

新医学系指针对応「情報公開文書」改訂フォーム

研究協力のお願ひ

昭和大学病院では、下記の臨床研究（学術研究）を行います。研究目的や研究方法は以下の通りです。この掲示などによるお知らせの後、臨床情報の研究使用を許可しない旨のご連絡がない場合においては、ご同意をいただいたものとして実施されます。皆様方におかれましては研究の趣旨をご理解いただき、本研究へのご協力を賜りますようお願い申し上げます。

この研究への参加を希望されない場合、また、研究に関するご質問は問い合わせ先へ電話等にてご連絡ください。

感染以外の原因で輸血後 HBs 抗体および HBc 抗体が陽性化した症例の調査

1. 研究の対象および研究対象期間

2017年6月～2018年1月に当院血液内科で輸血後 HBs 抗体および HBc 抗体が陽性化した方

2. 研究目的・方法

輸血前後に感染症検査を行い、輸血による感染を早期発見することは重要なことです。一方、感染以外の原因でも検査が陽性となることが知られています。輸血後に HBs 抗体および HBc 抗体が陽性化した患者の陽性化の原因を調査し、今後の輸血後感染症検査の正しい結果解釈方法を検討します。

研究期間

「昭和大学病院臨床試験審査委員会」承認後、病院長の研究実施許可を得てから2018年6月まで

3. 研究に用いる試料・情報の種類

○級：病歴、輸血歴、感染症検査結果

試料：血液

4. お問い合わせ先

本研究に関するご質問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。

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お申出下さい。

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しないので、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。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：

所属：昭和大学病院 輸血センター

研究責任者：藤村 真理

住所：142-8555 東京都品川区旗の台 1-5-8

電話番号：03-3784-8446