

単機関研究用

研究課題名：肺拡散能力測定における血中ヘモグロビン補正法の違いによる補正値の比較検討

1. 研究の対象

2021年1月1日～2022年12月31日に当院で呼吸機能検査の肺拡散能力測定をされ、検査前後7日以内にヘモグロビン測定をされた方

2. 研究目的・方法・期間

・研究目的、方法

呼吸機能検査の肺拡散能力測定においては、血中のヘモグロビン値が低下すると肺疾患がなくとも見かけ上肺拡散能力の結果が低下すると言われていています。そのためヘモグロビン値が低い患者さんではヘモグロビン値の影響を除外した補正値で評価することが推奨されています。補正する方法にはいくつかあり、そのうちの代表的な2種類の補正法を用いて実際の測定値と補正値を比較・解析し、ヘモグロビン補正の必要性について検討します。

・研究期間 研究実施許可日 ～ 2025年3月31日

3. 研究に用いる試料・情報の種類

情報：カルテ番号（情報管理に使用）、年齢、性別、身長、体重、既往歴、血液検査結果（ヘモグロビン値）、呼吸機能検査結果（肺拡散能力）

試料：なし

4. お問い合わせ先

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、他の研究対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲内で、研究計画書及び関連資料を閲覧することが出来ますのでお申出下さい。

また、情報等が当該研究に用いられることについて患者さんもしく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対象としませんので、下記の連絡先までお申出ください。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。

《照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先》

住 所：〒849-8501

佐賀県佐賀市鍋島5丁目1番1号

佐賀大学医学部附属病院

担当者：検査部 臨床検査技師 宇木望

電話番号：0952-34-3258

《研究責任者》

佐賀大学医学部附属病院 臨床検査医学講座 教授 末岡榮三朗

【この研究の試料・情報の取扱い】

倫理委員会の承認を受けた研究計画書に従い、お預かりした情報等には個人を識別できないよう処理を行い、ご協力者の方の氏名や住所などが特定できないよう安全管理措置を講じたうえで取り扱っています。

このお知らせは研究実施許可日より2025年3月31日までの間、研究対象となる患者さんへの公表を目的に、佐賀大学医学部附属病院臨床研究センターホームページで掲載しているものです。

佐賀大学医学部附属病院臨床研究センター <http://chiken.med.saga-u.ac.jp>

なお、この研究内容は佐賀大学医学部附属病院臨床研究倫理審査委員会で審査を受け、研究機関の長の許可を受け実施されています。臨床研究センターHPでは、佐賀大学医学部附属病院臨床研究倫理審査委員会に関する他の情報等も公表していますのでご覧ください。