

医学系研究に関する情報の公開について

(31-01)

研究機関名*	独立行政法人労働者健康安全機構 大阪労災病院
研究課題名*	産婦人科の診断・治療に関する後方視的観察研究
所属科*	産婦人科
研究責任者*	志岐保彦
研究実施期間	開始 西暦 2019年 4月 15日 ~ 終了 西暦 2024年 3月 31日 (予定)
対象疾患 (予定症例数)	産婦人科で診断・治療等を受けた患者 (15,000 症例)
研究対象となる治療・手術・検査の時期	自 西暦 2000年 1月 1日 ~ 至 西暦 2024年 3月 31日
研究概要*	産婦人科に係る疾患等の診断・治療のさらなる改善を目指して、過去の産婦人科症例の検査結果・治療歴などを後方視的・前方視的に検討する。 上記症例の診療録 (病理結果や他の臨床検査結果を含む) から、患者情報 (年齢・経妊経産・既往歴・合併症など) および診断 (血液検査・生理学検査・画像検査・病理検査・手術所見など)・治療情報 (分娩・手術・化学療法・放射線療法・その他治療の内容・成績および合併症) を抽出し、解析する。
倫理的配慮・個人情報の保護の方法について*	研究対象者のデータや検体から氏名等の個人情報を削り、代わりに新しく符号又は番号をつけて匿名化を行う。研究対象者との符号 (番号) を結びつける対応表は外部に漏れないように厳重に保管する。 当研究で得られた結果は学会および論文などで発表はするが、患者の個人名などプライバシーに関する情報は一切公開されることはない。
研究の問い合わせ先*	産婦人科部長 志岐保彦

* 記入必須項目

不 同 意 書

「産婦人科の診断・治療に関する後方視的観察研究」について

独立行政法人労働者健康安全機構 大阪労災病院 院 長 殿

私は、詳細な診療情報を当該研究に使用することには同意いたしません。

平成 年 月 日

診察券番号 _____

本人（患者さん）氏名 _____ (自署)

又は

代諾者氏名 _____ (自署)

本人との関係 _____

記入上の留意事項

- 1 患者さんご本人による記入が可能であれば、ご本人が記入してください。
- 2 患者さんご本人が記入できない場合は代諾者（ご家族、後見人など）の方が記入してください。
- 3 記入しましたら、医事課入院受付等にご提出願います。