所伴随的与其相适应的体液代谢及其相关代谢通路的变化和癌症不同期的机体代谢应答，为食管癌的早期筛查提供简便无创、准确性高、人群依从性好、筛检窗口前移的检测新手段。

四、自愿参加、退出研究：您参与研究是完全自愿的，您可以随时退出研究而无需理由，绝不会影响您和医务人员的关系及今后的诊治。如果您需要其他诊断/治疗，或者您没有遵守研究计划，或者有任何其他合理原因，研究者可以终止您继续参与本项研究。

五、有关费用：参加此项研究不会增加您的任何费用。所有研究费用包括（NMR 检查费）均由研究经费支出。若发生为实现研究目的而执行研究程序造成的意外伤害，我们会提供必要的医疗措施，并根据我国相关法规条例规定，承担相应的医疗费用及对此提供相应的经济补偿。

六、个人隐私的保密措施：您的医疗记录将保存在医院，仅供研究人员查阅；必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以查阅您的个人资料。研究结果将以经统计分析后的数据形式发表，不包含任何可识别的患者/参加者信息。

七、联系人及联系方式：如果您本人对此项研究有任何疑问，可直接与汕头大学医学院第二附属医院 梁家豪 研究医生/研究员联系，联系电话：0754- 88915674。手机：13592898816 。如果您有与患者/参加者权利相关的任何问题，或者您想反映参与本研究过程中遭遇的困难、不满和忧虑，或者想提供与本研究有关的意见和建议，请联系汕头大学医学院第二附属医院伦理委员会，联系电话：0754-88915938。

知情同意书签字处

作为参加者，我已阅读上述信息并理解该研究的目的以及参加该研究所带来的潜在风险和受益。我对研究程序、研究内容提出的所有问题均已得到令我满意的答复。我自愿签署这份知情同意书，并自愿参加这项研究。

参加者签字：[redacted] 联系电话：[redacted]

法定代理人签字：_____（必要时） 联系电话：_____

日期：2016.04.15

我们已经向研究对象宣读和解释了这份知情同意书，并且回答了他/她所提出的所有问题。他/她本人也已经理解并同意参加此项科学研究。

研究者签字：梁家豪 签字日期：2016.04.16