多機関共同研究用

研究課題名:壊死性軟部組織感染症の診断や予後予測に有用な因子に関する研究

1. 研究の対象

当院および共同研究機関において壊死性軟部組織感染症を疑い、試験切開した 18 歳以 上の方

2. 研究目的 • 方法 • 期間

• 研究目的、方法

本研究は、壊死性軟部組織感染症の症例集積を行い、通常診療の中で得られた情報を解析します。診断に有用な所見や予後不良因子などを調査すること、を目的として研究を行います。

- 研究期間 研究実施許可日 ~ 2030 年 3 月 31 日
- •情報等の利用又は提供を開始する予定日 研究実施許可日

3. 研究に用いる試料・情報の種類

情報:患者 ID (情報管理に使用)、年齢、性別、身長、体重、生活歴、診断名、既往歴、手術歴、外傷歴、先行病変の有無、内服薬、発症から医療機関受診と抗菌薬開始と初回手術までの時間、入院後経過、入院時や手術時の皮膚所見や身体所見、病理組織学的所見、血液検査

試料:試験切開時や手術中に摘出された組織

4. 試料・情報の提供

提供する情報等は日常診療で取得されたものです。研究に使用する情報等は佐賀大学医学部附属病院に郵送にて提供され解析が行われますが、個人を特定できる情報が提供されることはありません。個人情報等については、それぞれの研究機関において適切に保管・管理いたします。

[試料・情報の提供を行う機関の名称及びその長の氏名]

広島大学病院 田中 純子 県立広島病院 板本 敏行

5. 研究組織

[研究代表機関]

佐賀大学医学部附属病院 皮膚科 助教 西 純平(研究代表者)

〒849-8501 佐賀県佐賀市鍋島5丁目1番1号

電話番号: 0952-34-2368

[共同研究機関]

広島大学 大学院医系科学研究科皮膚科学 教授 田中暁生 県立広島病院 皮膚科 主任部長 田中麻衣子

6. 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。なお、お申出の目安は、研究実施許可日から 1 か月以内とさせていただきますが、それ以降でも受け付けております。ただし、すでに解析が完了している場合など、患者さんの情報を研究から削除できないことがありますので、ご了承ください。

≪照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先≫

施 設 名: 佐賀大学医学部附属病院

診 療 科: 皮膚科 _____

担当者名: 西 純平

電話番号: 0952-34-2368

【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対象となる患者さんへの公表を目的に本研究に関係する各機関のホームページ等に掲載されています。

研究代表機関の佐賀大学医学部附属病院では、研究実施許可日から研究終了予定日までの間、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に掲載されています。

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または各機関の 倫理審査委員会で審査を受け、機関の長の許可を受け実施されています。