

患者様およびご家族様へ

臨床研究「アミロイドーシス剖検症例に関する全国調査」へのご協力をお願い

1. はじめに

現在、アミロイドーシスはその原因となるアミロイド前駆蛋白質の違いに基づき、病気の分類（病型）が行われるようになり、それぞれに適節な治療があることが分かってきました。しかし分類に基づく正確な診断は難しく、日本国内でのアミロイドーシスのそれぞれの病型がどの程度あるか（頻度）は正確には分かっていません。この頻度を明らかにし、適切な治療法へと結びつけるために、日本国内の病院で「アミロイドーシス剖検症例に関する全国調査」を行っています。当院でも患者様の診療に貢献するため、この調査研究に参加することといたしました。これには患者様の試料・医療情報が不可欠となります。そこで、この研究における患者様の試料および医療情報等の取り扱いや研究のための手続きなどについて説明させていただきますので、ご理解とご協力を頂きますようお願い致します。なお、本研究の対象となるのは病理解剖によりアミロイドーシスと診断された患者様です。

2. 研究の方法について

病理解剖によりアミロイドーシスと病理診断された患者様の病理組織検体のご提供により研究にご協力して頂きます。病理解剖により既に採取した組織検体から作成されたパラフィンブロックの残りの一部を研究に使わせて頂きますので、余分なご負担をおかけすることはございません。尚、本研究は当病院の倫理委員会により所定の審査を経て許可を得て行っております。

3. 診療情報等の管理について

研究のデータは主に電子的に処理され、本研究の結果を解析するために使われます。解析のために患者様の診療に関する医療情報を使用させて頂く場合がありますが、個人情報保護のために、名前は記号や番号に置き換えて取り扱われます。皆様の個人情報の管理は十分慎重に行い、プライバシーの漏洩がないように致します。

4. 研究参加への同意または不同意について

この臨床研究への参加の同意・不同意は患者様の自由であり、同意しない場合でも、なんら不利益を受けることはありません。また、参加同意後もいつでもこれを撤回できます。研究への参加をご希望されない方、また参加同意を撤回されたい方は、お手数ですが備え付けの書類にご署名頂き、最寄りのナースステーションまたは臨床研究推進センターまで提出をお願い致します。

5. 研究成果の公表について

この研究によって得られた研究成果などが、科学専門誌などの発表に使用される場合がありますが、公開内容には個人のプライバシーに関わることは含みません。

ご不明な点やご質問などございましたら下記連絡先までお願い致します。

2021年 11月 24日

〒309-1793 笠間市鯉淵 6528 電話 0296-77-1121 (代表)

茨城県立中央病院 病理診断科 飯嶋 達生

<不同意書>

茨城県立中央病院院長
島居 徹 殿

私は、「アミロイドーシス剖検症例に関する全国調査」の研究に同意致しません。

令和 年 月 日

ご氏名

(ご本人様またはご家族様ご署名)

*ご家族様にご署名して頂いた際には、患者様ご本人にお名前もご記入下さい。