

## 杨寿镇上消化道疾病筛查知情同意书

上消化道疾病，如食管炎、食管癌、萎缩性胃炎、胃息肉、胃十二指肠溃疡和胃癌等常见病，严重影响了人民的生命质量。到目前为止仍缺乏有效的系统防治方法，突出反映在缺乏基于社区的预防和控制措施。本项目是在邗江区党委和政府大力支持下，邗江区卫计委、邗江区杨寿镇党委和政府联合扬州大学附属医院消化科及南京医科大学公共卫生学院在杨寿镇开展上消化道疾病免费筛查的社会公益性项目。此活动预期将在三年内对杨寿镇 40~70 岁户籍居民，约 7000 人免费进行胃镜检查，<sup>13</sup>C 呼气试验（检测幽门螺杆菌的方法）及人血液学检测。**本次筛查是免费的**，项目资金将支付您参加本次筛查的相关费用，但不包括**后续治疗费用**。治疗费用由您所参加的“新农合”或其他医疗保险和个人分担。

### 一、筛查过程

我们邀请年龄在 40~70 岁的户籍居民，参加内镜检查。在内镜检查前有专门医师进行基本信息问卷调查及一般体格检查，了解您身体的基本情况，以确定是否适宜进行内镜检查。

在内镜检查时除肉眼观察，必要时还要用碘液或/和靛胭脂染色，并从病变处取几块组织用以准确诊断。如果发现患有食管癌、贲门癌和胃癌或癌前病变（如食管重度异型增生/原位癌、贲门和胃高级别上皮内肿瘤），将按每个人的不同病况，安排相应的治疗。患食管重度异型增生/原位癌、贲门和胃高级别上皮内肿瘤，以及黏膜内癌症者可行内镜下微创治疗。其它癌症患者可行手术或放、化疗。

### 二、参加筛查可能的受益

如果您参加检查，可全面了解您的食管、贲门和胃的情况。对于本次筛查出的癌前病变、早期癌和癌患者，将会得到及时和优先治疗。我们将负责为您提供治疗的便利和相关信息。

### 三、哪些人不宜参加筛查

具有下列情况者的，不宜参加筛查：①严重心脏病，心力衰竭；②重症呼吸道疾病，呼吸困难，哮喘持续状态，有严重脑部疾病者；③咽后壁脓肿，严重脊柱畸形，或主动脉瘤患者；④身体虚弱不能耐受内镜检查，或难以镇静自控者；⑤上消化道腐蚀性炎症急性期，或疑为上消化道穿孔者；⑥大量腹水、严重腹胀，或有重度食管静脉曲张者；⑦有出血倾向者（出凝血功能不正常）或正在服用抗凝血药物者，后者须停药一周后检查出凝血功能正常方可进行内镜检查；⑧妊娠期妇女；⑨有碘过敏史者等。

### 四、参加筛查可能带来的不适与不便

内镜检查和治疗时一般很安全。但也偶有检查和治疗过程中发生食管或胃出血、穿孔及药物反应（如碘过敏）等。对这些情况医生都有很好的预防措施和应急预案，即使发生罕有危及生命。如果您想进一步了解情况，请与检查小组的医生联系。

## 五、保密原则

您在本项目筛查期间产生的所有检测和治疗信息对于本计划具有十分重要的科学意义，希望您允许我们使用这部分信息用作科学研究。此外，您的生活习惯、膳食营养、环境暴露、等方面的信息也将有助于提升本项研究计划水平，因此我们将采用无纸化问卷调查的方式收集这些信息，对信息采集过程的规范性、数据的准确性和完整性进行严谨的质量控制，本计划将对您参与问卷调查的过程进行录音。录音仅针对您所接受调查问卷的具体问答过程进行，绝不涉及您的个人隐私信息。您的所有个人资料将是保密的，由承担该项目的扬州大学附属医院妥善保存。任何有关本项目的公开报告将不会披露您的个人信息。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您的隐私。此外，我们会保存本项目所采取的标本资料，并可能在以后的研究中使用，标本上贴有带编码的标签，不会出现您的姓名，您的所有信息将会保密。

## 六、自愿原则

是否参加本筛查项目完全取决于您的自愿。您可以拒绝参加本项目，或随时退出本项目，您即使不参加或退出本项目也不会影响您的医疗或其他方面的利益。如果您选择参加本项目，我们希望您能坚持完成全部筛查过程。

## 七、如何获得更多的信息

如果您对本筛查项目有任何疑问，可以与杨寿镇中心医院以及扬州大学附属医院消化内科联系。

联系人：池年如（杨寿镇中心医院）

电话：13805279329

邓彬（扬州大学附属医院消化科）

电话：13952571007

## 八、自我申明

我已阅读或听懂本知情同意书的讲解，理解了全部情况。一些问题已与相关人员讨论，并得到满意解决，我同意参加此次筛查。

证明人签

日期：

## 九、证明人声明

我已向受检对象宣读和解释了本知情同意书，受检本人已经理解并同意参加本项目。

证明人签字：

日期：