**香港理工大學磁力共振成像 (MRI) 科研同意書[[1]](#footnote-1)**

您受邀參加香港理工大學[填寫專業名稱][填寫研究人員姓名]的一項科研項目。您被邀請參加這項科研項目，因為[列出原因]。您參加本科研項目完全是自願的。在決定是否參加之前，您應該閱讀以下資訊並向研究人員提出您的疑惑。

**科研題目** ：[填寫科研題目]

**科研內容：** [填寫科研內容]

**科研程序：**

本實驗過程共歷時[填寫實驗持續時間]，其中MRI掃描時間約為[填寫MRI掃描時間]。MRI掃描儀將採集您的[填寫身體部位的名稱，如頭部]影像。當您躺在強磁場中時，MRI掃描儀將使用該強磁場和無線電波來採集和生成圖像。在 MRI 掃描期間，您需要配合做以下指令：

* 【 列出被試需完成的任務】

在掃描過程中，您將可能被要求在長達 30 分鐘的時間段內保持靜止。

根據研究的具體要求，以下內容可能是MRI檢查的一部分：

* 您可能會被要求填寫一份簡短的調查問卷，這需要兩到三分鐘的時間。您有權拒絕回答任何您不想回答的問題。
* 您可能會被要求回答有關病史的問題。此外，研究人員可能會對您的健康狀況進行簡短的醫療評估。評估結果將僅用於本MRI檢查，不會成為您的醫療記錄的一部分。
* 在檢查期間，腦電活動可能被監測。這包括將電極 （腦電圖） 連接到您的皮膚或頭皮上。實驗中將使用電極膠來幫助電極更好地連接到您的皮膚或頭皮上。這些凝膠可以使用洗髮水和水輕鬆去除。
* 在檢查過程中，您的眼部活動可能會被監測。此設備與眼睛本身有一定距離，不會涉及任何直接接觸或傷害您的眼睛。
* 生理信號（心電圖和氧飽和度等）可由連接到身體的電極進行監測。 電極配合電極膠使用。這些電極膠可以使用肥皂和水輕鬆去除。連接電極的過程通常需要兩到三分鐘。

**參加項目的益處：**

您將不會從參與本研究中獲得直接醫療福利。[說明參與者參加該項目的益處或該項目的社會益處]

**潛在危險性：**

MRI使用超強磁鐵來拍攝身體的影像。由於身體暴露在非常強的磁場下，因此您必須遵循安全預防措施，以確保身上或體內沒有金屬物體。在進行 MRI 掃描之前，研究人員將詢問您的身體是否含有任何金屬醫療設備，包括心臟起搏器、金屬假肢、金屬植入物或手術夾。您還將會被問及您是否曾被鋒利金屬劃傷，以及您的眼睛是否接觸過金屬顆粒。

如果體內沒有金屬物體，則需要在進入掃描室之前移除所有身上金屬物體，包括珠寶、手錶、髮卡或眼鏡。您需要清空衣服口袋，包括鑰匙、錢包和磁卡（如信用卡）。此外，您將需要更換掃描服。最後，您可能會被要求去除您的眼影，因為眼影可能含有金屬物質。

在 MRI 掃描期間 ，您將躺在一張掃描床上。該掃描床會滑動至一個與身體平行的環形磁鐵中。您將躺在磁鐵中，並且能夠聽到研究人員說話的聲音。有些人在MRI掃描儀中會感到焦慮、恐慌或幽閉恐懼。如果您認為您可能發生此類情況，請在掃描前告訴研究人員。掃描儀在操作過程中也會發出噪音。您可使用耳塞和耳罩，以降低噪音分貝。如果您在掃描前或掃描中由於任何原因感到不舒服，請告訴研究人員。如果出於任何原因需要中斷掃描，請按壓緊急呼叫球。

除了 MRI 掃描儀之外，還有一些設備（例如被试响应反馈系统和生理監護儀） 將會連接您的身體。這些設備的電線 可能會產生低熱量。如果您感到加熱/燃燒等不適，請您立即告知研究人員。

雖然沒有證據表明孕婦參加MRI檢查對胎兒有害，但懷孕婦女或認為她可能懷孕的婦女應避免參加檢查。

至今，沒有報告顯示MRI檢查存在重大風險。然而，您應該知道，在這個領域可能存在其他未知的風險。

**參與者職責：**

作為研究的參與者，您的職責包括：

* 遵循放射技師、研究人員和/或其他工作人員的指示。
* 告知放射技師、研究人員和/或其他工作人員MRI檢查可能引發的任何的副作用、就診或住院情況。
* 如果您認為您可能懷孕，請通知放射技師、研究人員和/或其他工作人員。
* 如果您有某種植入式電子設備（如心臟起搏器），請通知放射技師、研究人員和/或其他工作人員。如果您有此類設備，您將不能參加該項研究。
* 詢問您的任何疑惑。
* 如果您改變了參與該項研究的想法，請告知放射技師、研究人員和/或其他工作人員。
* 如果您正在參加任何其他研究項目，請告知放射技師、研究人員和/或其他工作人員。

**意外發現：**

進行 MRI 檢查時，研究人員可能會有意外的異常發現。***由於您參與的是學術研究項目（非醫療），研究團隊不會通過MRI影像進行醫學診斷，***因此不會發出任何有關***MRI檢查的書面或口頭報告。***

**MRI檢查不能替代臨床檢查：**

您將進行的MRI檢查是研究的一部分。研究人員和香港理工大學不承擔任何識別或未能識別掃描影像異常的責任。但是，您可以在同意書中選擇被告知（或不被告知）意外發現（如有）。經此同意，研究人員會通知您關於您MRI影像中任何發現（如有）。在任何情況下，您所接受的MRI檢查都不能代替醫生的檢查。MRI影像不會發給您供個人使用。

**隱私與保密：**

只有研究團隊的成員知道您參與了該項研究。未經您的書面許可，您在本次研究期間提供的任何有關您的資訊均不會披露給他人。以下情況除外：

* 如有必要保護您的權利或福利（例如，當您受傷而需要緊急護理時）
* 如果法律要求

當研究結果在學術會議上公佈或討論時，不會包含任何能夠透露您身份的資訊。

**同意：**

本人， , 已瞭解此次研究的具體情況。本人自願同意參加這項研究。本人有權在任何時候、無任何原因放棄參與此次研究，而此舉不會導致我收到任何懲罰或不公對待。本人明白參加這項研究課題的任何潛在風險，我的個人資訊不會洩露給與此研究無關的人，我的名字或照片不會出現在任何出版物上。本人確認我沒有心臟起搏器，腦動脈瘤鉗，任何植入的金屬或電子設備，或任何體內金屬異物

如果有任何意外發現，我：

* 希望被告知
* **不希望**被告知

本人可以用電話[聯絡人的電話號碼]來聯絡此次研究的課題負責人之一，[聯絡人姓名]。若本人對此研究人員有任何投訴，可以聯絡[填寫部門投訴負責人的姓名和聯絡方式]。本人亦明白，參與此研究課題需要本人簽署一份同意書。

**通過簽署這張同意書，我自願同意參加這樣研究課題。**

**請注意 ，該 MRI 檢查不能替代臨床檢查。**

參與者姓名： 簽名： f

父母或監護人姓名： 簽名： s

*如適用*

研究人員姓名： 簽名： s

日期： s

（以上文本以英文版本為准） 1

1. 不適用於使用造影劑的科研項目。 [↑](#footnote-ref-1)