

臨床研究へのご協力をお願い

東京医科大学では、下記の臨床研究を東京医科大学医学倫理審査委員会の審査を受け、学長の許可のもと実施いたしますので、研究の趣旨をご理解いただきご協力をお願いいたします。

この研究の実施にあたっては患者さんの新たな負担(費用や検査など)は一切ありません。また個人が特定されることのないように個人のプライバシーの保護には最善を尽くします。

この研究の計画や研究の方法について詳しくお知りになりたい場合や、この研究にカルテ情報を利用することを了解いただけない場合などは、下記の「問い合わせ先」へご連絡ください。不参加のお申し出があった場合も、患者さんに診療上の不利益が生じることはありません。ご連絡がない場合には、ご同意をいただいたものとして研究を実施させていただきます。

[研究名称]

単独冠動脈バイパス術 (CABG)の術後成績を明らかにする研究

[研究の背景]

冠動脈バイパス術(CABG)は、日本で年間約 12000 件行われている代表的な心臓手術です。人工心肺装置を使用した CABG に加え、日本では 1990 年代後半より人工心肺を使用しないオフポンプ CABG が開始され現在では CABG の約 50%を占めています。グラフトの選択においては動脈グラフトを多用した CABG の有用性や大伏在静脈グラフトの採取方法による成績向上などの報告がされています。橈骨動脈や大伏在静脈グラフトの内視鏡的採取法が行われることもあります。本研究は単独 CABG 症例の術前・術後の患者状態や、グラフトの種類、グラフトデザイン、術後成績、術後のグラフト開存率を分析することで、CABG の術後成績向上に寄与すると考えられます。
--

[研究の目的]

診療録を用いて、疾患の頻度や分布、臨床的な特性及び疾患の診断法・治療・その他のケアの効果・安全性等に関して適切な解析を行うことにより、新たな診断法・治療法・予防法等を検討する資料とすること、他の方法で収集が困難な情報も含めて解析することで、疾病の予後や生活の質の改善、または健康の維持・増進に資する知見を得ることを目的としています。

[研究の方法]

対象となる方

施設名	東京医科大学病院
診療科名	心臓血管外科

対象となる期間

2011年1月1日～2022年8月22日の間に冠動脈バイパス術を施行された患者さん

研究対象者となる基準

単独の冠動脈バイパス術を施行した患者さん

ただし以下の方は除外されます

研究不参加の申し出があった患者さん

研究期間

研究機関の長の許可日

～

2025年3月31日

利用するカルテ情報

- 1) 手術内容、手術時および術後合併症の内容
- 2) その他診断に必要な検査結果(血液・放射線・生理学・心エコー・組織・病理学・他)
- 3) 年齢・性別・身長・体重・生活習慣などの基本情報
- 4) 疾患名・重症度・疾患の進展に関する情報
- 5) 全身状態・日常生活動作・生活の質に関連する情報
- 6) 行った治療の内容とその変更内容
- 7) 併存症の有無と治療の内容
- 8) 生死や疾患の増悪・軽快の日時、心関連イベントの日時、再血行再建術の日時

これらのカルテ情報を用いて解析を行います。

情報の管理

情報は、直ちに個人が判別できる情報は含まれないよう加工されます。個人を識別できる情報を削除し、研究登録番号等で置き換える等の方法で加工された削除情報等並びに加工方法情報等は、病院の研究責任者の指示に基づき施錠された場所またはパスワードで保護された電子情報として保管されます。複数の附属病院で研究を実施する場合は、各病院で加工された情報を研究者から研究代表者の所属病院へ送付します。情報の保管期限は、研究終了報告日から5年間、または最終の公表から3年間、または大学で独自に定められた期限のうち最も遅い日です。病院間の情報提供記録の保管期限は、提供を行った日から3年を経過した日、提供を受ける場合は当該研究の終了報告日から5年を経過した日です。

施設名	東京医科大学病院
病院長氏名	山本 謙吾
削除情報等並びに加工方法情報の管理者名	島原 佑介
情報の管理者名	島原 佑介

[実施体制]

研究責任(代表)者

施設名	診療科	職名	氏名
東京医科大学病院	心臓血管外科	講師	島原 佑介

施設名	東京医科大学病院			
役割	診療科	職名	氏名	研究における具体的な業務
研究分担者	心臓血管外科	主任教授	荻野 均	研究指導
研究分担者	心臓血管外科	講師	藤吉 俊毅	データ収集
研究分担者	心臓血管外科	助教	中野 優	データ収集

[問い合わせ先]

この情報をご覧になった患者さんで研究対象者となることを希望しない場合は、それぞれの病院の担当者へ受付日時をご確認の上、お電話ください。

施設名	東京医科大学病院
所在地	〒160-0023 東京都新宿区西新宿 6-7-1
担当者名	島原 佑介
診療科(部署)	心臓血管外科
電話番号	03-3342-6111 内線 67024
受付日時	平日 9:00 ~ 17:00