

## 武汉市第四医院受试者知情同意书

项目名称:基于 IMB 模型的健康教育对单侧前庭功能减退患者眩晕、残疾、焦虑和抑郁的影响

尊敬的受试者:

您将参加一项科研实验。本须知提供给您一些信息以帮助您决定是否参与此次实验。请您仔细阅读,如有疑问倾向负责该实验的研究者提出。您参与的本项实验是自愿的。本次研究已通过本研究机构伦理审查委员会审查。

实验目的:探讨基于 IMB 模型的健康教育对单侧前庭功能减退患者眩晕、残疾、焦虑和抑郁程度的影响。

实验过程:采用 IMB 模型进行健康教育和指导。比较两组间单侧前庭功能障碍患者的自我效能感、焦虑、抑郁及生活质量的变化。

风险与不适:基于信息-动机-行为技巧 IMB 模型的健康教育可以提升患者的治疗依从性,降低其疾病活动度和疾病不确定感,提高其生活质量。您可随时了解与本研究有关的信息资料和研究进展,如果您有与本研究相关的问题,或者您在治疗过程中发生了任何不适,可以随时退出本次实验。

受试者声明:

我已阅读了本知情同意书,且已与本实验的研究者详细讨论并了解本项的目的,对象、过程、风险。并仔细阅读以上有关说明后,经过充分时间的考虑,我自愿成为此项研究的受试者,积极配合研究人员进行本项实验。

受试者签名:



研究者签名:



日期: 2019-1-17