

新医学系指针对応「情報公開文書」改訂フォーム

## 研究協力のお願い

昭和大学病院附属東病院では、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。

日中の過度な眠気を呈したプラダーウィリー症候群の11歳男児の一例報告

### 1. 研究の対象および研究対象期間

2018年1月から2019年3月に至るまで当院に外来通院されている上記患者さんの診療経過、検査所見を報告

### 2. 研究目的・方法

下記期間にかけて体重増加と日中の過度な眠気が同時に発生したPWSの11歳男児の症例を経験致しました。患児は外来通院、あるいは2日間の検査入院において当院で終夜睡眠ポリグラフ検査を含む専門的な精査を行い、最終的にプラダーウィリー症候群の直接症状としての日中の過度な眠気であったと診断しております。専門機関の元で睡眠検査を受けることの重要性を認識した症例であったため学術機関に報告致します。

#### 研究期間

昭和大学医学研究科人を対象とする研究等に関する倫理委員会承認後、昭和大学病院附属東病院病院長の研究実施許可を得てから2020年2月1日まで

### 3. 研究に用いる試料・情報の種類

2018年1月1日から2019年3月26日までに当院小児科、昭和大学病院附属東病院睡眠医療センターに受診している患者診療録の中から、患者背景（年齢、性別、身長、体重、診断病名、既往歴、現病歴）および臨床検査項目（血液検査、終夜睡眠ポリグラフ検査、反復睡眠潜時試験）を調査項目とします。

### 4. お問い合わせ先

昭和大学病院呼吸器アレルギー内科 助教 伊田 瞳

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、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すので、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：昭和大学病院呼吸器アレルギー内科

氏名：伊田 瞳

住所：東京都品川区旗の台 1-5-8

電話番号：03-3784-8000

研究責任者：伊田 瞳