



انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور  
معاونت پژوهشی - کمیته اخلاق در پژوهش

## اظهارنامه خون‌گیری در کودکان

عنوان طرح تحقیقاتی:

مجری مسئول:

۱. آیا نمونه خون کودک در طی یک نمونه‌گیری روتین تشخیصی - درمانی انجام می‌گیرد یا گرفتن نمونه خون تنها به منظور تحقیق مورد نظر می‌باشد؟

۲. میزان نمونه خون مورد نیاز به چه اندازه است؟

۳. آیا در مورد اقداماتی که بر روی نمونه (و مازاد خون) انجام می‌شود به کودک و والدین او توضیح داده می‌شود؟ با ذکر توضیحات.

۴. در چه مواردی روند خون‌گیری از کودک متوقف خواهد شد؟

۵. در صورت امتناع کودک یا والدین وی از نمونه‌گیری، چه نوع تمهیداتی برای جایگزین کردن فرد دیگر اندیشیده شده است؟

۶. آیا برای خون‌گیری مکان مشخص، مناسب و دارای وسایل پیش‌بینی شده است؟

۷. آیا در این مکان کارکنان آموزش دیده و امکانات لازم برای کنترل موارد اورژانس و احیا مریض وجود دارد؟ (به تفکیک نام ببرید.)

۸. خون‌گیری توسط چه کسی و با چه میزان مهارت انجام خواهد شد؟ (مشخصات فردی، تحصیلات و سابقه و تجربه خون‌گیری از کودکان ذکر شود).

۹. مسئولیت فرایند خون‌گیری و عواقب ناشی از آن بر عهده چه کسی خواهد بود؟

۱۰. با توجه به نمونه مورد نیاز خون‌گیری توسط کدام یک از روش‌های زیر انجام خواهد شد؟

- Finger Prick
- Venous sampling:  Butterfly Needle  Syringe
- Peripheral Arterial
- Paper
- Surgical long lines
- Percutaneous Long Lines
- Femoral Line
- Angiocat

۱۱. در صورت نمونه‌گیری از ورید، از بی‌حسی موضعی برای کنترل درد استفاده می‌شود؟

۱۲. در نمونه‌گیری از ورید محیطی از کدام یک از وریدهای زیر نمونه گرفته خواهد شد؟

آرنج

پشت دست

وریدهای پا

۱۳. آیا لازم است کودک در هنگام خون‌گیری ناشتا باشد؟ در صورت مثبت بودن پاسخ برای چند ساعت؟

۱۴. آیا به کودک پس از خون‌گیری میان وعده غذایی داده می‌شود؟ شامل چه چیزی؟

نام و امضا فرد مسئول خون‌گیری

نام و امضا مجری