

情報公開用文書（附属市民総合医療センターで実施する医学系研究）

（単施設研究用）

西暦 2020年 5月 12日作成 第1.版

| | |
|--|--|
| 研究課題名 | 超音波内視鏡下瘻孔形成術に関する後ろ向き観察研究 |
| 研究の対象 | 2007年4月1日から2020年4月30日までに横浜市立大学附属市民総合医療センターにおいて、超音波内視鏡下瘻孔形成術を施行した方 |
| 研究目的 ・方法 | 目的：超音波内視鏡下瘻孔形成術の有効性と安全性を検証する事。 方法：横浜市立大学附属市民総合医療センターで、超音波内視鏡下瘻孔形成術を施行した方について、手技の詳細・処置具などの因子と、治療成功率、偶発症について後方視的に検討します。 |
| 研究期間 | 西暦 2020年 8月 28日 から 西暦 2022年 3月 31日 |
| 研究に用いる 試料・情報 の種類 | 以下の2007年4月1日から2020年4月30日までに日常診療で実施された項目を本研究に使用します。 1) 患者基本情報：年齢、性別、診断名、身長、体重、既往歴、ASA-PS 2) 術前診断：術前画像診断法 3) 血液検査(白血球、ヘモグロビン、血小板、AST、AST、ALP、 γ GTP、Cre、BUN、TP、Alb、T.Bil、D.Bil、AMY、LYP、CRP、PT-INR、APTT、CA19-9、CEA) 4) 治療内容：超音波内視鏡下瘻孔形成術における処置具、処置時間、施行日 5) 有害事象 6) 治療後経過・予後 |
| <p>本研究に関するご質問・ご相談等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせ下さい。</p> <p>ご希望があれば、他の研究対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲内で、研究計画書及び関連資料を閲覧することが出来ますので下記連絡先まで電話またはFAXでお申出下さい。</p> <p>また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象といたしませんので、下記の連絡先までお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはございません。</p> | |
| <p>問合せ先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：</p> <p>〒232-0024 横浜市南区浦舟町 4-57 横浜市立大学附属市民総合医療センター 消化器病センター内科（研究責任者）杉森 一哉 電話番号：045-261-5656（代表） FAX：045-261-9492</p> | |