

沖縄県立南部医療センター・こども医療センターを受診された患者さんおよびご家族の方へ

臨床研究課題 『新生児および16歳未満の小児における血液検査データ、画像検査所見を基にした臨床研究』

1. 研究の対象

- （ 当院外来もしくは入院歴のある新生児および16歳未満の小児患者さんとさらに16歳を過ぎても当院外来もしくは入院歴のある患者さん

2. 研究目的・方法・研究機関

電子カルテに基づいて、病歴記載の確認と抽出、血液検査データの確認と抽出、画像検査および所見の確認と抽出を行います。当院小児外科にて診察治療を行った患者さまのデータを基に、同様の疾患または関連疾患について、情報を集約して解析します。情報は匿名化され個人情報には遵守されます。

研究機関は設けません。

この研究は、沖縄県立南部医療センター・こども医療センターでの臨床倫理審査委員会の承認を受け、沖縄県立南部医療センター・こども医療センター病院長の許可を受けて実施するものです。

3. 研究に用いる試料・情報の種類ならびに外部への試料・情報の提供

診療情報：病歴、治療歴、検査データ、画像データ、入退院情報、薬剤情報

(生年月日、カルテ番号、住所、氏名などの個人を特定するような情報は研究に用いません。)

収集した情報は、解析する前に氏名・患者 ID などの個人情報进行削り、匿名化します。収集したデータは、病院医局内の個人のパスワードロックのかかる情報漏洩対策を施した個人のコンピューター内に保管し、病院外にデータを持ち出すことはありません。

4. 研究組織

【研究機関名及び本学の研究責任者氏名】

研究機関：沖縄県立南部医療センター・こども医療センター 小児外科

研究責任者：楯川 幸弘

担当業務：データ統合、学会発表、論文発表

5. 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。

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。

研究の成果は、患者さんの氏名等個人情報が明らかにならないようにしたうえで、学会発表や学術雑誌等で公表します。なを研究データ等についてお問い合わせがあれば開示いたしますので、下記までご連絡ください。

この研究に関して、支給される費用はありません。

この研究についてわからないことやお聞きしたいこと、何か心配なことがありましたら、お気軽に下記の連絡先までお問い合わせください。

()

研究への利用を拒否する場合の連絡先：

研究責任者：楯川幸弘

所在地：〒901-1193

沖縄県島尻郡南風原町新川 118-1

実施機関名：沖縄県立南部医療センター・こども医療センター

() 電話番号：098-888-0123