研究内容説明書

作成日：2025 年　5 月　28 日

研究協力のお願い

昭和医科大学病院附属東病院では、下記の臨床研究（学術研究）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。

脳卒中の特徴と危険因子との関連性に関する後方視的研究
１．研究の対象および研究対象期間 2004 年 1 月 1 日から 2010 年 8 月 31 日に昭和医科大学病院附属東病院脳神経内科に脳梗塞にて入院した患者さん。
２．研究目的・方法 脳梗塞の発症には様々な危険因子が関与していることが知られています。この研究では脳卒中の病型と 危険因子に関する関係性を調べることを目的とします。
３．研究期間 昭和医科大学における人を対象とする研究等に関する倫理委員会審査後、委員会から発行される「審査結果通知書の承認日」より、研究実施機関の長の研究実施許可を得てから 2028 年 3 月 31 日まで
４．研究に用いる試料・情報の種類 脳 CT および脳 MRI 画像、年齢、性別、症状、身体所見、服薬内容を含む臨床情報、血液検査結果、およ び心電図所見。
５．外部への試料・情報の提供 本研究で取得した診療情報は研究責任者が個人の氏名、生年月日、電話番号、また診療情報等の個人を 識別できる情報を削除し、研究用の ID を付与することで符号化します。符号化した診療情報は昭和医科大学 病院付属東病院の外部から切り離されたコンピューター内および USB メモリにパスワードを設定して保 存されます。データの保存媒体である USB メモリにもパスワードを設定します。保存されたデータは研 究代表者が昭和医科大学藤が丘リハビリテーション病院内の施錠可能な場所で使用します。
６．研究組織 研究責任者 昭和医科大学藤が丘リハビリテーション病院 市川 博雄 分担研究者 昭和医科大学病院付属東病院 村上 秀友

７．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ください。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ください。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者としませんので、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：昭和医科大学藤が丘リハビリテーション病院 氏名：市川 博雄 住所：神奈川県横浜市青葉区藤が丘 2-1-1 電話番号：045-974-2221