

作成日：2023年11月1日

## 研究協力をお願い

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。

入院時持参薬情報を用いたポリファーマシーと脳卒中予後の関連についての後ろ向き観察研究		
<b>1. 研究の対象および研究対象期間</b> 2018年1月から2023年10月までの期間に昭和大学病院に入院し、脳卒中の診断を受けた患者さん		
<b>2. 研究目的・方法</b> 本邦において脳卒中は死因の第4位です。脳卒中になると、体の動かしやすさが低下したり、状況によっては介護が必要となります。本研究では電子カルテに記載されている情報を用い、薬の服用状況や、多剤併用状態(ポリファーマシー)と脳卒中の状況の関連を解析します。本研究によりポリファーマシーと脳卒中の予後に関連が認められれば、入院早期に適切な薬物治療や迅速なりハビリプランの作成、退院後の自宅設備の拡充、家族教育を行うことができるようになります。		
<b>3. 研究期間</b> 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審査後、委員会から発行される「審査結果通知書の承認日」より、研究実施機関の長の研究実施許可を得てから 2026年 3月 31日まで		
<b>4. 研究に用いる試料・情報の種類</b> 患者さんの背景情報(性別、年齢、身長、体重、家族状況、アレルギー)および病気に関する情報(病気の名前と治療の状況、患者さんの訴えや医療従事者の判断内容、脳卒中の重さに関する情報、これまでの病気の状況、手術に関する情報、薬の内容や使用状況、検査結果)		
<b>5. 外部への試料・情報の提供</b> 該当いたしません		
<b>6. 研究組織</b>		
研究責任者	研究機関名 昭和大学	氏名 中野 僚太
研究分担者	研究機関名 昭和大学	氏名 百 賢二
研究分担者	研究機関名 昭和大学	氏名 中嶋 宏太

## 7. 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。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ください。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者としませんので、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：

所属：昭和大学 薬学部 基礎医療薬学講座 生理学部門

氏名：中野 僚太

住所：〒142-8555 東京都品川区旗の台 1-5-8 旗の台キャンパス 2号館地下1階 (B-06)

電話番号：03-3784-8214 (平日 9時～17時)