

患者さまへ

臨床研究「当院脳神経外科領域における宗教的輸血拒否患者に対する手術成績」について

この研究は、通常の診療で得られた記録を使って行われます。このような研究は、国が定めた指針に基づき、対象となる患者さまの一人ずつから直接同意を得るかわりに、研究の目的を含む研究の実施についての情報を公開することが必要とされています。研究結果は学会等で発表されることがありますが、その際も個人を特定する情報は公表いたしません。

1. 研究の対象

湘南鎌倉総合病院脳神経外科において 2018 年 9 月から 2020 年 8 月までに来院し、全身麻酔下の手術で絶対的無輸血手術を希望し実施された患者さま

2. 研究目的・方法

当院では宗教的輸血拒否患者さまの輸血に対する考え方を尊重し、可能な限り絶対的無輸血手術を行っています。脳神経外科領域で行われた手術において絶対的無輸血手術を計画、施行した事例での手術成績を検討していきます。絶対的無輸血を行った患者さまでの手術成績を検討することで、今後、さらに多様化する患者さまの価値観やニーズに寄り添って安全な医療を提供していくことが期待できます。

研究期間は、院長承認後～2021 年 8 月までです。

3. 情報の利用拒否

情報が当該研究に用いられることについて、患者さまもしくは患者さまのご家族等で患者さまの意思及び利益を代弁できる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、「5. お問い合わせ先」までお申出ください。その場合でも患者さまに不利益が生じることはありません。

4. 研究に用いる情報の種類

性別、年齢、既往症、疾患名、術式、輸血療法の許容範囲、免責同意書取得の有無、有害事象発現の有無、周術期の特別な管理、予想出血量、出血量、術前術後の Hb 値、転帰、代替治療法など

5. 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。

研究責任者、照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：

氏名：堀田和子

病院名・所属、職位：湘南鎌倉総合病院・脳神経外科、医長

住所：鎌倉市岡本 1370-1

連絡先：0467-47-1717

(2020 年 12 月 22 日作成 (第 1 版))