติ
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ พญ.ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ พยาน
(.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ พยาน
(.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

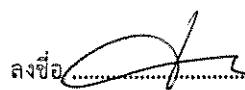
หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ข้าพเจ้าเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเฉียบพลันหลังไดรับยาเคมีบำบัดทำด้วยก้อนมะเร็งตับເຄພາທ์ที่ด้วยยาแก้สูมคอติโคสเตียรอยด์

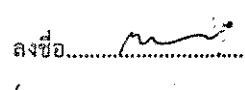
วันที่ลงนาม..... ๖/๖/๖๑

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่เข้ารวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปฏิบัติบังช่องเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะถอนตัวออกจากการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการถอนตัวนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยข้อมูลเที่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยомด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ..........ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..........ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..........พยาบาล
(.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..........พยาบาล
(.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินโฟมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ข้อ고ろการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิภาพและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปวดท้องเฉียบพลันหลังไดรับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยากลุ่มคอตโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม..... ๕/๖/๖๑

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินโฟมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจได้แล้ว *
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังข้อมูลเรื่องข้าพเจ้าขอใช้
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยประยุกต์จากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อนามสกุลของข้าพเจ้า การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินโฟมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ..... ส.๗๙๑ ๘๗๗๒ ก.....ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....
.....ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ขอforgoการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ข้าหลอกเพื่อหาประสิทธิภาพและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเฉียบพลันหลังไดรับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับເเพพะที่ด้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม..... 4/6/61

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังข้อมูลเรื่องข้าพเจ้าพ่อใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะถอนตัวจากการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อ names ของข้าพเจ้าซึ่งการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้ายังได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ..... ๗๖/๑๐๙/๕๘ ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ข้อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ข้าพเจ้าเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเฉียบพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งดับເเฉพาะที่ด้วยยาแก๊สคือดิโคสเทียรอยด์

วันที่ลงนาม..... 14/6/61

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปฏิบัติซ่อนเง้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือขักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะถอนเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการถอนเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อนามสกุลของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งจดขึ้น ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งจดข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ.....พี่ทักษิณ ชัยชนะ.....ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ...............ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ...............พยาน
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ...............พยาน
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

ห้องสือแสวงเจตนาอ่านยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเรื้อรังเมล็ดหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยากลุ่มกดติโคสเดียร์อยด์

วันที่ลงนาม..... ๑๖/๕/๖๑

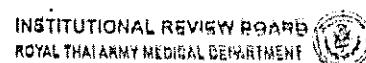
- ก่อนที่จะลงนามในใบอินบอยให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประযุกชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจแล้ว
 - ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสังสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดเปี้ยญเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
 - ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
 - ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
 - ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อของข้าพเจ้า การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
 - ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 - ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
 - ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินบอยด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ.....นาย พูเข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....นาย พูเข้าร่วม ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ  ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....) : ชื่อ-นามสกุล ตัวบบรวม)

ลงชื่อ.....  พยาน
(..... ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....) ชื่อ - นามสกุล ต.



APPROVED 20 SEP 2012

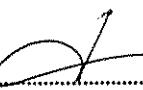
หนังสือแสดงเจตนาขั้นย่อเมื่อเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

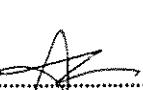
ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเดินพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งดับเฉพาะที่ด้วยยาแก้รุ่นยาต์โคสเดียรอยด์

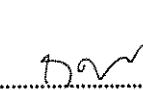
วันที่ลงนาม..... ๓๑/๘/๖๑

- ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจาก การวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปฏิเสธอนันน์เจ้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยประสาจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษา พยาบาลที่ข้าพเจ้าจะได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่ มีการระบุชื่อ names ของข้าพเจ้าจากการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำ ด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งแจ้ง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบยินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ..... ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาข้อมูลเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปีดับส่องทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเมียบพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดที่ร้ายกาจก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยากระสุนคอดีโคสเดียรอยด์

วันที่ลงนาม.....31/8/61

- ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจาก การวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปฏิเสธข้อมูลใดๆ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยประකจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษา พยาบาลที่ข้าพเจ้าจะได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่ มีการระบุชื่อ names ของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำ ด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารขี้แจง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารขี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบยินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ.....ดร.ธีระ พูลวัฒนา.....ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 (...อ.น.ส. น.ส. ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ...............ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ...............พยาน
(ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ...............พยาน
(ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
 ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเมียบพัลนหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยากรุ่มคอดีโคสเดียรอยด์

วันที่ลงนาม 29/6/61

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังช่องเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือขู่วูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อนามสกุลของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารข้อแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ.....นายชัย ภานุมาศ.....ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พยาน.....ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พยาน.....พยาน
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาข้อมูลเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มบีบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดห้องเยื่อบลันท์ได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉี่ยวที่ด้วยยากลุ่มคอตีโคสเตรียรอยด์

วันที่ลงนาม..... ๑๔/๕/๖๒

- ก่อนที่จะลงนามในใบอนุญาตให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยเบื้องต้นประสัฐของ การวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยบรรยายว่าจะตอบคำถามใดๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่บังคับซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยบรรยายว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อนามสกุลของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยบรรยายว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่ง
- ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอนุญาตด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ กรุงศรีฯ ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 (.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ พยาน
 (.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ พยาน
 (.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
 ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



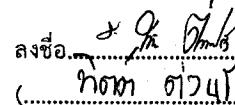
APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

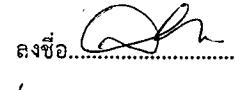
ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเมียบลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับເเฉพาะที่ด้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

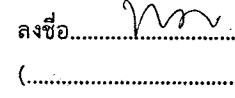
วันที่ลงนาม..... 16/5/62

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังข้อมูลใดๆ ที่เป็นประโยชน์ของผู้วิจัย
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะออกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการออกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ..... ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 (..... กานดา ตัวไผ่ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
 (..... ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... พยาน
 (..... ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... พยาน
 (..... ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
 ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาข้อมูลเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มบีบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อทบทวนผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดห้องเย็บพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งดับเฉียบพลันที่ด้วยยาสูมคอติโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม..... ๑๕/๙/๖๒

- ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังข้อมูลเรื่องข้าพเจ้าขอໄ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อ names ของข้าพเจ้าในการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่ง
ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบยินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ พยาบาล
(.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ พยาบาล
(.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED ๓๐ SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาข้อมูลเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ขอโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อทวนประสีทอฟิลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเมื่อยืดพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพะที่ด้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม..... ๑๕ / ๕ / ๖๒

- ก่อนที่จะลงนามในใบอนุญาตให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้จัดการผู้ว่าจังหวัดฯ ประสีทอฟิลและความปลอดภัยของการป้องกันวิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้จัดการรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังช่องเรียนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้จัดการรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อ姓名สกุลของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้จัดการรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารขี้แจง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารขี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอนุญาตด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ ๘๙๐.๓๔๗
 (๘๙๐.๓๔๗) ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 (ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ พยาน
 (.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ พยาน
 (.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
 ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

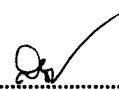
APPROVED ๓๐ SEP 2017

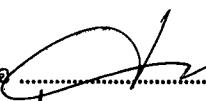
หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

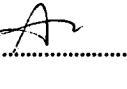
ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องด้วยยาพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งดับเฉพาะที่ด้วยยากระดุมคอติโคสเตียรอยด์

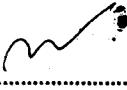
วันที่ลงนาม ๑๑/๑๒/๒๕๖๐

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่มีปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อของข้าพเจ้าในการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารนี้และข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารนี้และข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ  ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 (.....นาย ใจดี.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ  ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
 (.....ดร. ใจดี.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ  พยาน
 (.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ  พยาน
 (.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
 ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มบีดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดห้องเสียบพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเด็กที่ด้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม..... 20/12/2560

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้ร่วมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อนามสกุลของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดยันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ.....กานต์.....ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 (...กานต์ กันต์.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....สุรัตน์.....ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....A.....พยาน
ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....กานต์.....พยาน
ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
 ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาข้อมูลเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบคุณปีดบังสองทางโดยใช้ข้าหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดห้องเย็บพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยาคลุมคอตีโcosเตียรอยด์

วันที่ลงนาม ๑ / ๑๐ / ๒๕๖๐

- ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังข้อมูลเรื่องข้าพเจ้าอย่างไร
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อของข้าพเจ้า การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบยินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ.....นาย ทักษิณ ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พญานาค ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พญานาค พยาน
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาข้อมูลเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเฉียบพลันหลังไดรับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม.....๑๗/๑๑/๖๐

- ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อได้ก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อ姓名สกุลของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารชี้แจง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบยินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ.....๑๗/๑๑/๖๐.....ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 (...๑๗/๑๑/๖๐.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
 (...๑๗/๑๑/๖๐.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....ผู้พยาบาล
 (...๑๗/๑๑/๖๐.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....ผู้พยาบาล
 (...๑๗/๑๑/๖๐.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
 ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



APPROVED ๓๐ SEP 2017

หนังสือแนบท้ายเจตนาโดยเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเดียบพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยาแก้กลุ่มคอต็โคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม ๘/๑๑/๖

- ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสนใจอย่างตรงความเมตตา ไม่ปิดบังข้อมูลใดๆ ของตน รวมทั้งข้อสงสัยที่ข้าพเจ้ามี
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยมีประสาจากการบังคับหรือขักขูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเที่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อของข้าพเจ้าในการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่รযุบในเอกสารซึ่งมีข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก้ไขเข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบยินยอมด้วยความเมตตา

ลงชื่อ.....*นาย น.ส. ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย*
 (...๘๙๗๘๒๕ ๗๗๗/๑๑๕ ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....*ผู้ดำเนินโครงการวิจัย*
 (...๘๙๗๘๒๕ ๗๗๗/๑๑๕ ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....*พยาน*
 (...๘๙๗๘๒๕ ๗๗๗/๑๑๕ ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....*พยาน*
 (...๘๙๗๘๒๕ ๗๗๗/๑๑๕ ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
 ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



APPROVED ๓๐ SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเฉียบพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยาแก้กลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม..... ๙ / ๑๖

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังช่อง-renjin ข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือขักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีภาระบุชื่อนามสกุลของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารชี้แจง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ.....*นาย ๘๘๘* ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 (...นาย ๘๘๘ ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....*นาย ๘๘๘* ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
 (...นาย ๘๘๘ ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....*นาย ๘๘๘* พยาน
 (...นาย ๘๘๘ ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....*นาย ๘๘๘* พยาน
 (...นาย ๘๘๘ ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
 ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาในยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องด้วยยาพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยาแก้เม็ดคือดีคลีสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม..... ๓๐/๑๑/๒๕๖๐

- ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังข้อมูลเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อของข้าพเจ้าในการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารนี้แจ้ง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารนี้แจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบยินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ.....นพ. น.ส. ณัฐพัฒน์ คงวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



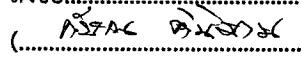
APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

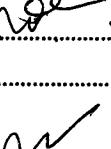
ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเฉียบพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยากลุ่มมคอติโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม 30/11/16

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิ์จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อของข้าพเจ้าในการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารชี้แจง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ..........ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 (..........ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..........ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
 (.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..........พยาบาล
 (.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอุนิยомเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ข้าหลอกเพื่อทราบประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะเข้าปอดท้องเฉียบพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยากรดมูรคตโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม ๑๓/๑๒/๒๕๖๐

- ก่อนที่จะลงนามในใบอุนิยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อนามสกุลของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารชี้แจง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอุนิยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ..... อํานันด์ ภิรมย์ ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(นายศักดิ์อนุมาพร วัชร์มกร พันชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาข้อมูลเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ป่าท้องเฉียบพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

๘๒/๑/๖

วันที่ลงนาม.....

- ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังข้อมูลใดๆ ที่เป็นความลับ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อได้ก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อ姓名สกุลของข้าพเจ้า การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารชี้แจง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบยินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ.....๙๗๗๔ ๒๖๓๗๙ ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ ผู้ดำเนินโครงการวิจัย

(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.......... พยาน

(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.......... พยาน

(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาในยยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเฉียบพลันหลังไดร์บยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม: ๒๒/๑/๖๑

- ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสนใจด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะถอนเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อนามสกุลของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารชี้แจง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบยินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ.....  ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....  ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....  พยาน
(.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ป่าด้วยยาเม็ดสำหรับเด็กที่มีไข้ตับแข็งที่ด้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม..... 25/1/61

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยบรรยายว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยบรรยายว่าจะเบื้องต้นเกี่ยวกับทัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อนามสกุลของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยบรรยายว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ.....นายธนกร คงกระพัน.....ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ...............ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ...............พยาน
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ...............พยาน
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



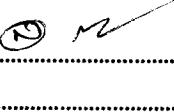
APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเอียงพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

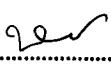
วันที่ลงนาม..... ๒๙ / ๑ / ๖๑

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้ว่าด้วยตัวผู้ประس่งศัษของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้ว่าจัดรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้ว่าจัดรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้ว่าจัดรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ.....  ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....  ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....  พยาน
(.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....  พยาน
(.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT 

APPROVED ๓๐ SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อท่าประสาทและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเฉียบพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม..... ๒๙/๑/๖๑

- ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อได้ก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อนามสกุลของข้าพเจ้า การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบยินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ..... *ก.*ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(นายพญานาค ดิ๊ ธนาภรณ์ ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... *✓*ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... *✓*พยาน
(.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... *✓*พยาน
(.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED ๓๐ SEP 2017

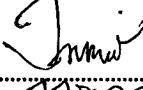
หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

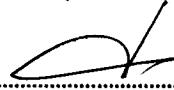
ข้อtocoreการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดห้องเย็บพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

๘๐. ๑/๖।

วันที่ลงนาม.....

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อ names ของข้าพเจ้าในการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารชี้แจง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ..........ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ .......ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..........พยาน
ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..........พยาน
ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองท่านโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะเข้าปวดห้องเย็บพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม 30/1/16/

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อ names ของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารชี้แจง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ..... ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 (.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
 (.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... พยาน
 (.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... พยาน
 (.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
 ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาข้อมูลเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเฉียบพลันหลังไดรับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยากลุ่มคอตโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม..... 1/2/61

- ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปฏิบัติซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากภาระบังคับหรือซักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะถอนเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการถอนเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อของข้าพเจ้าในการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบยินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ..... พญ. ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 (... รองศาสตราจารย์ ดร. ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
 (... ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... พยาน
 (... ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... พยาน
 (... ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)



APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาข้อมูลเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปวดห้องเยี่ยบพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งดับเฉพาะที่ด้วยยาแก้ปวดคุมคอสเตียรอยด์

6/2/61

วันที่ลงนาม.....

- ก่อนที่จะลงนามในใบอนุญาตให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้าไม่ปฏิเสธที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อ姓名สกุลของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารชี้แจง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจ และลงนามในใบอนุญาตด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ.....ณัฐกิจ ศรีธรรมศิริ.....ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 (...ณัฐกิจ ศรีธรรมศิริ-ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พยาน.....ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
 (...พยาน-ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พยาน.....พยาน
 (...พยาน-ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
 ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแนบท้ายยินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเฉียบพลันหลังไดร์บยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยากลุ่มคอตโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม ๙ / ๒ / ๖๑

- ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะถอนการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าซึ่งพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อ姓名สกุลของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารชี้แจง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบยินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ.....*นายกรุงศรีธรรม ธรรมรงค์*
ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....*นายกรุงศรีธรรม ธรรมรงค์*)
ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....*นายกรุงศรีธรรม ธรรมรงค์*
ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....*นายกรุงศรีธรรม ธรรมรงค์*)
ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....*นายกรุงศรีธรรม ธรรมรงค์*
พยาน
(.....*นายกรุงศรีธรรม ธรรมรงค์*)
ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....*นายกรุงศรีธรรม ธรรมรงค์*
พยาน
(.....*นายกรุงศรีธรรม ธรรมรงค์*)
ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



APPROVED 30 SEP 2017

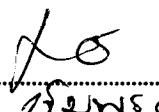
หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะเข้าปอดท้องเฉียบพลันหลังไดร์บยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่คุ้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

8/2/61.

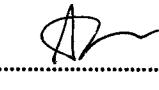
วันที่ลงนาม.....

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่เข้ารวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิ์จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อ names ของข้าพเจ้า การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารชี้แจง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ...  ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 (.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ  ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
 (.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ...  พยาน
 (.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ...  พยาน
 (.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



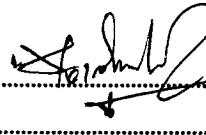
APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเฉียบพลันหลังไดรับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม..... ๘/๒/๖๑.....

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังข้อมูลเรียนจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากกำรงับหรือซักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อนามสกุลของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารชี้แจง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ฯ ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ..........ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..........ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..........พยาน
(.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..........พยาน
(.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



APPROVED ๓๐ SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาข้อมูลเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังส่องทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะเขี้ยวปอดท้องเฉียบพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งดับเฉพาะที่ด้วยยาแก้ปวดคุณค่าต่อสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

วันที่ลงนาม.....12/2/6.....

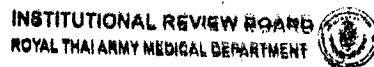
- ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วัยรุ่นวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วัยรุ่นรับรองว่าจะตอบคำตามที่ข้าพเจ้าสังสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังข้อมูลใดๆ ของตน
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วัยรุ่นรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อของข้าพเจ้า
- ผู้วัยรุ่นรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบยินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ.....พญ. สุวิทย์ พานิช.....ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พญ. นันดาภรณ์ ธรรมรงค์.....ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พญ. พญ. พญ......พยาน
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พญ. พญ. พญ......พยาน
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)



APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มบีดังส่องทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเลียบพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่คุ้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

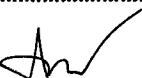
วันที่ลงนาม ๑๗/๒/๖๑

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปฏิบัติซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อ姓名สกุลของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารชี้แจง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ..........ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ .......ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..........พยาน
(.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..........พยาน
(.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเสียบพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยากลุ่มคอตีโอดเตียรอยด์

วันที่ลงนาม 21/ ๒/ ๖๑

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อนามสกุลของข้าพเจ้า การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ..... พ.ส. พล.พ. ก. ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... พ.ส. พล.พ. ก. ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... พ.ส. พล.พ. ก. พยาน
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... พ.ส. พล.พ. ก. พยาน
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาข้อมูลเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเฉียบพลันหลังไดรับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยาแก้เม็ดคอติโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม 22/๔/๖๑

- ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับผู้วิจัย อธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะถอนเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการถอนเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบยินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ.....นาย ณัฐพงษ์ คงมาศ ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 (.....๗๘/๖๒๐ ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
 (.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
 ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเลียบพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยาแก้วัสดุคงตัวโดยรอยด์

วันที่ลงนาม.....
๒๗/๘/๖

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อ names ของข้าพเจ้า การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารชี้แจง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....)
ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....)
ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....
(.....)
พยาน
(.....)
ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....
(.....)
พยาน
(.....)
ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเฉียบพลันหลังไดร์บยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

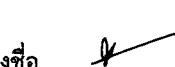
วันที่ลงนาม..... ๕/๓/๖๑

- ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว。
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะต่ออบรมคำตามที่ข้าพเจ้าสังสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อของข้าพเจ้าในการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารชี้แจง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบยินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ..... ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเฉียบพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม..... 13/3/61

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสนใจด้วยความเต็มใจ และไม่เปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะถอนเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับทัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารชี้แจง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เท่ปีไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ..... ๖๗๘๗๙๔ ๕๒๖๗๙๔ ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



APPROVED 30 SEP 2017

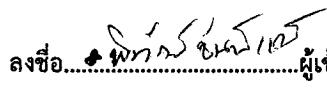
หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองท่าโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเฉียบพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

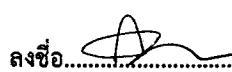
๑๗/๙/๖๑

วันที่ลงนาม.....

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่ มีการระบุชื่อนามสกุลของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารชี้แจง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ...  ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 (.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ...  ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
 (.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ...  พยาน
 (.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ...  พยาน
 (.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
 ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT 

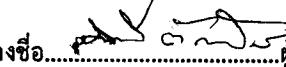
APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาข้อมูลเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

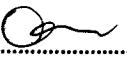
ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเฉียบพลันหลังไดร์บยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม 29/3/61

- ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อ names ของข้าพเจ้า การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารชี้แจง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบยินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ..... ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT 

APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิคบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ป่าด้วยเมียบพัลนหลังไดร์บยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยาแก้สุ่มคอติโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม..... ๒๗ / ๓ /๖๑

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปฏิบัติบังช้อนเรียนจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อนามสกุลของข้าพเจ้า การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ.....พันเอกผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พันเอกผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พันเอกพยาน
(.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พันเอกพยาน
(.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



APPROVED ๓๐ SEP 2017

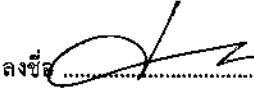
หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

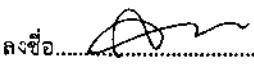
ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิดบังสองทางโดยใช้ข้าพหลอกเท็อหาน่าระสึกหรือและความปลดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเฉียบพลันหลังไดรับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยาสูมคอติโคสเตียรอยด์

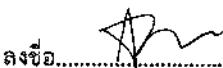
วันที่ลงนาม..... 10/9/61

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังข้อมูลเรื่องข้าพเจ้าเพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่ มีการระบุชื่อของข้าพเจ้าในการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำ ด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งแจ้ง ข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารชี้แจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ..........ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..........ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..........พยาน
(.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..........พยาน
(.....ชื่อ -นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED 30 SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอ่านยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ขอโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มบีบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ปอดท้องเมื่อยืนพลันหลังได้รับยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งดับเฉพาะที่ด้วยยากลุ่มคอติโคสเตียรอยด์

วันที่ลงนาม.....๒๕/๙/๖๑.....

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยบรรรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่บังช้อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยประจักษ์การบังคับหรือข้อจุ่ง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิ์จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และทราบว่าจะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและอนาคต
- ผู้วิจัยบรรรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อของสกุลของข้าพเจ้า การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยบรรรองว่าหากเกิดยันทรภัยใดๆ จากโครงการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจงข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ พ.น. ๖๑
 (๒๕๖๐/๑๐๙๗๒) ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 (ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ พ.น. ๖๑
 (ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ พ.น. ๖๑
 (ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
 ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT

APPROVED ๓๐ SEP 2017

หนังสือแสดงเจตนาอินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาแบบสุ่มปิกบังสองทางโดยใช้ยาหลอกเพื่อหาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการป้องกันการเกิดภาวะไข้ป่าทั้งท้องเฉียบพลันหลังไดร์รันยาเคมีบำบัดทำลายก้อนมะเร็งตับเฉพาะที่ด้วยยากลุ่มคอตโคสเดียรอยด์

วันที่ลงนาม..... ๘/๙/๖๑

- ก่อนที่จะลงนามในใบอินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย อันตราย หรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัย หรือจากยาที่ใช้รวมทั้งประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ และไม่ปิดบังซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ
- ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือซักจูง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะถอนเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกนี้จะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับในปัจจุบันและในอนาคต
- ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุปผลการวิจัยโดยไม่มีการระบุชื่อ姓名สกุลของข้าพเจ้าการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องจะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
- ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัย ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาล ตามที่ระบุในเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารซึ่งแจ้งข้อมูลแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย เก็บไว้ 1 ชุด
- ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความข้างต้น มีความเข้าใจดี และลงนามในใบอินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ.....ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
 (.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
 (.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD
ROYAL THAI ARMY MEDICAL DEPARTMENT



APPROVED ๓๐ SEP 2017