

2022年8月19日（第1版）

帯広厚生病院 及び 道内他院 脳神経内科に、通院又は入院中の／過去に通院又は入院された患者さんまたはご家族の方へ

（臨床研究に関する情報）

当院、及び道内脳神経内科では、以下の臨床研究を実施しております。この研究は、患者さんの診療情報を用いて行います。このような研究は、「人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針（令和3年文部科学省・厚生労働省・経済産業省告示第1号）」の規定により、研究内容の情報を公開することが必要とされております。この研究に関するお問い合わせなどがありましたら、以下の連絡先へご照会ください。

〔研究課題名〕 北海道におけるクリプトコッカス髄膜炎患者の検討

〔研究代表機関名・研究代表者名・所属〕

JA 北海道厚生連 帯広厚生病院 脳神経内科 足澤 萌奈美

〔情報提供機関・提供責任者名〕

北海道大学病院 矢部 一郎

国立病院機構 北海道医療センター 南 尚哉

日本赤十字社 旭川赤十字病院 浦 茂久

〔研究の目的〕

道内におけるクリプトコッカス髄膜炎、及び脳クリプトコッカス症患者様の病歴、検査結果、治療内容、転帰などの情報を整理し、その傾向を検討するため。

〔研究の方法〕

○対象となる患者さん

クリプトコッカス髄膜炎及び脳クリプトコッカス症の患者さんで、2010年1月1日から2022年8月31日までの間に当院及び上記の病院で治療を受けた方

○利用する検体・情報

検体：なし

情報：診断名、年齢、性別、病歴、既往歴、身体所見、検査結果（血液検査、髄液検査、画像検査）、治療内容、転帰

○送付方法

この研究は、上記の研究機関で患者さんの治療を行っている機関で実施します。上記のカルテ情報は、解析のために当院に、郵送・宅配／電子的配信で送付します。

〔研究実施期間〕

実施許可日～2023年3月31日（登録締切日：2022年12月31日）

2022年8月19日（第1版）

この研究について、研究計画や関係する資料、ご自身に関する情報をお知りになりたい場合は、他の患者さんの個人情報や研究全体に支障となる事項以外はお知らせすることができます。

研究に利用する患者さんの情報に関しては、お名前、住所など、患者さん個人を特定できる情報は削除して管理いたします。また、研究成果は学会や学術雑誌で発表されますが、その際も患者さんを特定できる情報は削除して利用いたします。

*上記の研究に情報を利用することをご了解いただけない場合は以下にご連絡ください。

[研究責任者名・所属] 足澤 萌奈美（JA 北海道厚生連 帯広厚生病院 医師）

[連絡先・相談窓口]

JA 北海道厚生連 帯広厚生病院 脳神経内科

担当医師：足澤 萌奈美/加納 崇裕

住所：帯広市西 14 条南 10 丁目 1 番地

電話：0155-65-0101 FAX：0155-65-0105