## 香港中文大學醫學院眼科及視覺科學學系

## 參與者資料小冊子

中心性漿液性脈絡視網膜病變(central serous chorioretinopathy)接受亞閾值微脈衝激光 (subthreshold micropulse laser) 或半量光動力療法(photodybnamic therapy)之比較: 隨機對照試驗研究

首席研究者: Mårten Erik Brelén 教授 香港中文大學眼科及視覺科學學系

## 簡介

你已經被診斷為中心性漿液性脈絡視網膜病變(central serous chorioretinopathy)簡稱「中漿病」。在急性的中漿病患者中,超過半數的患者可自然消退。當中漿病持續,半量光動力療法(photodybnamic therapy)為常規治療。在這項研究中,我們的目的是比較亞閾值微脈衝激光(subthreshold micropulse laser)和半量光動力療法用作治療中心性漿液性脈絡視網膜病變(central serous chorioretinopathy)的成效和安全性。此研究計劃將召募 120 名參與者,其中 60 名在威爾斯親王醫院召募。

## 研究程序

如果你同意參與這項研究,你將會被隨機分配入微脈衝激光或光動力療法組別。

在光動力療法的組別,病人會接受有感光特性的藥物針劑(Visudyne)。然后,病人的眼睛會接受激光治療去活化藥物,從而治療不正常的脈絡膜血管。

在微脈衝激光的組別,激光束會被分成微小的,重複的,低能量脈衝。這些脈衝會刺激視網膜色素上皮,誘導視網膜下積水的吸收。

患者和研究者將不知悉治療組的分配,直至研究完結。在微脈衝激光的組別,病人會在微脈衝激光的治療前接受生理鹽水注射。接受治療後,你需要戴防護眼鏡,以及避免強光2天。接受治療後第1、3、6、9和12個月後,你需要到威爾斯親王醫院眼科診所或香港中文大學眼科中心跟進。你將會接受光學同調斷層掃描術(Optical Coherence Tomography; OCT)和微視野的檢查。如果病人有持續性視網膜積水,醫生可能安排眼底螢光造影(FA)和吲哚青綠血管造影(ICGA)作檢查。

如果病人有以下其中兩個條件,有可能需要再次接受治療:

- 從基線下降至少一行的視力
- 光學同調斷層掃描發現視網膜積水
- 眼底造影有顯著滲漏

在光動力療法的組別,病人會每 6 個月去決定是否需要再接受治療。在微脈衝激光的組別,病人會每 3 個月去決定是否需要再接受治療。如果病人接受 3 次微脈衝激光治療後仍有視網膜積水,將會在第三次微脈衝激光治療後 3 個月,接受光動力療法。

電子數據將只在我們安全的研究室電腦內保存,並受到密碼保護。在任何時間拒絕參加或退出不會影響正常的醫療護理。

1

## 益處

在此研究期間,你將接受微脈衝激光或光動力療法。這些都是對中漿病有效的治療。你 亦會進行一些非侵入性的檢查。這些是所有中漿病的標準檢查。執行這些檢查可以更了 解你的視網膜和脈絡膜接受後治療的變化。

## 風險

參與這個研究將要較頻密的跟進。 光動力療法的風險包括:

- 短暫的視力影響(視力異常視力下降、視野缺損)
- 注射部位疼痛,腫脹,出血或發炎。有些病人或有背痛
- 光敏反應
- 一小部分病人或有視力永久下降

微脈衝激光引起視力下降的亦不常見。黃斑結疤痕較為罕見。病人會在微脈衝激光的治療前接受生理鹽水注射。接受微脈衝激光或光動力療法,病人可能有持續性視網膜積水或中漿病復發,並需要再次接受治療。

光學同調斷層掃描和微視野檢查都是非侵入性的檢查。一般來說,眼底螢光造影之併發症非常罕有,小部份病人在注射期間會有短暫之作悶感。少於百份之一的病人會出現敏感性皮疹,過敏性休克之機會率為數萬份之一。如果你有任何疑問,你可以聯繫研究協調員。

## 參與研究的費用

本研究沒有治療費用。你不會因參加此研究得到金錢上的回饋。

#### 其他治療方法(如病人不參加研究計劃)

你可選擇不接受獲安排的治療並接受常規治療。

#### 預期研究的持續時間

一年

#### 終止參與者進行此研究的情況

研究會在參與者自願退出下終止。

## 研究計劃完結後的安排

你會接受常規治療。

#### 因研究所致的損害所獲之賠償和治療

若你因參與本研究而引致任何身體損傷,研究負責人將會為你進行治療或轉介你接受治療。你不會透過簽署本同意書而放棄任何法律權利。

#### 保密

電子數據將只在我們安全的研究室電腦內保存,並受到密碼保護。這項研究的資料將給予香港中文大學進行統計分析。你的身份將受嚴格保密,只有整體的結果將被公佈。於

任何時間,你可要求消毀所有相關的研究結果和記錄。簽署同意書的同時亦表示你(或你的合法監護人)允許臨床研究倫理委員會及有關法定機構在合適的條例及法例容許下及在不侵犯你的私隱情況中,直接翻查你的病歷記錄以核實臨床研究計劃之程序和/或數據。

依香港法律規定(特別是第 486 章《個人資料(私隱)條例》),您享有或可享有確保您的個人資料保密的權利,例如在或為本研究中有關收集、監管、保留、管理、控制、使用(包括分析或比較)、轉進或轉出香港、不披露、清除和/或以任何方式處理或棄置的權利。如有任何問題,請您咨詢個人資料私隱專員或其職員(電話號碼: 2827 2827),以瞭解妥善監控或監管您的個人資料保護之事宜,以確保您完整掌握和瞭解遵守規管個人資料私隱的法律之重要性。

#### 自願參加/退出研究

你參與這項研究是完全自願的。你將收到更新的信息去決定是否繼續參與這項研究。你會給予足夠的時間去考慮是否參與這項研究。在簽署同意書前,你亦可與親戚一起討論。當你需要幫助時,你可以撥打我們的聯絡電話號碼去得到更多資料。在覆診時,你也可表達你是否繼續參與這項研究。在任何時候,你有權拒絕參與或退出本研究。這將不會影響正常的醫療護理。退出本研究不會影響現在或將來你於香港中文大學或任何參與醫院的治療。簽署同意書後,你會獲得已簽署的同意書副本。即使已簽署同意書,你可以在任何時候改變你參與這項研究的意願。一旦你要求退出,所有的臨床研究數據將被刪除。但是臨床醫療記錄將被保留作臨床治療用途。

#### 如需進一步信息,你可以聯絡:

研究協調員: 賴曉平醫生 電話號碼: 2632 2878

地址: 沙田威爾斯親王醫院眼科中心眼科及視覺科學學系

若對病人權利有任何疑問,您可以聯絡:

香港中文大學 - 新界東醫院聯網臨床研究倫理 聯席委員會

香港沙田威爾斯親王醫院臨床醫學大樓8樓

電話: 2632 3935

## 香港中文大學醫學院眼科及視覺科學學系

# 同意書

44. 一种,	辛桑姆「由心肿將冻肿呢炒油	图r哲·宁德(control corous		
我				
力療法(photodybnamic therapy)之比較: 隨機對照試驗研究」的研究。				
本人已細讀 <b>參與者資料小冊子</b> 及 <b>同意書</b> 。醫生已向本人詳細解釋研究的細節。本人明白 所有有關本研究的好處及風險。本人有機會向醫生提出疑問,而醫生亦已完滿地解答本 人的疑問。對於此研究,本人已獲得足夠的資料。				
本人謹於本同意書簽署,証明本人提供的所有資料均為正確無誤。本人明白,本人可不提出任何原因而於任何時間退出本研究,同時不影響本人日後所獲得的治療。				
本人明白,本人之身份將獲得保密處理。本人亦允許臨床研究倫理委員會及有關法定機 構在合適的條例及法例容許下及在不侵犯本人的私隱情況中,直接翻查本人的病歷記錄 以核實臨床研究計劃之程序和/或數據。				
参與者姓名	簽名	日期		
見證人姓名	簽名	日期		
研究員姓名	<u>簽名</u>	日期		
	<u> </u>	日期		
見證人姓名	<u> </u>	日期		

研究員姓名	簽名	日期