

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

昭和大学病院脳神経外科では、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。

<p>脳のバイパス手術に関する後方視的研究</p>
<p>1. 研究の対象および研究対象期間 脳のバイパス手術を受けた患者さんを対象とします。 研究対象期間は2012年4月から2025年12月末までにバイパス手術を受けた患者さんです。</p>
<p>2. 研究目的・方法 脳のバイパス手術が行われた患者さんを後方視的に調査することにより、バイパス手術の有用性を検討します。 研究期間 : 2020年2月1日～2025年12月31日</p>
<p>3. 研究に用いる試料・情報の種類 脳のバイパス手術を受けた患者さんの背景（性別、年齢、診断名、入院日、退院日、入院期間、転帰、入院形態、既往歴、現病歴、内服薬）、および検査や手術情報（CT、MR、DSA、XP、採血結果、写真、動画）などを調査項目とします。</p>
<p>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： 研究責任者： 所属：昭和大学病院（脳神経外科） 氏名：杉山達也 住所：東京都品川区旗の台1-5-8 電話番号：03-3784-8000 研究代表者：杉山 達也</p>