

# 研究協力をお願い

昭和大学藤が丘病院では、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。

透析時運動療法実施時の有害事象に関する調査票を用いた実態調査			
<b>1. 研究の対象および研究対象期間</b> 令和4年4月1日～令和5年3月31日の間に対象医療機関(既存情報の提供のみを行う機関)で透析時運動療法実施時に有害事象を発症した患者18名			
<b>2. 研究目的・方法</b> 2023年3月に腎臓リハビリテーション学会が実施した『透析時運動指導等加算の実施・算定に関する調査票を用いた横断調査』の結果抽出された有害事象ありの報告に対して、より安全な透析時運動療法の実施のために有害事象の詳細を確認するため。 2023年3月に腎臓リハビリテーション学会が実施した『透析時運動指導等加算の実施・算定に関する調査票を用いた横断調査』に対して有害事象ありと返答のあった18施設に対して郵送にて調査票を送付する。			
<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から2024年6月30日まで			
<b>4. 研究に用いる試料・情報の種類</b> 重篤な有害事象の詳細			
<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>			
研究代表者	研究機関名	香川大学	氏名 祖父江理
研究責任者	研究機関名	昭和大学藤が丘病院	氏名 小岩文彦・西脇宏樹
	研究機関名	兵庫医科大学	氏名 松沢良太
	研究機関名	信楽園病院	氏名 土田陽平
	研究機関名	東京女子医科大学	氏名 星野純一
	研究機関名	新潟大学	氏名 成田一衛
	研究機関名	筑波大学	氏名 小崎恵生・山縣邦弘

研究協力機関	機関名	機関の長の氏名
	こしの内科クリニック	越野 慶隆
	増子記念病院	両角 國男
	福井県済生会病院	笠原 善郎
	川村内科クリニック	川村 光伸
	特定医療法人桃仁会病院	佐藤 暢
	倉敷成人病センター	梅川 康弘
	糀谷じんクリニック	守尾 一昭
	JCHO 若狭高浜病院	秋野 裕信
	谷口病院	谷口 宗弘
	柏厚生総合病院	諏訪 達志
	はあとふる内科・泌尿器科 伊豆高原	井垣 弘康
	はあとふる内科・泌尿器科 川奈	菅野 祐介
	引山クリニック	橋本敏博
	松田記念泌尿器科クリニック	佐々木 靖博
	福岡新水巻病院	藤井 茂
	市立野洲病院	福山 秀直
	荒尾市民病院	勝守 高士
	公立置賜長井病院	斎藤 秀樹

## 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：昭和大学藤が丘病院 氏名：小岩文彦

住所：横浜市青葉区藤が丘 1-30 電話番号：045-971-1151