

研究協力をお願い

昭和大学藤が丘病院では、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。

昭和大学藤が丘病院における出血時間検査の調査

1. 研究の対象および研究対象期間

2018年10月～2021年9月に当院で出血時間検査を受けられた方

2. 研究目的・方法

出血時間は耳朶や前腕に切創をつくり止血するまでの時間を測定することで、一次止血機能の全体を把握することができるスクリーニング検査です。

本研究は2018年10月～2021年9月までの期間に行われた出血時間検査において、検査の再現性の確認、血小板数、凝固検査および血小板機能検査との関連、術前検査としての必要性を調査します。

研究期間

昭和大学における人を対象とする研究等に関する倫理委員会承認後、研究機関の長の実施許可を得てから2022年5月まで

3. 研究に用いる試料・情報の種類

情報：性別、年齢、受診診療科、出血時間検査実施の理由、抗凝固薬や抗血小板薬の服薬有無、臨床検査項目（出血時間、血算、生化学、凝固検査、血小板機能検査）
消化器外科にて手術を行っている場合：ICG検査、術式、術中出血量、在院日数

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ください。

また、資料・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いたしませんので、下記の連絡先までお申し出ください。

こ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：昭和大学藤が丘病院 臨床病理検査室

氏名：川田 智也

住所：227-8501 神奈川県横浜市青葉区藤が丘 1-30 電話番号：045-974-6330

研究責任者：川田 智也