

知情同意书

您好！

诚邀您参加一项孕期膳食摄入调查项目。本次调查是由甘肃省妇幼保健院负责实施的项目计划，目的是通过收集孕期膳食摄入情况、孕期母儿健康状态及分娩子代健康信息了解孕期膳食模式及其与不良妊娠结局相关性。旨在为孕期合理膳食指导，制定适应的优生优育健康策略提供依据。

本知情同意书将详细告知您获益、风险等，请您仔细阅读！

一、研究的重要作用

1. 随着我国两孩政策的全面实施，高龄孕产妇比例明显增多，子代不良妊娠结局的发生概率也随之升高，迫切需要加强不良妊娠结局的防控以及制定干预措施。

2. 如果您同意，我们将与您健康及危险暴露等信息保存起来并进一步用于科学研究，以明确疾病发病的原因，探索有效的预防和治疗方法。

3. 所获得的研究结果将严密保存，研究报告可能不会告知您本人或您的主治医生，暂时也不会存入您的健康档案，因此这些研究并不会影响您目前的治疗。

二、需要考虑的问题

1. 尊重您的选择，不论您是否同意，都不会影响对您的治疗。

2. 即使现在您签署同意，以后仍可以随时改变决定，一旦您告知不同意继续使用您健康与暴露信息，我们会按照规定进行销毁，将不再使用您的任何相关信息，但是如果已从研究中获得了相关的知识，这些知识将用于人类的健康事业。

3. 保障不会为您增加额外的医疗支出。

三、可能的获益

您提供的样本和健康与暴露信息仅限于科学研究,主要是推动科学和技术的进步,没有直接的经济效益或福利。即使获得的部分研究结果有可能会发展成为具有临床应用价值的检测方法,但是您目前没有利益可获得。

四、可能有的风险

1. 对您自己而言,最大的风险就是您的健康与暴露信息被泄漏。我们确保不会公布您的身份,并制定了严格的保密制度并采取必要的预防措施以保护您的隐私。

2. 与疾病相关的遗传信息如果被泄漏,有可能影响您的生活,我们已采取了严格的保护措施防止上述情况的发生。

五、需要您的配合

如果您同意,将在诊治中采集部分样本(包括但不限于血液、组织、尿液、脐血等)及健康与危险暴露信息。

通常所采集的生物样本保证满足临床和诊断的需求后剩余的生物样本才可以进行留存,一般是临床废弃物。因此,采样不会添加您的痛苦和风险。

六、您的决定

您是否同意参与本项目?

1. 是 2. 否

如果在研究过程中有任何对本项目有疑问或想退出本项目可联系研究者毛宝宏,联系方式: 0931-5188870

研究者声明

我确认已向受试者解释了本知情同意书的详细情况,特别是可能产生的风险和收益。

研究者签名: 联系方式: 日期: 年 月 日

