

# 慢性心力衰竭研究受试者知情同意书·告知页

- 1.研究背景：**在心内科临床上，慢性心力衰竭通常是大部分心血管疾病的终末阶段，其具有的高患病率、高致死率及频繁的再入院率给患者的生活质量造成了重要的影响，已经成为全球关注的公共卫生问题之一。慢性心力衰竭患者采取合适的自我护理行为有利于维持身体稳定性，提高对疾病的应对能力。但当前慢性心力衰竭患者的自我护理行为现状不容乐观，服药依从性不高，症状管理知识缺乏，疾病认知不足等。全病程管理模式是指在有限的资源下，高效整合现有资源来进行疾病管理的模式。目前，全病程管理模式在慢性疾病管理、精神疾病患者中有所应用，且取得了较好的效果。本研究将结合全病程管理模式，结合患者个体化特性（全病程个体化的健康教育）应用于慢性心力衰竭患者，为患者提供科学、专业、个体化的健康指导，帮助患者树立自我护理行为理念，形成较好的自我护理意识，旨在为慢性心力衰竭病患自我护理方案的制定提供重要指导。
- 2.研究目的：**探讨全病程个体化健康教育型自我护理在慢性心力衰竭患者的应用及影响因素。
- 3.研究方法及步骤：**收集病例资料，查阅文献，撰写论文。
- 4.研究持续的时间：**8个月。
- 5、受试者风险与受益：**本研究对受试者无明显风险与受益，但可以总结此类患者的临床特征，加强医务工作者的重视。
- 6.可供选择的其他治疗方法。**
- 7.风险防范与救治预案：**无风险。
- 8.保密措施：**严格保密。
- 9.自愿原则：**是
- 10.受试者应该了解的其他事项：**无。

## 慢性心力衰竭研究受试者知情同意书·同意签字页

研究项目名称：延续性护理对老年慢性心力衰竭病人生活质量影响的研究

申办者：黑龙江省齐齐哈尔医学院附属第二医院

### 同意声明

本人已仔细阅读“研究受试者知情同意书·告知页”，已了解这是一项研究，试验研究者已就此研究的特点和可能存在的不良反应向我做了详细解释，并对有关问题给与了解答，我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加受试带来的利弊后，志愿参加本研究。

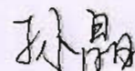
我已充分理解：

1. 作为受试者，我将遵守受试者须知要求，自愿参加本试验，并与研究人员充分合作，如实、客观地向研究人员提供参加本研究前的健康状况及相关情况。
2. 本试验的结果只用于科研目的，除国家相关管理部门、齐齐哈尔医学院附属第二医院伦理委员会、申办单位、研究者或监查员等，我参加研究的个人资料均属保密，经依照法律规定得到保护。
3. 我自愿参加本研究。申办者将减轻或者免除受试者在受试过程中因受益而承担的经济负担，并确保受试者因受试受到损伤时得到及时免费治疗并得到相应的赔偿，申办者将会负责由此引起的相关治疗费用及赔偿。
4. 我参加本试验完全是自愿的，我可以拒绝参加或在任何时间退出试验，而不会遭到歧视或报复，我的医疗待遇与权益亦不会受影响。

受试者签名



研究者签名：



联系电话：

联系电话：

日期：2016年 3月 2日

日期：2016年 3月 2日