

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。

末梢血および骨髄塗抹標本の普通染色にて観察されたヘモプラズマ (*Mycoplasma haemohominis*) 感染の一症例

1. 研究の対象および研究対象期間

2018年5月から2018年7月に当院に入院し精査加療した一例

2. 研究目的・方法

ヘモプラズマ症は、ネコなどの哺乳動物の赤血球表面に付着する *Mycoplasma* の感染により溶血性貧血を発症する疾患の総称です。ヘモプラズマの診断は、一般的にギムザ染色した血液塗抹標本を顕微鏡で観察し、赤血球に寄生した病原体を確認します。今回、ヒトの末梢血および骨髄塗抹標本の普通染色にて病原体 (*M. haemohominis*) が観察された症例を報告します。

研究期間

「医学部 人を対象とする研究等に関する倫理委員会」承認後、昭和大学病院病院長の研究実施許可を得てから2020年3月31日まで

3. 研究に用いる試料・情報の種類

試料：末梢血および骨髄塗抹標本

情報：診療情報、臨床検査項目（血液、生化学、骨髄検査）

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。

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。

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 臨床検査室 研究責任者：佐藤 美鈴

住所：142-8666 東京都品川区旗の台1-5-8 電話番号：03-3784-8474