

対象となる患児の保護者の方へ

研究協力のお願

昭和大学病院では、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。

川崎病患児へのアスピリンミニタブレットの反復投与～服薬日誌による調査～

1. 研究の対象および研究対象期間

2023年7月1日以降に昭和大学病院小児科、小児循環器内科を受診しアスピリンミニタブレットを処方された患者さん

2. 研究目的・方法

有効成分であるアスピリンを含むミニタブレットの服用が継続できたか、服用について問題がなかったかを明らかにすることを目的としています。

アスピリンミニタブレットを2023年7月から昭和大学病院小児科、小児循環器内科から処方された患者さんの診療記録(カルテ)と服薬日誌の記録を調査します。

3. 研究期間

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 2026年3月31日まで

4. 研究に用いる試料・情報の種類

今回の研究では、あなたのお子さんの診療記録(カルテ)と服薬日誌を用います。

1. 診療記録(カルテ)の情報

患者ID、氏名、性別、年齢、身体所見(体重、身長、体温)、アスピリン散剤の処方日数、アスピリン散剤とアスピリンミニタブレットの投与量、アスピリンミニタブレットの処方日数、血液検査(腎機能や肝機能、心臓の機能の検査項目、血液のつまりがないか確認する検査項目)、画像検査の結果、医師の診療記録、既往歴

2. 服薬日誌の情報

内服日、服用前後の機嫌、内服可否、内服方法、服薬補助剤の使用

5 . 外部への試料・情報の提供

該当いたしません。

6 . 研究組織

研究責任者

昭和大学 薬学部 臨床薬学講座 臨床研究開発学部門 教授 肥田 典子

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 薬学部 基礎医療薬学講座 薬剤学部門 氏名：芹澤 風香（研究分担者）

住所：東京都品川区旗の台 1 - 5 - 8

電話番号：03-3784-8203