

## 研究協力のお願ひ

昭和大学病院、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。この揭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。

### 「ペインクリニック治療によるQOL変化の調査」に関する研究

#### 1. 研究の対象および研究対象期間

2019年4月1日から2021年3月31日までに当ペインクリニック外来を受診し、治療を受けられた方

#### 2. 研究目的・方法

当科においては、痛みのある患者さん、また顔面神経麻痺など痛みが主訴ではない患者さんに対しても神経ブロック療法や薬物療法など多く行ってきました。当科では診察毎に痛みやQOL、薬物療法に対する副作用、また入院前後では自律神経への変化を評価しています。その結果について調査します。この研究は塩野義製薬株式会社から資金提供があり、利益相反に該当します。

#### 研究期間

「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、病院長の研究実施許可を得てから2022年3月31日まで

#### 3. 研究に用いる試料・情報の種類

患者背景（性別、年齢、診断名）、治療法（薬物療法、神経ブロック、レーザー、東洋医学的アプローチなど）痛み、副作用、QOL、CVRR（自律神経評価）また疾患に特有の評価（例：顔面神経麻痺なら柳原スコアなど）

#### 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：

住所：東京都品川区旗の台 1-5-8

電話番号：03-3784-8575

研究責任者：所属：医学部麻醉科学講座

職名：講師

氏名：小林玲音