

院内発症脳卒中の前向き多施設登録研究

研究協力をお願い

当科では「院内発症脳卒中の前向き多施設登録研究」という研究を日本医科大学中央倫理委員会の承認および研究機関の長（院長：汲田伸一郎）の許可のもと、倫理指針および法令を遵守して行います。研究目的や研究方法は以下のとおりです。直接のご同意はいただかずに、この掲示によるお知らせをもって実施します。

皆様方には研究の趣旨をご理解いただき、本研究へのご協力をお願いします。この研究へのご参加を希望されない場合、途中からご参加取りやめを希望される場合、また、研究資料の閲覧・開示、個人情報の取り扱い、その他研究に関するご質問などは下記の問い合わせ先へご連絡ください。

1. 研究の対象

研究機関の長の実施許可日から 2025 年 3 月 31 日までに日本医科大学付属病院、医療法人 SHIODA 塩田病院、NTT 東日本関東病院、埼玉医科大学国際医療センター、自治医科大学、順天堂大学医学部附属浦安病院、東京慈恵会医科大学附属病院、東京女子医科大学病院、東京労災病院、日本医科大学多摩永山病院、日本医科大学千葉北総病院、日本医科大学武蔵小杉病院、山梨大学附属病院に脳卒中以外の疾患で入院してから、入院後に新規で急性期脳卒中と診断された患者さん。

2. 研究の目的

入院中に脳卒中（脳梗塞、脳出血、クモ膜下出血）を起こす患者さんを登録し、発症時のデータや治療実態を調査します。このデータを元に、院内発症脳卒中の現状と問題点を明らかにし、早期発見・早期治療の方法を確立し、医学の発展に貢献することです。

3. 研究の方法

この研究は日本医科大学付属病院脳神経内科を研究代表機関とする多機関共同研究で、研究代表者は日本医科大学付属病院脳神経内科 木村和美、研究事務局は日本医科大学付属病院脳神経内科 齊藤智成です。他の参加研究機関は医療法人 SHIODA 塩田病院（研究責任者：野村浩一）、NTT 東日本関東病院（研究責任者：大久保誠二）、埼玉医科大学国際医療センター（研究責任者：須田智）、自治医科大学（研究責任者：藤本茂）、順天堂大学医学部附属浦安病院（研究責任者：卜部貴夫）、東京慈恵会医科大学附属病院（研究責任者：井口保之）、東京女子医科大学病院（研究責任者：星野岳郎）、東京労災病院（研究責任者：三品雅洋）、日本医科大学多摩永山病院（研究責任者：青木淳哉）、日本医科大学千葉北総病院（研究責任者：山崎峰雄）、日本医科大学武蔵小杉病院（研究責任者：長尾毅彦）、山梨大学附属病院（研究責任者：上野祐司）です。

研究実施期間は実施許可日から 2026 年 3 月 31 日までです。

本研究は、外部機関との利益相反はありません。

4. 研究に用いる試料・情報

この研究は、患者さんの以下の試料・情報を用いて行います。

試料：なし

情報：年齢、性別、既往歴・合併症、発症日、血圧値、体温、採血検査結果、髄液検査結果、画像検査結果、症状、治療内容など

利用を開始する予定日：実施許可日

提供を開始する予定日：実施許可日

情報の提供を行う機関：医療法人 SHIODA 塩田病院（院長：塩田吉宣） NTT 東日本関東病院（院長：大江隆史） 埼玉医科大学国際医療センター（院長：佐伯俊昭） 自治医科大学（学長：永井良三） 順天堂大学医学部附属浦安病院（院長：田中裕） 東京慈恵会医科大学附属病院（院長：小島博己）、東京女子医科大学病院（院長：板橋道朗） 東京労災病院（院長：杉山政則） 日本医科大学多摩永山病院（院長：中井章人）、日本医科大学千葉北総病院（院長：別所竜蔵）、日本医科大学武蔵小杉病院（院長：谷合信彦、山梨大学附属病院（院長：木内博之）

情報の提供を受ける機関：日本医科大学付属病院（院長：汲田伸一郎）

情報の取得の方法：研究目的でない診療の過程で取得

この研究に関する試料・情報は、容易に個人を特定できないように記号化した番号により管理され、日本医科大学付属病院脳神経内科の永山寛が医局のインターネットに接続されてないパスワードのかかったパーソナルコンピュータに保管し、あなたの個人情報個人が特定できる形で使用することはありません。

また、あなたから、研究を継続されることについて同意の撤回がなされた場合は、個人情報は速やかに廃棄します。また、研究結果の報告、発表に関して、個人を特定される形では公表しません。

5. 問い合わせ先窓口

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、他の患者さんの個人情報および知的財産の保護に支障がない範囲内で、研究計画書および関連資料を閲覧することができます。

また、試料・情報が研究に用いられることについて、患者さんまた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の対象としますので、下記の連絡先までお申し出ください。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。

[当院連絡先]

自治医科大学附属病院 脳神経内科

住 所：〒329-0498

栃木県下野市薬師寺 3311-1 _____

電話番号：(0285) 44-2111 (代表) _____

担 当 者：藤 本 茂

[苦情の窓口]

自治医科大学附属病院 臨床研究センター管理部

電話番号：(0285)58-8933__