

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。

小児急性虫垂炎における小児救急医と小児外科医の連携	
1. 研究の対象および研究対象期間	2009年1月1日から2024年12月31日に昭和大学病院で急性虫垂炎と診断された15歳以下の患者さん
2. 研究目的・方法	救急外来での初期診断や治療方針の決定は、小児急性虫垂炎の診療に大きく影響を与えます。現状では施設間や診療科間で対応に差があり、診断基準や治療選択に関する統一的な指針が求められます。当院での小児急性虫垂炎における診療現場の実態を検討し、今後の診療で統一化された対応を可能にすることを目的とします。
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2025年12月31日まで
4. 研究に用いる試料・情報の種類	外来診療から入院後における、医師記録、バイタルサイン、血液検査、超音波検査、CT検査を含めた診療録すべて
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 昭和大学病院 富永美璃

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：昭和大学病院小児外科

氏名：富永美璃

住所：東京都品川区旗の台 1-5-8

電話番号：03-3784-8789