



贵州省人民医院  
GUIZHOU PROVINCIAL PEOPLE'S HOSPITAL

## 知情同意书

尊敬的受试者家属：

您家属被邀请参加“一个有关致命性肺炎克雷伯菌感染病例报告”研究。请仔细阅读本知情同意书并慎重做出是否参加本研究的决定。

### 一、医生叙述

#### 1、背景介绍

肺炎克雷伯菌感染临床常见，但近年来发现很多其亚种菌株的出现。其难以通过传统培养方法区分开来，且致命性比一般肺炎克雷伯菌高；我们报道该菌株，以期向大家提供感染的认识。

#### 2、研究内容

主要研究通过对您家属感染肺炎克雷伯菌感染、体征和辅助检查的变化进行讨论和分析。该研究仅涉及任何创伤性操作和任何的治疗。

#### 3、您的权利和义务

在您的理解和协助下，通过本项目研究的结果可能会在医学杂志上发表，但是我们会按照法律的要求为您的研究记录保密。研究受试者的个人信息将受到严格保密，除非应相关法律要求，您的个人信息不会披露。必要时，政府管理部门和医院伦理委员会及其它研究人员可以根据您提供的资料。

在参加研究的过程中，您都是有罪的。如果您决定不参加本研究，有权撤回，如果您决定参加，会要求您在这份知情同意书上签字。如果在研究过程中有任何重要的新信息，可能影响您继续参加研究的意愿时，您的医生将会及时通知您。如果您对自己的研究数据，或研究结束后能知道该研究的发现，您可以在任何时间提出有关本研究的任何问题，并得到相应的解答。

医师签名：\_\_\_\_\_

日期：2014.11.18

### 二、受试者声明

我已经仔细阅读这份知情同意书，充分了解此研究的目的、风险等情况，或有足够的时间和机会进行提问，问题的答复都很满意。

我在此告知，当我有问题、意见和顾虑、顾虑、对研究的建议，或想进一步获得信息，成为研究提供帮助时，应当与谁联系

我同意参加本研究。

受试者（代理人）：\_\_\_\_\_

日期：2014.11.18