

研究のために、あなたのカルテの情報を使用させて頂いております

◎対象となる患者さん: 当院に入院したくも膜下出血患者の方

1. 研究の題名 『くも膜下出血患者の退院時 ADL に影響を与える予後予測因子の検討』

＜研究期間＞ 倫理審査会承認後 ～ 2026 年 3 月 31 日

2. 利用目的 及び 利用方法

＜利用目的＞ 本研究の目的は、くも膜下出血患者の退院時日常生活動作に影響を与える因子について調査し検討することです。

＜利用方法＞ 利用 ・ 提供

3. 以下の期間に上記(◎対象となる患者さん)を満たした方が対象です

＜対象期間＞ 令和1(2019)年4月1日 ～ 令和7(2025)年3月31日

4. 本研究で利用する試料・情報について

本研究に関して診療記録から以下の情報を取得します。

[患者背景]年齢, 性別, 身長, 体重, 人種, 入院前の居住地(自宅もしくは施設), 同居家族

[医学的情報]発症機序, 既往歴, 在院日数, 発症から手術までの日数, 退院先

[検査所見]ヘモグロビン, C 反応性蛋白(CRP), 白血球, プロトロンビン時間, APTT, D-ダイマーアルブミン, 血糖値, 総コレステロール

[手術情報]術式(Clipping, Coiling), 病巣の大きさと閉塞部位

画像所見:(血腫量・部位・脳室内穿破, 血腫の形態, 血腫拡大)

[理学療法評価]National Institutes of Health Stroke Scale(NIHSS), Glasgow Coma Scale(GCS), modified Rankin Scale(mRS), Stroke Impairment Assessment Set(SIAS), Berg Balance Scale(BBS), Functional Independence Measure(FIM), Katz Index, SPO2, vital signs, Trunk Control Test(TCT)

5. 利用する者の範囲

取得した情報は、飯塚病院の下記研究代表者において使用します。

小須田シオン(研究代表者)

6. 情報の管理の責任者について

この研究の責任者は以下の者です。研究の成果を学会や論文等で発表する際には名前等を番号や記号に置き換え個人が特定できない様に行います。また、この研究にあたり個人情報の漏洩等がないよう取得した情報等を管理し、患者さんに不利益がない様に責任を持ちます。

＜診療科名または部署名＞ リハビリテーション部

＜研究代表者名＞ 小須田シオン

7. 試料・情報の利用 及び 他の研究機関への提供の停止を希望する患者さんまたはそのご家族等の方へ

この研究にあなたの情報が使用されることを希望されない場合や疑問点などがありましたら、ご遠慮なく下記の連絡先までご連絡ください。お申し出頂いても、患者さんやご家族が不利益を被ることは一切ございませんので、どうぞご安心ください。また、この研究に関する計画書を、研究に支障のない範囲で閲覧することができます。その場合も下記連絡先までご連絡下さい。

＜連絡先＞ 株式会社麻生 飯塚病院 0948-22-3800(代表)

＜担当者＞ 小須田シオン