

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。

アレルギー疾患のある児をもつ保護者の COVID-19 ワクチンに対する意識調査

1. 研究の対象および研究対象期間

2021年3月1日から2021年4月30日までに研究施設を受診した患者様の保護者のみなさま

2. 研究目的・方法

COVID-19 ワクチン接種後にアナフィラキシー症状を起こした症例が米国をはじめ既にワクチン接種を開始している各国で報告されています。本研究は昭和大学小児科を受診された食物アレルギーの患者様と、研究協力施設(なないろこどもとアレルギーのクリニック、すずか小児科・皮膚科クリニック、長浜医院)の食物アレルギーを含めた慢性疾患を有さない患者様の保護者のみなさまを対象にCOVID-19 ワクチンに対する意識調査を行い、ワクチンを安心して接種していただくために必要な因子を検討します。症例の収集・解析は昭和大学病院 小児科学講座が担当します。

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、昭和大学病院 病院長の研究実施許可を得てから2021年4月30日まで

3. 研究に用いる試料・情報の種類

- ・食物アレルギーの既往、アナフィラキシー既往、アレルギー疾患既往、家族背景
- ・COVID-19 に対する印象
- ・COVID-19 ワクチンの接種希望、接種を希望しない場合その理由。

4. 外部への試料・情報の提供

個人情報保護のため、本研究で得られた情報は個人情報管理責任者が匿名化情報(個人情報を含む)にするるともに対応表を作成します。個人情報管理責任者は個人と記号の対応表を昭和大学病院小児科の外部から切り離されたコンピューター及び USB(移動媒体)に保存します。なお、同意はいつでも撤回できることを保障し、同意撤回時には本人の意向に沿って情報を廃棄し、個人情報管理責任者が保存している対応表から除かれます。

また本研究は疫学研究であるため、研究で使用する医療情報は通常の治療目的で使用される情報を逸脱するものではありません。そのため、本研究終了後も通常の医療に伴う情報管理(医師法等の関連法規に従い)

に準じて適切に保存されます。

5. 研究組織

昭和大学病院 大川 恵

なないろこどもとアレルギーのクリニック 石川 良子

すずか小児科・皮膚科クリニック 矢川 綾子

長浜医院 長濱 隆明

6. 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ないので、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（医学部小児科学講座小児科部門） 研究責任者：大川 恵

住所：142-8555 東京都品川区旗の台1-5-8 電話番号：03-3784-8565