

小牧市民病院を受診された患者さんへ

当院では下記の臨床研究を実施しております。

本研究の対象者に該当する可能性のある方で診療情報等を研究目的に利用されることを希望されない場合は、下記の問い合わせ先にお問い合わせ下さい。

研究課題名 (承認番号)	当院における急性期脳梗塞診療 成績と背景の検討 (231003)
当院の研究責任者 (所属)	千田 譲 (脳神経内科・リハビリテーション科)
他の研究機関および 各施設の研究責任者	該当なし
本研究の目的	当院における急性期脳梗塞診療の結果・状況を、各種検査結果や因子との関係を含めて探索し発表するため。
調査データ該当期間	2019年5月1日から2029年3月31日まで
研究の方法 (使用する試料等)	<ul style="list-style-type: none">●対象となる患者さん 救急外来または外来 (一般内科・脳神経内科・脳神経外科) から入院した発症5日以内の脳梗塞症例全例。●利用する情報 年齢、性別、喫煙歴、既往歴、合併症、併用薬、身長・体重、血液学的検査 (赤血球数、白血球数、ヘモグロビン、ヘマトクリット、血小板数、白血球分画)、血液生化学検査 (総蛋白、アルブミン、総ビリルビン、AST、ALT、LDH、ALP、尿素窒素、クレアチニン、ナトリウム、カリウム、塩素、カルシウム、リン、血糖、ヘモグロビンA1C、総コレステロール、LDLコレステロール)、心電図、心臓+頸動脈超音波画像、脳CTまたはMRI、
試料/情報の 他の研究機関への提 供 および提供方法	他の研究機関に提供はいたしません。
個人情報の取り扱い	利用する情報から氏名や住所等患者さんを直接特定できる個人情報は削除致します。また、研究成果は学会等で発表を予定していますが、その際も患者さんを特定できる個人情報は利用しません。
本研究の資金源 (利益相反)	本研究に関連し、開示すべき利益相反関係にある企業等はありません。
お問い合わせ先	愛知県小牧市常普請 1-20 小牧市民病院 電話：(0568) 76-4131 担当者：脳神経内科・リハビリテーション科・千田 譲
備考	研究に同意しないこと、又は同意を撤回することによって不利益な取り扱いを受けることはありません。個人の情報として今までの検査結果を開示することは可能です。請求人は原則的に協力者本人とし、本人以外からの請求の場合、本人直筆の委任状が必要になります。開示を希望する場合、上記の問い合わせ先までご連絡ください。