

	<b>คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์</b> <b>โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรี</b> <b>ราชา</b>	AF 06-06
	<b>เอกสารชี้แจงข้อมูลผู้เข้าร่วมการวิจัย</b> <b>(Participant Information Sheet)</b>	หน้า 1 จาก 8

**คำแนะนำในการเตรียมเอกสารชี้แจงฯ** (กรุณาตัดข้อความส่วนนี้ออกจากเอกสารชี้แจงฯ ฉบับที่ท่านเตรียม)

เพื่อให้เป็นไปตามหลักจริยธรรมการวิจัยในคน กรุณาใช้แบบฟอร์มนี้เพื่อจัดเตรียมเอกสารชี้แจงฯ โดยปรับข้อความให้สอดคล้องกับโครงการวิจัยของท่าน ดังนี้

1. **อักษรตัวหนา** เป็นข้อความบังคับที่จะต้องมีระบุในเอกสารชี้แจงฯ
2. **อักษรตัวปกติ** อาจตัดออกได้หากไม่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัยของท่าน
3. **อักษรตัวเอียง** เป็นคำแนะนำในการกรอกข้อมูล ขอให้ตัดข้อความนั้น

ออกเมื่อใส่ข้อมูลของท่านแล้วในเอกสารชี้แจงฯ ฉบับที่ท่านเตรียม และควรหลีกเลี่ยงคำศัพท์เฉพาะหรือคำภาษาต่างประเทศ และควรมีข้อมูลปริมาณที่เหมาะสมให้ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยสามารถอ่านจบในเวลาที่เหมาะสม

**หมายเหตุ:** เอกสารชี้แจงข้อมูลคำอธิบายสำหรับผู้เข้าร่วมในโครงการวิจัยและเอกสารแสดงความยินยอม เข้าร่วมในโครงการวิจัยที่ผู้วิจัยจัดทำเป็นครั้งแรกให้ใส่เป็น Version 1.0 พร้อมลงวันที่เดือนปีที่จัดทำกำกับ ถ้ามีการแก้ไขครั้งที่ 1 ให้ใส่เป็น Version 2.0 พร้อมลงวันที่เดือนปีที่จัดทำกำกับ และถ้ามีการแก้ไขอีกให้เปลี่ยน Version ใหม่พร้อมลงวันที่ เดือน ปี กำกับทุกครั้งที่มีการแก้ไข

1. **ชื่อโครงการวิจัย เรื่อง** \_\_\_\_\_  
*(ระบุชื่อภาษาไทย)*

2. **ผู้สนับสนุนการวิจัย** \_\_\_\_\_

3. **ผู้วิจัยชื่อ** \_\_\_\_\_ *(อาจระบุชื่อผู้วิจัยร่วมทั้งหมดด้วย)*

**ตำแหน่ง** \_\_\_\_\_

**สถานที่ทำงาน** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**เรียน ผู้เข้าร่วมการวิจัยทุกท่าน**

ท่านได้รับเชิญให้เข้าร่วมการวิจัยนี้เนื่องจากท่านเป็น \_\_\_\_\_ *(ระบุเหตุผลที่เชิญให้เข้าร่วมในการวิจัย)*

	<b>คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์</b> <b>โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรี</b> <b>ราชา</b>	AF 06-06
	<b>เอกสารชี้แจงข้อมูลผู้เข้าร่วมการวิจัย</b> <b>(Participant Information Sheet)</b>	หน้า 2 จาก 8

ก่อนที่ท่านจะตัดสินใจเข้าร่วมในการศึกษาวิจัยดังกล่าว ขอให้ท่านอ่านเอกสารฉบับนี้อย่างถี่ถ้วนเพื่อให้ท่านได้ทราบถึงเหตุผลและรายละเอียดของการศึกษาวิจัยในครั้งนี้ หากท่านมีข้อสงสัยใด ๆ เพิ่มเติมกรุณาซักถามจากทีมงานของผู้วิจัยหรือผู้วิจัยร่วม ซึ่งจะเป็นผู้สามารถตอบคำถามและให้ความกระจ่างแก่ท่านได้

ท่านสามารถขอคำแนะนำในการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้จากครอบครัว เพื่อน หรือแพทย์ประจำตัวของท่านได้ ท่านมีเวลาอย่างเพียงพอในการตัดสินใจโดยอิสระ หากท่านตัดสินใจแล้วว่าจะเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ขอให้ท่านลงนามในเอกสารแสดงความยินยอมของโครงการวิจัยนี้

#### 4. เหตุผลความเป็นมา

\_\_\_\_\_ (ระบุหลักการและเหตุผลโดยย่อ ให้ได้ใจความด้วยภาษาที่ผู้เข้าร่วมการวิจัยสามารถเข้าใจได้ง่าย ไม่ใช้ภาษาอังกฤษ หากจำเป็น ต้องใช้ขอให้แปลหรือเขียนทับศัพท์ โดยใส่ภาษาอังกฤษในวงเล็บ)

#### 5. วัตถุประสงค์ของการวิจัย

(เขียนให้มีความสอดคล้องกับแบบเสนอโครงการวิจัย)

วัตถุประสงค์หลักจากการวิจัยในครั้งนี้คือ \_\_\_\_\_  
(ระบุรายละเอียดด้วยภาษาที่ผู้เข้าร่วมการวิจัยสามารถเข้าใจได้ง่าย ไม่ใช้ภาษาอังกฤษ ขอให้แปลหรือเขียนทับศัพท์ โดยใส่ภาษาอังกฤษในวงเล็บ)

จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (ถ้าทำการศึกษาวิจัยในหลายศูนย์ให้ระบุจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยในประเทศไทยและในศูนย์เดียวกับผู้ให้ความยินยอม) \_\_\_\_\_ คน

(เฉพาะกรณีศึกษา) [ยาที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้มีชื่อว่า \_\_\_\_\_  
(ชื่อยาภาษาไทย) ซึ่งเป็นยาที่อยู่ในกระบวนการ

	<b>คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์</b> <b>โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรี</b> <b>ราชา</b>	AF 06-06
	<b>เอกสารชี้แจงข้อมูลผู้เข้าร่วมการวิจัย</b> <b>(Participant Information Sheet)</b>	หน้า 3 จาก 8

ศึกษา \_\_\_\_\_ (ความปลอดภัย/ ประสิทธิภาพการรักษา) สำหรับผู้  
ป่วยที่ \_\_\_\_\_ (ภาวะ/ โรค) ]

## 6. วิธีการที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย

หลังจากท่านให้ความยินยอมที่จะเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ ผู้วิจัยจะขอตรวจ \_\_\_\_\_ (ระบุว่า จะตรวจอะไรบ้าง จะมีการเจาะเลือดหรือไม่ เจาะเท่าไรตรวจอะไร) เพื่อคัดกรองว่าท่านมีคุณสมบัติที่เหมาะสมที่จะเข้าร่วมในโครงการวิจัย (ระบุว่า มีหรือไม่ด้วยวิธีใดระบุให้ชัดเจนว่า ส่วนใดเป็นการรักษาตามแนวทางมาตรฐานส่วนใดเป็นการปฏิบัติเพื่อ งานวิจัยนี้) หากท่านมีคุณสมบัติตามเกณฑ์คัดเข้า ท่านจะได้รับเชิญให้ มาพบแพทย์ตามวันเวลาที่ผู้วิจัยนัดหมายคือ \_\_\_\_\_ (วัน/เวลา) เพื่อ \_\_\_\_\_ (ระบุว่า จะดำเนินการอย่างไรกับผู้เข้าร่วมการวิจัย เช่น ตรวจร่างกายอย่างละเอียด ประเมินผลทางห้องปฏิบัติการต่าง ๆ บันทึกการรับและคืนยา ฯลฯ) \_\_\_\_\_

โดยตลอดระยะเวลาที่ท่านอยู่ในโครงการวิจัยคือ \_\_\_\_\_ (ระบุระยะเวลา) \_\_\_\_\_ และมาพบผู้วิจัยหรือผู้ร่วมทำวิจัยทั้งสิ้น \_\_\_\_\_ (จำนวน) ครั้ง

## 7. สิ่งที่ผู้เข้าร่วมการวิจัยพึงปฏิบัติเมื่อเข้าร่วมโครงการวิจัย

เพื่อให้งานวิจัยนี้ประสบความสำเร็จผู้วิจัยใคร่ขอความร่วมมือจาก ท่าน โดยจะขอให้ท่านปฏิบัติตามคำแนะนำของผู้วิจัยอย่างเคร่งครัด รวมทั้งแจ้งอาการผิดปกติต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นกับท่านระหว่างที่ท่านเข้าร่วม ในโครงการวิจัยให้ผู้วิจัยได้รับทราบ

เพื่อความปลอดภัยท่านไม่ควรใช้วัคซีนหรือรับประทานยาอื่นจากการจ่ายยาโดยแพทย์อื่นหรือซื้อยาจากร้านขายยา ขอให้ท่านปรึกษาผู้วิจัย ทั้งนี้เนื่องจากวัคซีนหรือยาดังกล่าวอาจมีผลต่อยา \_\_\_\_\_ (ชื่อ) ที่ท่านได้รับจากผู้วิจัย ดังนั้นขอให้ท่านแจ้งผู้ทำวิจัยเกี่ยวกับยาที่ท่านได้รับในระหว่างที่ท่านอยู่ในโครงการวิจัย

	<b>คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์</b> <b>โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรี</b> <b>ราชา</b>	AF 06-06
	<b>เอกสารชี้แจงข้อมูลผู้เข้าร่วมการวิจัย</b> <b>(Participant Information Sheet)</b>	หน้า 4 จาก 8

## 8. ประโยชน์ที่จะได้รับสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยและสำหรับส่วนรวม

*(ระบุผลของการดำเนินการวิจัย หรือผลการวิจัยที่เกิดขึ้นที่เป็นประโยชน์อย่างไรต่อผู้เข้าร่วมการวิจัยเอง ต่อชุมชน สังคม และประเทศ)*

การเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้อาจจะทำให้ท่านมีสุขภาพที่ดีขึ้นหรืออาจจะลดความรุนแรงของโรคได้ แต่ไม่ได้รับรองว่าสุขภาพของท่านจะต้องดีขึ้นหรือความรุนแรงของโรคจะลดลงอย่างแน่นอน *(หากผู้เข้าร่วมการวิจัยไม่ได้รับประโยชน์โดยตรงขอให้ผู้วิจัยระบุว่า “ท่านจะไม่ได้รับประโยชน์ใด ๆ จากการเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้แต่ผลการศึกษาที่ได้จะ.....”)*

## 9. ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเมื่อเข้าร่วมโครงการวิจัย

*(ให้ระบุอัตราเสี่ยง เช่น มีความเสี่ยงน้อย/ปานกลาง/สูง และอธิบายถึงความเสี่ยงหรือความไม่สบายหรืออาการข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นอย่างไม่คาดคิด เพื่อให้ผู้เข้าร่วมการวิจัยเข้าใจและตัดสินใจได้ว่า ตัวเขาจะยอมรับสถานการณ์ที่อาจเกิดขึ้นได้หรือไม่ ก่อนเข้าร่วมโครงการวิจัย)*

ไม่ควรเขียนว่า “ไม่มีความเสี่ยง” เพราะการเข้าร่วมในการวิจัยใด ๆ ก็ตาม ย่อมมีความเสี่ยงตั้งแต่ความเสี่ยงเล็กน้อยที่ไม่มากกว่าความเสี่ยงในชีวิตประจำวันหรือ *Minimal Risks* เช่น เสียเวลา ไม่สะดวกไม่สบายสูญเสียรายได้ จนถึงความเสี่ยงต่อร่างกาย ต่อจิตใจ ความเสี่ยงด้านเศรษฐกิจและสังคม เช่น

- มีข้อมูลที่แสดงว่ายา.....อาจมีผลกระทบต่อ ... (รายละเอียดผลข้างเคียง)...รวมถึงอาการข้างเคียงและความไม่สบายที่ยังไม่มีการรายงานด้วย

	<b>คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์</b> <b>โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรี</b> <b>ราชา</b>	AF 06-06
	<b>เอกสารชี้แจงข้อมูลผู้เข้าร่วมการวิจัย</b> <b>(Participant Information Sheet)</b>	หน้า 5 จาก 8

- ความเสี่ยงจากการเจาะเลือด ท่านมีโอกาที่จะเกิดอาการเจ็บ เลือดออก ข้ำจากการเจาะเลือด อาการบวมบริเวณที่เจาะเลือดหรือหน้ามืด และความเสี่ยงจากการหัดถการใด ๆ

- การเสียเวลา ไม่สบายใจจากการตอบแบบสอบถาม เป็นต้น กรุณาแจ้งผู้วิจัยในกรณีที่พบอาการดังกล่าวข้างต้นหรืออาการอื่น ๆ ที่พบร่วมด้วยระหว่างที่อยู่ในโครงการวิจัย ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับสุขภาพของท่าน ขอให้ท่านรายงานให้ผู้วิจัยทราบโดยเร็ว

## 10. ความเสี่ยงที่ไม่ทราบแน่นอน

ท่านอาจเกิดอาการข้างเคียงหรือความไม่สบายนอกเหนือจากที่ได้แสดงในเอกสารฉบับนี้ ซึ่งอาการข้างเคียงเหล่านี้เป็นอาการที่ไม่เคยพบมาก่อน เพื่อความปลอดภัยของท่านควรแจ้งผู้วิจัยให้ทราบทันทีเมื่อเกิดความผิดปกติใด ๆ เกิดขึ้น

หากท่านมีข้อสงสัยใด ๆ เกี่ยวกับความเสี่ยงที่อาจได้รับจากการเข้าร่วมในโครงการวิจัยท่านสามารถสอบถามจากผู้วิจัยได้ตลอดเวลา

หากมีการค้นพบข้อมูลใหม่ ๆ ที่อาจมีผลต่อความปลอดภัยของท่านในระหว่างที่ท่านเข้าร่วมในโครงการวิจัย ผู้วิจัยจะแจ้งให้ท่านทราบทันที เพื่อให้ท่านตัดสินใจว่าจะอยู่ในโครงการวิจัยต่อไปหรือจะขอถอนตัวออกจากกรวิจัย

## 11. ความช่วยเหลือที่จะได้รับหากมีอาการข้างเคียง

(ระบุนรายละเอียดของการชดเชยหรือการช่วยเหลือในกรณีที่เกิดผลข้างเคียงหรือฤทธิ์ไม่พึงประสงค์ เช่น ท่านจะได้รับการช่วยเหลือหรือดูแลรักษาการบาดเจ็บ/ เจ็บป่วย อันเนื่องมาจากการวิจัยตามมาตรฐานทางการแพทย์ โดยผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษา คือ .... (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบและเบอร์โทรติดต่อ หรือหน่วยงานผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษาอาการข้างเคียงอันเนื่องจากการวิจัย)

	<b>คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์</b> <b>โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรี</b> <b>ราชา</b>	AF 06-06
	<b>เอกสารชี้แจงข้อมูลผู้เข้าร่วมการวิจัย</b> <b>(Participant Information Sheet)</b>	หน้า 6 จาก 8

หากมีอาการข้างเคียงใด ๆ เกิดขึ้นกับท่าน ขอให้ท่านรีบมาพบแพทย์ที่สถานพยาบาลทันที ถึงแม้ว่าจะอยู่นอกตารางการนัดหมาย เพื่อแพทย์จะได้ประเมินอาการข้างเคียงของท่านและให้การรักษาที่เหมาะสมทันทีหากอาการดังกล่าวเป็นผลจากการเข้าร่วมในโครงการวิจัยท่านจะไม่เสียค่าใช้จ่าย

## 12. ทางเลือกอื่นในกรณีที่ผู้เข้าร่วมการวิจัยไม่เข้าร่วมในโครงการวิจัย

ท่านไม่จำเป็นต้องเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ เพื่อประโยชน์ในการรักษาโรคที่ท่านเป็นอยู่ เนื่องจากมี แนวทางการรักษาอื่น ๆ หลายแบบ สำหรับรักษาโรคของท่านได้ ดังนั้นจึงควรปรึกษาแนวทางการรักษาวิธีอื่น ๆ กับแพทย์ผู้ให้การรักษาท่านก่อนตัดสินใจเข้าร่วมในโครงการวิจัย

## 13. ค่าใช้จ่ายของท่านในการเข้าร่วมการวิจัย

*ต้องระบุให้ชัดเจนหากมีค่าใช้จ่ายที่ผู้เข้าร่วมการวิจัยจะต้องรับผิดชอบเอง (การทำ Clinical trial ผู้วิจัย/ ผู้สนับสนุนโครงการวิจัยจะต้องออกค่าใช้จ่ายทั้งหมดให้ผู้เข้าร่วมการวิจัย ค่าใช้จ่ายอื่นที่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัย เช่น ค่าธรรมเนียมทางการแพทย์ และค่าวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ผู้สนับสนุนการวิจัยจะเป็นผู้รับผิดชอบทั้งหมด รวมทั้งค่าเดินทางตามความถี่ที่ท่านได้มาพบแพทย์)*

## 14. ค่าตอบแทนสำหรับผู้เข้าร่วมการวิจัย (ถ้ามี)

ท่านจะไม่ได้รับเงินค่าตอบแทนจากการเข้าร่วมในโครงการวิจัย แต่ท่านจะได้รับเงินชดเชยค่าเดินทาง ค่าเสียเวลาทุกครั้งที่มาพบผู้วิจัย นอกเหนือจากการนัดหมายตามปกติครั้งละ           (จำนวนเงิน)           บาทต่อครั้ง รวมทั้งหมด           (จำนวนครั้ง)           ครั้ง

## 15. หากเป็นแบบสอบถามต้องระบุวิธีการส่งแบบสอบถามคืนอย่างปลอดภัย

 โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา สภากาชาดไทย	<b>คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์</b> <b>โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา</b>	AF 06-06
	<b>เอกสารชี้แจงข้อมูลผู้เข้าร่วมการวิจัย</b> <b>(Participant Information Sheet)</b>	หน้า 7 จาก 8

*(ระบุวิธีการส่งแบบสอบถามคืนอย่างปลอดภัยและปกปิดเนื้อหาในแบบสอบถาม ระบุวิธีการส่งคืนแบบสอบถาม เช่น ส่งคืนผู้วิจัยโดยตรง ส่งในกล่อง หรือส่งคืนทางไปรษณีย์ ระยะเวลาที่คาดว่าจะใช้ในการตอบแบบสอบถาม วันที่ต้องการให้ส่งแบบสอบถามคืน)*

## 16. การปกป้องรักษาข้อมูลความลับของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

*(ระบุการเก็บรักษาข้อมูลส่วนตัวและข้อมูลอื่น ๆ ทั้งหมดเป็นความลับ วิธีการป้องกัน การสืบค้น ชี้นำ และการขออนุญาต หากจะมีการเผยแพร่ภาพหน้าหรือชื่อของผู้เข้าร่วมการวิจัย)*

ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บรวบรวมไว้ด้วยเอกสารที่มีระบบรักษาความลับและปลอดภัย ซึ่งผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องจะไม่สามารถเข้าถึงได้ โดยผู้วิจัยจะเปิดเผยข้อมูลเพื่อประโยชน์ในทางวิชาการโดยไม่ระบุชื่อ ข้อมูลส่วนตัวของผู้เข้าร่วมการวิจัยจะถูกเก็บรักษาไว้ไม่เปิดเผยต่อสาธารณะเป็นรายบุคคล แต่จะเป็นรายงานรวม

17. ชื่อผู้วิจัย ที่อยู่และเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ตลอด 24 ชั่วโมง กรณีที่อาจเกิดอันตรายแก่ผู้เข้าร่วมการวิจัย ซึ่งเป็นผลจากการวิจัย

18. ท่านมีสิทธิถอนตัวออกจากโครงการวิจัยได้ตลอดเวลา การตัดสินใจของท่านจะไม่มีผลต่อการรักษา ในอนาคต การดูแลอื่นใดก็ตาม หรือสูญเสียประโยชน์ใดๆ หากท่านไม่ต้องการเข้าร่วมโครงการวิจัยหรือต้องการหยุดการเข้าร่วมโครงการวิจัย ณ เวลาใดก็ตาม โดยข้อมูลที่ท่านได้เปิดเผยแล้วจะยังเก็บรักษาไว้เป็นความลับเฉพาะ และในขณะเดียวกัน ผู้วิจัยหรือผู้ให้ทุนวิจัยอาจขอให้ผู้เข้าร่วมการวิจัยออกจากโครงการวิจัยได้เช่นกัน เมื่อ

 โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา สภากาชาดไทย	<b>คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์</b> <b>โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา</b>	AF 06-06
	<b>เอกสารชี้แจงข้อมูลผู้เข้าร่วมการวิจัย</b> <b>(Participant Information Sheet)</b>	หน้า 8 จาก 8

**มีเหตุผล เช่น อาจเป็นอันตรายต่อผู้เข้าร่วมการวิจัยเอง หรือผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยมิได้ปฏิบัติตามขั้นตอนที่ได้ตกลงไว้ในการดำเนินการวิจัย**

**19. หากท่านได้รับการปฏิบัติที่ไม่ตรงตามที่ได้ระบุไว้ในเอกสารชี้แจงนี้ ท่านสามารถแจ้งให้คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ทราบได้ที่ สำนักงานจริยธรรมการวิจัย อาคารอนุสรณ์ ๑๐๐ ปี ชั้น 4 โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา โทร 038-320-200 ต่อ 23460 (ในวันเวลาราชการ) e-mail: researchsomdej@gmail.com หรือ researchsomdej@redcross.or.th**

**20. ท่านจะได้รับเอกสารชี้แจงฯ ที่มีข้อความเดียวกับที่ผู้วิจัยเก็บไว้ 1 ชุด**

การลงนามในเอกสารให้ความยินยอมไม่ได้หมายความว่าท่านได้สละสิทธิ์ทางกฎหมายตามปกติที่ท่านพึงมี  
ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือของท่านมา ณ ที่นี้

.....

**หากเอกสารนี้มีข้อความใดที่ท่านอ่านแล้วไม่เข้าใจ โปรดสอบถามหัวหน้าโครงการวิจัยหรือผู้แทน เพื่ออธิบายจนกว่าจะเข้าใจชัดเจนดี ท่านสามารถนำเอกสารนี้กลับไปที่บ้านเพื่ออ่านและทำความเข้าใจหรือปรึกษาหารือกับครอบครัว หรือเพื่อน หรือแพทย์ที่รักษาท่าน เพื่อช่วยในการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ได้**