

告知内容:

临床科学研究知情同意书

尊敬的患者及家属:

为了对疾病做更深入的了解,保障开展科学研究和提高生物医学水平,我们将对使用患者样本开展科学研究的情况向您进行详细介绍,具体内容如下:

1. 为了对您所患疾病进行诊断和治疗,临床上可能通过活检、外科手术等技术方法获取您的一部分组织(如:肿瘤、瘤旁组织等)、体液(如:血液、唾液、腔内积液等)和排泄物(如:尿液、痰液、粪便等),并进行必要的临床检测。您的医生会告知您这些检测结果,对于准确诊断和指导治疗十分重要。

2. 检测完成后可能会剩余部分组织、体液和/或排泄物,如果您同意,医务人员可以将其保存起来并进一步用于与疾病有关的科学研究,这些研究将会对相关疾病做更深入的了解并为有效治疗提供科学依据,促进医学的发展、解决人类面临的健康问题。

3. 研究结果将严格保密。由于属于科学研究,研究报告不会告知您本人或您的医生,也不会存入您的健康档案。

4. 您的样本及相关资料信息将保存于青岛大学附属医院病理科、检验科、生物标本库和信息管理部,由专业人员进行科学规范的管理。

5. 您可以现在做出决定,同意保留您的组织、体液和/或排泄物样本并用于科学研究,但也可以随时改变您的决定,请与我们保持联系并及时告知您的想法。

6. 有关您的疾病及病情可能作为案例建刊发表或与世界各地其他医师分享,其目的仅用于科学研究及指导后续临床工作,我们承诺案例中不会包涵如姓名、家庭地址等任何有关您的隐私信息。

我的组织、体液和/或排泄物样本可以用于疾病预防和诊治、其他危害健康等方面的科学研究,我的临床资料信息可以与我提供的样本相联系。

A 同意 ☒

B不同意 ☐

患者/法定监护人签名:  日期: 2021年03月14日

授权委托人签名: 日期: 与患者关系:

医生签名: 日期: 2021年03月14日