帯状疱疹髄膜炎、脳炎に関する多施 設共同研究へのご協力のお願い(オ プトアウト文書)

このたび当院では、帯状疱疹髄膜炎、脳炎の診療を受けられた患者さんの情報を用いて、 以下の多施設共同研究を実施いたします。この研究は、倫理審査委員会の承認を受け、 関連する法律および指針を遵守して実施されます。研究にご自身の情報が使用されることを希望されない場合には、下記の連絡先にご連絡ください。

1. 対象となる方

2010 年 1 月 1 日から 2025 年 12 月 31 日までの間に、当院で帯状疱疹髄膜炎、脳炎の診断および治療を受けた患者さん

2. 研究課題名

帯状疱疹髄膜炎、脳炎の臨床的特徴および予後因子に関する後ろ向き多施設共同研究

3. 研究目的

本研究では、過去に帯状疱疹ウイルスによる髄膜炎、脳炎と診断された患者さんの臨床情報を解析することにより、予後に影響を与える因子(年齢、治療開始時期、合併症など)を明らかにすることを目的としています。これにより、今後の診療におけるリスク評価や治療方針の改善に貢献することが期待されます。

4. 研究に用いる情報

診療情報(年齢、性別、症状、検査結果、治療内容、予後など)を匿名化した状態で収集し、他の共同研究機関と情報を共有して解析を行います。

5. 情報の取り扱い

本研究で収集した情報は全て個人情報の加工を行い、個人が特定されることのないよう厳重に管理します。また、研究結果を学会や学術誌で発表する場合にも、個人が特定されることはありません。

6. 研究期間

倫理委員会承認日から 2027 年 3 月 31 日まで

7. 研究に用いる情報の利用または提供を開始する予定日

2025年7月20日

8. 個人情報の保護について

患者さんの個人情報(氏名、住所、電話番号など)は一切使用しません。また、情報の 管理は厳密に行われ、第三者への漏洩がないよう十分な対策を取っています。

9. 試料·情報管理責任者

市立吹田市民病院病院長 内藤雅文

10. 研究組織

【研究機関名および研究責任者氏名】

·研究機関:市立吹田市民病院

·研究責任者:脳神経内科 藪本大紀

研究期間:倫理委員会承認日~ 2027年3月31日

【共同研究機関名および研究責任者氏名】

・研究機関:堺市立総合医療センター

·研究責任者:脳神経内科 小林潤也

研究期間:倫理委員会承認日 ~ 2027年3月31日

11. 研究への協力を希望されない場合(オプトアウト)

ご自身の情報が本研究に使用されることを望まない場合には、以下の連絡先までお申し出ください。その場合でも、患者さんに不利益が生じることは一切ありません。

研究責任者: 藪本 大紀

連絡先:電話番号 06-6387-3311 受付時間:平日 9:00~17:00