

研究協力をお願い

市立大町総合病院では、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病院事務部総務課にご連絡下さい。

虫垂炎症例 に関する研究

1. 研究の対象および研究対象期間

当院に入院歴のある、2024 年以前の虫垂疾患治療患者さんを対象とする。

2. 研究目的・方法

虫垂炎手術症例において虫垂腫瘍合併症例が増加している。虫垂腫瘍合併症例の傾向をつかむことができれば、早期に根治治療に向けた治療戦略を立てられる可能性がある。虫垂腫瘍合併症例の傾向を探ることを目的に、検査結果、治療内容等のカルテ情報を後ろ向きに検討する。

研究期間

2025 年 11 月～

3. 研究に用いる試料・情報の種類

カルテ番号、生年月日、入院日、手術日、退院日、CT 検査所見、血液検査結果、その他、途中で必要と判断した個人を識別できないカルテ内情報

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：

市立大町総合病院 事務部総務課

研究責任者：

所属： 市立大町総合病院 診療部 氏名：平賀 理佐子

市立大町総合病院 総務課 TEL 0261-22-0415（代表）