

当院で椎骨動脈解離の診断を受けた患者さんへ
(臨床研究に関する情報公開)

当院では以下の研究を実施しております。この研究は、患者さんの情報を用いて行ないません。この研究に関するお問い合わせなどがありましたら、以下の問い合わせ先までご連絡ください。

また、対象となる患者さんで研究に情報を使用されることを拒否したいと思われた方は『臨床研究登録拒否通知書』の提出により研究の対象とはしないようにいたします。

研究機関名：JA北海道厚生連 帯広厚生病院
研究責任者 脳神経外科 笹川 彩佳

【研究課題名】

他の申請書シートに連動

～自己点検表、利益相反自己申告書、オプトアウト文書、登録拒否通知書～

【研究の目的】

広範囲脳虚血領域 (low ASPECTS) を有する患者に対する血栓回収療法のエビデンスが示さガイドラインにも明記されるようになりました。当院で広範囲脳梗塞に対する血栓回収療法の血栓回収療法の治療経過、成績を後方視的に検討します。

【研究の方法】

●対象となる患者さん

2015年1月1日～2024年7月30日までに当科において広範囲脳梗塞に対し血栓回収術を施行した!

●使用する試料・情報の項目

・年齢、性別、診断名、治療内容、病歴、処方内容、検査結果、画像情報、動画情報、手術動画

他機関へ上記情報を提供することはありません。

【研究実施期間】

2024年8月26日 (倫理審査委員会承認後) ～2025年3月1日まで

【個人情報の取り扱い】

研究に利用する情報からは、お名前、住所など、患者さん個人を特定できる情報は削除します。また、研究成果は学会や学術雑誌等で発表されますが、その際も患者さんを特定できる情報は利用しません。

上記の研究に情報を利用することをご了解いただけない場合は当院ホームページに掲載されている『臨床研究登録拒否通知書』を当院3階事務室内 医事課 倫理審査委員会事務局にご提出ください。

<問い合わせ・連絡先>

〒080-0024

北海道帯広市西14条南10丁目1番地

JA北海道厚生連 帯広厚生病院

研究責任者 脳神経外科 笹川 彩佳

電話：0155-65-0101（平日：8時30分～17時00分）

<臨床研究登録拒否通知書 送付先>

〒080-0024

北海道帯広市西14条南10丁目1番地

JA北海道厚生連 帯広厚生病院

3階事務室内 医事課 倫理審査委員会 事務局