

## 知情同意书

尊敬的患者：

我们将邀请您参加一项临床研究。本知情同意书提供给您一些信息以帮助您决定是否参加此项临床研究。请您仔细阅读，如有任何疑问请向负责该项研究的研究者提出。

您参加本项研究是自愿的。本次研究已通过重庆医科大学附属第一医院医学伦理委员会审查并在中国临床试验注册中心注册。

如果您愿意，请仔细阅读以下内容。

项目名称：基于 Glisson 蒂横断技术和新的肝脏解剖学下的腹腔镜肝 S1 至 S8 切除术

方案版本号与日期：V1.0 2023.7.20

知情同意书版本号与日期：V1.0 2023.7.20

研究中心：重庆医科大学附属第一医院

主要研究者：蓝翔教授

### 一、研究目的

根据新的肝脏解剖学分割法一些肝段下的 Glissonean 蒂很难被解剖，所以腹腔镜解剖性肝脏切除术变得更加具有挑战性。在此，我们尝试总结如何从第一肝门解剖每个(亚)节段的 Glissonean 蒂(Glissonean 梗横切法)，并进行标准化的(亚)节段切除术(从 S1 到 S8)。

### 二、研究过程

如果您同意参与这项研究，我们将对每位受试者进行编号，建立病历档案。在研究过程中我们不会采集您的任何标本，只涉及到您的手术记录包括文字及影像记录。

### 三、风险与不适

对于您来说，所有的信息将是保密的。不会涉及到您的信息泄露。

### 四、受益

通过对您的手术相关记录研究将有助于肝脏手术发展，为疾病的研究提供有益的信息。

### 五、责任

作为受试者，您有以下职责：

告诉研究医生自己在最近是否曾参与其他研究，或目前正参与其他研究。

### 六、隐私问题

如果您决定参加本项研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的病理标本将以研究编号数字而非您的姓名加以标识。可以识别您身份的信息将不会透露给研究小组以外的成员，除非获得您的许可。所有的研究人员和研究申办方都被要求对您的身份保密。您的档案将保存在有锁的档案柜中，仅供研究人员查阅。为确保研究按照规定进行，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在研究单位查阅您的个人资料。这项研究结果发表时，将不会披露您个人的任何资料。

除本研究以外，有可能在今后的其他研究中会再次利用您的医疗记录、病理检查标本。您现在也可以声明拒绝除本研究外的其他研究利用您的医疗记录和病理标本。

#### 七、权利

如果您因参与这项研究而受到伤害：如发生与该项临床研究相关的损害时，您可以获得免费治疗和/或相应的补偿。

您可以选择不参加本项研究，或者在任何时候通知研究者要求退出研究，您的数据将不纳入研究结果，您的任何医疗待遇与权益不会因此而受到影响。

如果您需要其它治疗，或者您没有遵守研究计划，或者发生了与研究相关的损伤或者有任何其它原因，研究医师可以终止您继续参与本项研究。

您可随时了解与本项研究有关的信息资料和研究进展，如果您有与本项研究有关的问题，或您在研究过程中发生了任何不适与损伤，或有关于本项研究参加者权益方面的问题您可以随时与研究者的联系。

#### 知情同意书

我已经阅读了本知情同意书。

我有机会提问而且所有问题均已得到解答。

我理解参加本项研究是自愿的。

我可以选择不参加本项研究，或者在任何时候通知研究者后退出而不会遭到歧视或报复，我的任何医疗待遇与权益不会因此而受到影响。

如果我需要其它治疗，或者我没有遵守研究计划，或者发生了与研究相关的损伤或者有任何其它原因，研究医师可以终止我继续参与本项研究。

我将收到一份签过字的知情同意书副本。

最后，我决定同意参加本项研究。

受试者签名:

签名日期:

2023年7月31日

我已准确地将这份文件告知受试者，他/她准确地阅读了这份知情同意书，并证明该受试者有机会提出问题。我证明他/她是自愿同意的。

研究者签名:

签名日期:

2023年7月27日

受试者签名



签名日期:

2023年 7 月 30 日

我已准确地将这份文件告知受试者，他/她准确地阅读了这份知情同意书，并证明该受试者有机会提出问题。我证明他/她是自愿同意的。

研究者签名:



签名日期:

2023年 7 月 29 日

受试者签名



签名日期:

2023年 7 月 30 日

我已准确地将这份文件告知受试者，他/她准确地阅读了这份知情同意书，并证明该受试者有机会提出问题。我证明他/她是自愿同意的。

研究者签名



签名日期:

2023年 7 月 29 日

受试者签名:



签名日期:

2023年 7月 27日

我已准确地将这份文件告知受试者，他/她准确地阅读了这份知情同意书，并证明该受试者有机会提出问题。我证明他/她是自愿同意的。

研究者签名:



签名日期:

2023年 7月 27日

受试者签名: [REDACTED]

签名日期: [REDACTED]

2024年7月28日

我已准确地将这份文件告知受试者，他/她准确地阅读了这份知情同意书，并证明该受试者有机会提出问题。我证明他/她是自愿同意的。

研究者签名: [REDACTED]

签名日期:

2023年7月28日

受试者

签名日期:

2023年 7月 27日

我已准确地将这份文件告知受试者，他/她准确地阅读了这份知情同意书，并证明该受试者有机会提出问题。我证明他/她是自愿同意的。

研究

签名日期:

2023年 7月 27日

受试者签

签名日期:

2023年 7月 28日

我已准确地将这份文件告知受试者，他/她准确地阅读了这份知情同意书，并证明该受试者有机会提出问题。我证明他/她是自愿同意的。

研究者

签名日期:

2023年 7月 28日

受试者签名:

[REDACTED]

签名日期:

2023年 7月 27日

我已准确地将这份文件告知受试者，他/她准确地阅读了这份知情同意书，并证明该受试者有机会提出问题。我证明他/她是自愿同意的。

研究者签名:

[REDACTED]

签名日期:

2023年 7月 27日

受试者签名: [REDACTED]

签名日期:  
2023年 7 月 28日

我已准确地将这份文件告知受试者，他/她准确地阅读了这份知情同意书，并证明该受试者有机会提出问题。我证明他/她是自愿同意的。

研究者签名 [REDACTED]

签名日期:  
2023年 7 月 28日

受试者签名

签名日期:

2013年 7 月 27 日

我已准确地将这份文件告知受试者，他/她准确地阅读了这份知情同意书，并证明该受试者有机会提出问题。我证明他/她是自愿同意的。

研究者签名

签名日期:

2013年 7 月 27 日

受试者签

[REDACTED]

签名日期:

2023年7月28日

我已准确地将这份文件告知受试者，他/她准确地阅读了这份知情同意书，并证明该受试者有机会提出问题。我证明他/她是自愿同意的。

研究者签

[REDACTED]

签名日期:

2023年7月28日