

研究協力をお願い

2018年1月1日から2026年12月31日までの間で、福井赤十字病院脳神経外科で、
脳血管内治療を受けられた患者さんはご覧ください。

福井赤十字病院では、下記の臨床研究を行います。研究目的や研究方法は以下の通りです。この掲示などによるお知らせの後、臨床情報の研究使用を許可しない旨のご連絡がない場合においては、ご同意をいただいたものとして実施されます。皆様方におかれましては研究の趣旨をご理解いただき、本研究へのご協力を賜りますようお願い申し上げます。

この研究への参加を希望されない場合、また、研究に関するご質問は問い合わせ先へ電話等にてご連絡ください。

脳血管内治療後の造影剤脳症に関する研究

1. 研究の対象および研究対象期間

2018年1月～2026年12月に当院で脳血管内治療を受けられた方

2. 研究目的・方法

脳血管内治療後の合併症として造影剤脳症が知られていますが、そのリスク因子について明らかになっていることは多くありません。本研究では背景疾患や治療内容等と造影剤脳症との関連性やその予後について検討を行い、今後の治療合併症リスクを減らすことを目的とします。

研究期間

2018年1月1日～2026年12月31日

3. 研究に用いる試料・情報の種類

情報：病歴、手術日、治療内容、画像検査所見、カルテ番号

なお、すでに登録されたデータのみを使用するため新たに患者さんに検査や経済的負担を強いることはございません。また研究実施計画書及び研究の方法に関する資料をご希望があれば閲覧することもできますので下記の研究担当者まで連絡をお願いします。

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、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ないので、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：

所属：福井赤十字病院 脳神経外科 研究責任者：月輪 悠

住所：918-8501 福井市月見2丁目4番1号 電話番号：0776-36-3630