

天津市大肠癌筛查项目患者知情同意书

项目名称：天津市大肠癌筛查及相关研究

项目负责人：张春泽 主任医师

单位：天津市人民医院

联系方式

尊敬的受试者：

根据天津市卫生健康委员会发布的《天津市大肠癌筛查项目实施方案》，筛查目标人群为40至74岁的常住居民和既往发现的高危人群。筛查流程包括填写知情同意书、问卷调查、免疫法便潜血检查，以及对高危人群进行全结肠镜检查。您因符合天津市大肠癌筛查项目的筛查条件，被邀请参与本项目。为了帮助您了解本次筛查的目的、过程、可能的风险和收益，我们特向您提供以下信息。请您仔细阅读，如有疑问可随时询问研究者。

一、研究目的

本项目旨在通过大肠癌筛查，早期发现潜在的大肠癌患者及癌前病变，提高患者的治愈率，并进一步探讨筛查结果的预后相关因素。

二、筛查内容

- 风险评估：**通过问卷调查了解您的生活习惯、家族史等相关信息。
- 检测方法：**包括免疫法便潜血检查和必要时全结肠镜检查。
- 随访观察：**记录筛查结果并根据情况安排进一步治疗或检查。

三、您的权利

- 您的参与完全出于自愿，可以随时退出，不会影响您接受正常医疗服务的权利。
- 您提供的信息将严格保密，仅用于科研目的。

四、可能的风险和不适

- 问卷调查：**一般无风险。
- 便潜血检查：**无创检查，无明显风险。
- 全结肠镜检查：**可能出现腹胀、腹痛等不适，极少数情况下可能出现出血或穿孔等并发症。

五、可能的收益

通过参与筛查，您有机会早期发现大肠癌或癌前病变，从而及时接受治疗，提高治愈率。

六、费用

本项目的所有筛查和相关检查均为免费。

七、联系方式

如有任何疑问，您可联系项目负责人：

张春泽 主任医师

联系电话

我已阅读并理解上述内容，知晓参与本项目的目的、过程、可能的风险和收益。
我自愿参与本项目，并有权随时退出。

受试者签名：_____

日期：_____年____月____日

研究者签名：_____

日期：_____年____月____日