

患者様およびご家族様へ

「産科施設での輸血療法の実態調査」へのご協力をお願い

1. はじめに

当病院では、出産時に起きる危機的出血による死亡を防ぐために、多機関共同研究を行っています。この研究には、患者様の診療に伴って発生する試料・医療情報を用いる事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。

2. 診療情報等の利用と管理について

本研究は茨城県立中央病院の倫理委員会により承認され、病院長の許可を得て行っております。研究期間は、研究許可日～2026年9月30日です。

本研究の対象となるのは 2021年4月～2024年3月までに当院で出産された患者様です。すでに電子カルテに記録された医療情報を研究に使わせて頂きますので、皆様にはこれ以上のご負担をおかけすることはございません。個人情報保護のために、名前などは記号や番号に置き換えて東京医科大学八王子医療センター 臨床検査医学科へ提供されます。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。

提供した情報は共同研究機関で利用し本研究の結果を解析するために使われます。本研究に関する当院の情報管理責任者は長谷川雄一です。

3. 研究組織について

【研究代表者】

東京医科大学八王子医療センター 臨床検査医学科 田中 朝志

【共同研究機関】

順天堂大学 産婦人科	板倉 敦夫
東京都立墨東病院 輸血科	藤田 浩
茨城県立中央病院 血液内科/輸血部	長谷川 雄一

4. 同意または不同意について

この研究への診療情報提供の同意・不同意は患者様の自由意志であり、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。診療情報提供をご希望されない方は、お手数ですが下記連絡先までご連絡いただくか、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。

2025年 1月 28日

〒309-1793 笠間市鯉淵 6528 TEL 0296-77-1121 (代)
茨城県立中央病院 血液内科 長谷川 雄一

<不同意書>

茨城県立中央病院 病院長 殿

私は、「産科施設での輸血療法の実態調査」の多機関共同研究に同意致しません。

____年 ____月 ____日

患者様ご氏名 _____

ご家族ご氏名 _____ (続柄 _____)

(ご本人またはご家族・署名欄)

* ご家族が署名頂いた場合は、患者様ご本人のお名前もご記入下さい