

情報公開用文書（附属病院で実施する医学系研究）

（単施設の研究用）

西暦 2018 年 7 月 2 日作成

研究課題名	非 HIV 患者のニューモシスチス肺炎の特徴に関する研究
研究の対象	当院で過去にニューモシスチス肺炎の診断で治療を受けた方を対象とします。2008 年 11 月 1 日から 2018 年 5 月 31 日までを対象とします。
研究目的 ・方法	ニューモシスチス肺炎は著明に免疫が低下した方に発症する重篤な肺炎です。HIV 感染者のニューモシスチス肺炎は比較的症状が軽く診断も比較的容易なのに対し、非 HIV 感染者の方に発症するニューモシスチス肺炎は診断が難しく症状が重たくなります。この研究では HIV 感染していない方のニューモシスチス肺炎症例の診断、治療について解析を行います。当院においてニューモシスチス肺炎で入院、治療を受けた方 80 名の診療データを解析します。HIV 感染の方と、非感染の方を比較するため、それぞれ 40 例を目標にデータを集積します。
研究期間	西暦 2018 年 8 月 28 日 ~ 西暦 2020 年 3 月 31 日
研究に用いる 試料・情報 の種類	診療録（カルテ）から得られた年齢、性別、診断名、既往歴、血液検査（WBC、Cr、LDH、AST/ALT、β-D グルカン）、治療内容（抗菌薬、予防投与薬）、病理学的所見（喀痰・気管支洗浄液グロコット染色）、治療効果、有害事象（による抗菌薬の変更）、予後を収集します。 氏名や病気などの個人情報、一切公表されることはなく堅く守られることを保証します。個人を識別できるような氏名、住所等は収集せず、症例番号を附記して解析を行います。
<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ありません。</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>〒236-0004 横浜市金沢区福浦 3-9</p> <p>横浜市立大学附属病院感染制御部 加藤 英明</p> <p>電話番号：045-787-2800（代表） FAX：045-786-3444</p>	