「情報公開文書」

課題名：脳神経外科疾患における診療情報と転帰の統合解析

１．研究の対象

1990 年以降に広南病院脳神経外科および血管内脳神経外科で診断・治療を受けられた患者さん

２．研究期間

2023 年 1 月（倫理委員会承認後）～2028 年 1 月

３．研究目的

脳神経外科疾患における術前・術中・術後臨床経過・検査所見・画像所見と転帰に関して網羅的なテータベースを構築し、疾患・診断・治療に伴う転帰、合併症について明らかにすることを目的にしています。

４．研究方法

診療過程の診断・治療・結果について以下の情報を集め、結果の予測、合併症の予測や新しい診断・治療の開発を行うためのデータベースとします。

５．研究に用いる試料・情報の種類

<u>診断の詳細</u>
病歴
神経学
画像診断(CT, MRI, 血管撮影、核医学検査)
生理学的検査(脳波、頚動脈エコー、下肢エコー)
血液検査･尿検査
生検･電極留置などの侵襲的手技
病理所見

<u>治療内容の詳細</u>
薬物治療
開頭手術
脊髄手術
血管内治療
てんかんに対する機能的な手術

合併症に対する処置

転帰についての詳細
生存
再発
合併症
社会的･身体的機能予後

６．外部への試料・情報の提供

外部への提供は行いません。

７．研究組織

広南病院の単独研究です。

８．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、試料・情報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：

川口　奉洋　職名　部長
広南病院　臨床研究部
〒982-8523
住所　仙台市太白区長町南 4-20-1
TEL　022-248-2131　　FAX 022-248-1966

◆個人情報の利用目的の通知に関する問い合わせ先

保有個人情報の利用目的の通知に関するお問い合わせ先：「８．お問い合わせ先」

※注意事項

以下に該当する場合にはお応えできないことがあります。

＜人を対象とする医学系研究に関する倫理指針　第 6 章第 16 の 1(3)＞

①利用目的を容易に知り得る状態に置くこと又は請求者に対して通知することにより、研究対象者等又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合

②利用目的を容易に知り得る状態に置くこと又は請求者に対して通知することにより、当該研究機関の権利又は正当な利益を害するおそれがある場合

◆個人情報の開示等に関する手続

当院が保有する個人情報のうち、本人の情報について、開示、訂正及び利用停止を請求することができます。

保有個人情報とは、当院の役員又は職員が職務上作成し、又は取得した個人情報です。

1)　診療情報に関する保有個人情報については、当院医事課が相談窓口となります。

2)　1)以外の保有する個人情報については、所定の請求用紙に必要事項を記入し情報公開室受付窓口に提出するか又は郵送願います。