

当院では、下記の臨床研究を実施しております。本研究の対象者に該当する可能性のある方で、診療情報等を研究目的に利用または提供されることを希望されない場合は、下記の問い合わせ先までお知らせください。

受付番号 【 5-2 】

| | |
|--------------------|--|
| 研究課題名 | 新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) に脳卒中を発症した患者の臨床的特徴を明らかにする研究 |
| 当院の研究責任者 (所属) | 氏名 鈴木堅志 所属 脳神経外科 |
| 本研究の目的 (概要) | COVID-19 感染患者に発症した脳卒中患者の疫学的なデータはほとんどありません。COVID-19 陽性例の脳卒中患者の臨床的特徴を明らかにし、COVID-19 患者の脳卒中発症の予防、脳卒中を発症した場合の安全かつ有効な治療法、転帰など特徴を知ることとはとても大切です。 |
| 調査データの該当期間 | 2020年6月1日～2021年5月31日 |
| 研究の方法 (使用する情報等) | 本研究では、患者さんの基本的情報 (年齢、性別、身長、体重など) 脳卒中診療で通常行われる診療 (身体所見、神経学的所見、画像所見、認知機能検査、超音波所見、血液・尿所見、生理検査所見など) などの情報を登録させて頂きたいと考えています。通常の診療情報を登録させて頂くのみですので、研究に参加して頂くことによる患者さんの追加検査、追加負担はありません。 |
| 試料/他研究機関への提供及び提供方法 | 専用の症例登録用ワークシートに上記必要事項を記入した上で、日本医科大学神経内科の全国調査事務局へ FAX または E-mail で送信します。 |
| 個人情報の取り扱い | 私たちは、あなたのお名前など、個人を特定できる情報 (個人情報) を取扱う際は、以下の点を守ります。 1) あなたの個人情報を含む文章あるいは電子媒体 (コンピューター等) は、漏洩が生じないように厳重に保管します。 2) あなたの臨床研究に関する情報を病院外に送る場合は、あなたの個人情報を含めず、かわりに症例識別番号を用いて匿名化 (誰の情報かわからないようにすること) します。 |

| | |
|---------------|--|
| | <p>3) 研究結果を学会発表あるいは論文報告する際は、あなたの個人情報を含まないようにします。</p> <p>4) この臨床研究で得られたあなたの個人情報は、この臨床研究以外の目的では使用しません。</p> |
| 本研究の資金源（利益相反） | 特にありません。 |
| お問い合わせ先 | <p>【研究担当者】 氏 名 鈴木堅志 脳神経外科</p> <p>佐賀県唐津市和多田 2430</p> <p>T E L (0955) 72-5111 F A X (0955) 73-9530</p> |
| 備 考 | |