

自律神経調節障害の診断・治療のため当院に入院・通院されていた患者さんの診療情報を用いた臨床研究に対するご協力をお願い

研究責任者	所属 <u>循環器科</u> 職名 <u>科長</u> 氏名 <u>田中 敏克</u> 連絡先電話番号 <u>内線 8313</u>
実務責任者	所属 <u>循環器科</u> 職名 <u>医長</u> 氏名 <u>小川 禎治</u> 連絡先電話番号 <u>内線 8384</u>

このたび当院では、上記のご病気で入院・通院されていた患者さんの診療情報を用いた下記の研究を実施いたしますので、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、循環器科小川禎治までご連絡をお願いします。

1 対象となる方

西暦 2014 年 9 月 1 日より 2015 年 6 月 24 日までの間に、循環器科にて自律神経調節障害の診断、治療のため来院し、ヘッドアップチルト検査を受けた方

2 研究課題名

小児でのヘッドアップチルト検査

3 研究実施機関

循環器科

4 本研究の意義、目的、方法

検査の陽性率や、症状と検査結果の関連性などを検討します。検査結果を統計解析します。

5 協力をお願いする内容

特にありません。

6 本研究の実施期間

西暦 2015 年 7 月 1 日～ 2015 年 8 月 31 日 (予定)

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、患者番号のみです。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診療情報は、個人情報をすべて削除し、第三者にはどなたのものかわからないデータ（匿名化データ）として使用します。
- 3) 患者さんの個人情報と匿名化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、研究終了時に完全に抹消します。
- 4) なお連結情報は当院内のみで管理し、他の共同研究機関等には一切開示いたしません。

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。

循環器科 小川 禎治

電話番号 078-732-6961 (内線 8384)

以上