臺灣國民免疫力研究 / 脂肪肝計畫 意願調查表

親愛的家長　您好：

我們是臺大醫院小兒腸胃科倪衍玄教授、陳慧玲教授和張凱琪醫師的兒童肝病防治的研究團隊。A 型肝炎與 B 型肝炎病毒感染是臺灣地區重要疾病，此外，C 型肝炎目前仍無疫苗可供預防，過去僅有成人族群感染的盛行率資料，欠缺年輕族群的相關資訊。為瞭解我國兒童、青少年與成人**A 型、B 型及 C 型肝炎**血清抗體流行病學之狀況，進行全國性的血清免疫力監測。如您同意您的孩子加入本研究，我們將安排研究人員到校對您的孩子進行靜脈抽血，包含了**A 型肝炎抗體、B 型肝炎表面抗原、表面抗體、核心抗體及 C 型肝炎抗體**。

除了肝病防治，近幾年隨著餐飲的精緻化，**兒童脂肪肝**慢慢的成為全球兒童日益重要健康問題，且任何體位的孩子都可能有脂肪肝的風險。

兒童脂肪肝可能導致肝臟慢性發炎，進而發展為肝纖維化。為了瞭解兒童脂肪肝的年齡趨勢以及孩子們的健康狀況，我們正執行:兒童脂肪肝臨床指標新探討，預計**蒐集孩子的身高.體重及透過腹部超音波來評估是否存在脂肪肝**，若腹部超音波結果顯示有脂肪肝，將轉介至醫療機構進一步檢查。希望能獲得家長們的支持讓貴子女能夠參加本研究計畫!

中山女中＿＿＿年＿＿＿班＿＿＿號，姓名＿＿＿＿＿＿

□**同意**參加**臺灣國民免疫力研究** ，於學校進行抽血。

□**同意**參加**脂肪肝計畫**，將由醫師進行腹部超音波檢查，並抽血檢驗肝功能、總膽固醇、三酸甘油脂、高/低密度膽固醇、尿酸，及需採集糞便檢體。

□不同意參加任何計畫

➔ **當天於學校完成抽血檢驗，將會提供 300 元禮券。**

此致　臺大醫院小兒腸胃科

家長簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿

日期：中華民國＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

✖注意事項✖

1. 填寫問卷及同意書時，請用**黑筆正確且正楷填寫，不能使用立可白或立可帶塗改。**
2. 請填寫**標籤處**的地方。
3. 兩份問卷**每一題務必填寫**，若查不到可以勾選「不記得」。
4. 請**家長**協助填寫受試者說明同意書**代理人**的地方，請**您的孩子(本人)**填寫**受試者**的地方。

★腹部超音波檢查在學校執行，檢查當天會有簡易紙本報告讓您的孩子帶回，有任何問題請掃描下面兒童脂肪肝官方 line QRcode 與我們聯繫。

臺灣國民免疫力研究聯絡人:
張君毓 研究護理師 0905-909-208

脂肪肝計畫聯絡人:
陳南均 研究護理師