

知情同意书

项目名称：增强 CT 在胃肠小间质瘤与胃平滑肌瘤的鉴别价值研究

尊敬的患者：

欢迎您参加本研究。在参加前，我们需要向您详细介绍研究内容，并征得您的同意。请您仔细阅读以下内容后再进行决定。

研究目的：

本次研究旨在探索增强 CT 在区分胃肠小间质瘤和平滑肌瘤中的价值。通过收集临床资料比较三个组的癌胚抗原（CEA）、甲胎蛋白（AFP）、碳水化合物抗原 19-9（CA19-9）、糖类抗原 125（CA-125）和细胞角蛋白 19 片段抗原 21-1（CYFRA21-1）的血清水平，并采用 ROC 曲线和 Kappa 统计量对数据进行分析。

研究风险：

本次研究的流程包括医学检查和测试，可能会存在一定的风险和不适，如填写问卷可能会消耗您的时间，医学检查可能带来身体不适等。在研究过程中，我们将会采取措施尽力减少因参与本次研究而产生的风险或不适。

研究利益：

参与本次研究可能会为科学研究提供重要数据和信息，同时可以了解到更多关于自身健康问题的知识。我们相信，本次研究最终将会对临床诊疗产生积极影响。

保密措施：

我们将会对所有收集到的数据进行保密处理，并严格限制使用范围，除研究人员外，任何第三方均无法获取您的个人信息。

自愿参与：

您的参与完全是自愿的，您可以随时停止参与本研究，而不会受到任何惩罚或影响。如果您决定退出研究，我们将会尊重您的决定并停止收集和使用您的数据。

知情同意签字：

我已经完全理解了这项研究的目的、流程、风险和预期收益。

我已经得到了足够的信息来做出决定。如有任何问题，我已经向研究人员询问获得了满意的答复。

我同意参加本研究，并接受相应的检查和治疗。

我可以自由选择退出本研究，而不必承担任何责任。

我同意研究人员在保护我的隐私情况下使用我参加研究的相关信息。

患者签名：_____日期：_____

研究人员签名：_____日期：_____