

## 研究協力のお願い

昭和大学江東豊洲病院脳神経内科では、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。

脳卒中診療におけるウェアラブルトランシーバー (BONX Grip) を用いた情報共有の有用性の研究

### 1. 研究の対象および研究対象期間

2017 年 10 月～2020 年 3 月に当院脳神経内科で脳卒中診療を受けられた方

### 2. 研究目的・方法

脳卒中を中心とした神経救急診療では、夜間を中心に小人数体制でかつ複数の症例に対して初療にあたる事があり、上級医が現場に到着し判断を下すまで時間を要してしまう現状があります。そこでウェアラブルトランシーバー (BONX Grip) を用いることで、診療に携わる医師全員と同時通話を行い、各自が現場にいながら手を止めることなくリアルタイムで情報を共有し、的確に対応することができているかを検討するため本研究を計画致しました。

#### 研究期間

20XX 年 X 月 XX 日～2020 年 3 月 31 日

### 3. 研究に用いる試料・情報の種類

情報：病歴、年齢、性別、診断病名、既往歴、治療内容、臨床検査項目（血液、生化学、脳 MRI、脳血管造影）、ホットラインのコールから急性期再開通療法までの時間軸

### 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し出下さい。

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ませんので、下記の連絡先までお申し出ください。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：昭和大学江東豊洲病院脳神経内科 氏名：水間 啓太（研究責任者）

住所：135-8577 東京都江東区豊洲 5-1-38 電話番号：03-6204-6000