

# 研究協力のお願

昭和大学横浜市北部病院では、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。

昭和大学横浜市北部病院で行った腔式手術にまつわる結果に関する研究
<b>1. 研究の対象および研究対象期間</b> 2013年1月1日以降 2033年12月31日までに昭和大学横浜市北部病院 産婦人科で経腔手術を行った患者さん
<b>2. 研究目的・方法</b> 昭和大学横浜市北部病院は地域の診療を担うと同時に教育機関としての側面を持ちます。病気や手術における各種結果や副症状など、今後の医学界において重要だと思われる事柄につきましては研究を行い、学会などで発表し広く未来へ貢献していくために使わせていただきます。
<b>3. 研究期間</b> 昭和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以降 2035年12月31日まで
<b>4. 研究に用いる試料・情報の種類</b> 性別、身長、体重、血液検査結果項目、CT画像、MRI画像、超音波検査画像、病理学的結果、手術中肉眼初見、手術時間、手術間出血量、各種バイタル項目
<b>5. 外部への試料・情報の提供</b> 該当いたしません
<b>6. 研究組織</b> 研究責任者 昭和大学横浜市北部病院 青山茉莉香

## 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でき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：昭和大学横浜市北部病院 産婦人科 氏名：青山茉莉香

住所：神奈川県横浜市都筑区茅ヶ崎中央 35-1 電話番号：045-949-7000