

ボツリヌス療法の【診断・治療・効果判定】のため、当院に外来 通院された患者さんの【臨床検査データ】を用いた医学系研究に 対するご協力のお願い

研究責任者 所属 リハビリテーション科 職名 医師
氏名 秋本知則

連絡先電話番号 047(453)9000

実務責任者 所属 リハビリテーション科 職名 医師
氏名 秋本知則

連絡先電話番号 047(453)9000

このたび当院では、上記のご病気で通院された患者さんの臨床検査データを用いた下記の臨床研究を、当院倫理審査会の承認ならびに病院長の許可のもと、倫理指針および法令を遵守して実施しますので、ご協力をお願いいたします。

この研究を実施することによる、患者さんへの新たな負担は一切ありません。また患者さんのプライバシー保護については最善を尽くします。

本研究への協力を望まれない患者さんは、その旨を「8 お問い合わせ」に示しました連絡先までお申し出下さいますようお願いいたします。

1 対象となる方

西暦 2011 年 7 月 14 日より 2018 年 12 月 7 日までの間に、当院外来で痙縮に対するボツリヌス療法を受けた方

2 研究課題名

承認番号 223

研究課題名 痙性片麻痺を伴う脳卒中患者に対する反復ボツリヌス療法の遵守性

3 研究実施機関

東京湾岸リハビリテーション病院

研究実施機関

東京湾岸リハビリテーション病院

研究責任者

秋本知則

4 本研究の意義、目的、方法

当院外来通院されている痙縮患者におけるボツリヌス療法の遵守性を調査し、ボツリヌス療法の遵守性における現状と問題点を明らかにし、より良いリハビリテーションを提供するための一助とします。

5 協力をお願いする内容

ボツリヌス療法に関する、年齢、性別、注射した日付、注射した理由、注射を終了した理由、疾患や病型、施注筋、疾病発症日、痙縮の度合いを抽出し、解析します。

6 本研究の実施期間

西暦 2019年5月20日～2019年6月9日

7 プライバシーの保護について

- 1) 本研究で取り扱う患者さんの個人情報（年齢、性別、臨床検査データのみです。その他の個人情報（住所、電話番号など）は一切取り扱いません。
- 2) 本研究で取り扱う患者さんの年齢、性別、臨床検査データは、個人情報をすべて削除し、第三者にはどなたのものか一切わからない形で使用します。
- 3) 患者さんの個人情報と、匿名化した年齢、性別、臨床検査データを結びつける情報（連結情報）は、本研究の個人情報管理者が研究終了まで厳重に管理し、研究の実施に必要な場合のみに参照します。また研究計画書に記載された所定の時点で完全に抹消し、破棄します。
- 4) なお連結情報は当院内のみで管理し、他の研究機関等には一切公開いたしません。

8 お問い合わせ

本研究に関する質問や確認のご依頼は、下記へご連絡下さい。また本研究の対象となる方またはその代理人（ご本人より本研究に関する委任を受けた方など）より、試料・情報の利用や他の研究機関への提供（研究内容に応じて適宜記載）の停止を求める旨のお申し出があった場合は、適切な措置を行いますので、その場合も下記へのご連絡をお願いいたします。

対応者の氏名：秋本知則
所属：リハビリテーション科
連絡先：047(453)9000