

山东第一医科大学第二附属医院伦理审查委员会
免除知情同意或免除知情同意部分要素申请表

项目名称	Application of multidisciplinary collaborative enhanced recovery after surgery nursing combined with family care in perioperative nursing of children with inguinal hernia and its impact on prognosis of children 多学科协作快速康复外科护理联合亲情式关怀在小儿围术期护理中的应用及对患儿预后的影响
申办者	吴茂军
研究单位	山东第一医科大学第二附属医院
1. 研究属于以下类别	
<input checked="" type="checkbox"/> 政府部门批准的研究项目或者示范项目，研究目的旨在研究、评估或调查公益或服务项目，并且属于以下类别之一： 公众福利或服务项目 领取福利或获得服务的程序 这些项目或程序的修改或其替代方法 支付福利或服务的方法、福利或服务标准的修改	
<input type="checkbox"/> 不免除知情同意或者免除知情同意的部分要素，研究无法有效实施，请说明： <input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否	
2. 调查和观察性研究，符合下述所有条件：	
<input type="checkbox"/> 研究对受试者的风险不大于最小风险 <input checked="" type="checkbox"/> 免除知情同意或者免除知情同意的部分要素不会影响受试者的权利和健康 <input type="checkbox"/> 受试者的隐私和机密或匿名得到保证 <input type="checkbox"/> 不免除知情同意或者免除知情同意的部分要素，研究无法有效实施 <input type="checkbox"/> 在参加研究后的适当时候向受试者告知有关信息，请说明何时告知：	
审评意见： 本伦理委员会审阅并讨论了上述相关资料，该课题研究符合免除知情同意条件，经伦理委员会审核，同意该课题免除知情同意。	
 <p>山东第一医科大学第二附属医院伦理审查委员会 (盖章) 2020年4月20日</p>	