臨床研究の実施に関する情報公開

静岡県立こども病院では、2024年9月24日付けで倫理委員会の承認を得て、下記の臨床研究を実施します。関係各位の御理解と御協力をお願い申し上げます。

患者さん又は患者さんの代理の方が、この研究のために試料 研究の拒否 情報が使用・提供されることにご了承いただけない場合は、	
	пп
人の生みできぬりから、	冏
合せ先までご連絡ください。	
研究課題名 パテンシーカプセルの合併症の後方視的検討	
研究機関名 静岡県立こども病院	
研究責任者 菅井 佑	
研究期間 2024年 8 月 ~ 2029 年 8 月	
2018年10月より2023年12月までに当院でパテンシーカプヤ	ニル
対象者 による消化管通過性検査を試行した患者さん約50名を対象に	こし
ています。	
2012年よりカプセル内視鏡の消化管通過性検査のためにパラ	シ
シーカプセルが保険適応となっており、当院では 2018 年から	導
入しています。安全性を確認するための検査ですが、ごくる	ミれ
当該研究の意義・目的に重篤な合併症を引き起こすことがあります。	
本研究では、パテンシーカプセルによる消化管通過性検査を	:行
った症例を対象に後方視的検討し、今後の診療成績向上を関	指
すものです。	
対象となる患者さんの診療録(カルテ)から次の情報を調査	l,
方法および研究で利ます。	
用する試料・情報につ ・背景因子 (年齢、性別など)、	
・臨床データ(病名、合併疾患、検査方法、排泄時間、合併	症、
カプセル内視鏡試行の有無など)	
個人情報の開示に係 個人情報の開示に係る手続きは、下記の問合せ先にご相談 <	だ
る手続きさい。	
あなたからのご要望があれば、この研究において開示が可能	きで
資料の閲覧について あると考えられる範囲内で、この研究の計画や方法について	0
資料をご覧いただくことができます。	
研究代表施設・代表者 静岡県立こども病院 菅井 佑	
◆その他、この研究に関するお問合わせ、苦情等ございまし	た
ら下記へご連絡ください。	
問合せ先	
静岡県立こども病院 菅井 佑	
代表 054-247-6251	