

受试者知情同意书

尊敬的患者朋友：

您好！

您将被邀请参加一项护理临床研究。本知情同意书提供给您一些信息以帮助您决定是否参加此项研究。请您仔细阅读，如有任何疑问请向研究者提出。

本次研究目的：通过本次调查构建青年肺结核患者营养管理护理实践方案并实施，以提高您的营养管理知识水平和营养行为，预防和减少营养不良的发生。

调查内容是在您住院期间填写一些相关资料，并对您进行知识的讲解，指导足部护理行为的正确方法，满足您的足部护理需求。

在调查过程中，如果您同意参与这项研究，我们将在研究过程中需要收集一些您的一般资料和关于肺结核营养护理知识与行为等相关资料。

风险与不适：对于您来说所有的信息都将保密。

收益：通过参与本次研究可以学习肺结核营养相关知识、营养风险评价、正确饮食等内容，并指导您如何进行正确的营养护理，提高疾病知识和营养护理行为水平，预防营养不良的发生。

您可以选择不参加此项研究，或者在任何时候通知研究者要求退出研究，您的数据将不纳入研究结果，您的任何权益不会因此受到影响。

如果您没有遵守研究计划，研究者可以终止您继续参与本项研究。

如果您有与本研究有关的问题，或您在研究过程中发生任何不适与损伤，或有关本项研究权益方面的问题，您可以通过与研究者的联系。研究者方雪娥联系电话：18918355605

如果您已知情并同意上述事项请确认签字。

受试者签名：

[Redacted Signature]

护士签名：

[Handwritten Signature]

2020年9月20日



扫描全能王 创建