



## 臨床研究に関する情報の公開

黒字 定型事項 消さないで下さい。

赤字 注意事項 提出時は削除して下さい。

青字 例文 適切なものを選択し、必要に応じ、研究に合わせて修正して下さい。

作成日:2017/04/12

|                |   |
|----------------|---|
| 研究課題名          | 心血管障害におけるペルオキシレドキシシ 6 の意義に関する研究   |
| 研究の対象          | 2024 年 9 月 ~ 2026 年 12 月に当院に入院された、急性心筋梗塞および脳卒中（脳血栓、脳塞栓、脳出血）の方   |
| 研究目的・方法        | 入院時、48 時間後までの予定採血時に、採血管 1 本分（8ml）を追加採血し、血清分離後入院時は 3 分注し（各 1 mL 以上）その後は 2 分注しそれぞれ -20℃ 以下で凍結保存する。入院時、尿 4 ml を採取し 3 分注し（各 1 mL 以上）、凍結保存する。その後、血清、尿凍結検体を研究責任者に送付する<br>研究期間：許可日 ~ 2026 年 12 月 31 日  |
| 研究に用いる試料・情報の種類 | 情報：病歴、薬物治療内容、血液検査結果 等<br>試料：血液、尿  |
| 外部への試料・情報の提供   | 検体は匿名化した状態で凍結保存し研究責任者に送付する。データセンターへのデータの提供は、特定の関係者以外がアクセスできない状態で行います。対応表は、各施設の研究責任者が保管・管理します。   |
| 研究組織           | 【研究責任者】 丹後ふるさと病院 循環器内科 松森 昭<br>【共同研究機関】<br>公益財団法人田附興風会医学研究所 北野病院 循環器内科 猪子 森明  |
| 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下さい。<br>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下さい。<br>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としないので、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。<br><br>照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：<br>〒530-8480 大阪市北区扇町 2-4-20<br>公益財団法人田附興風会医学研究所北野病院<br>電話：06-6312-1221、FAX：06-6312-8867<br>研究責任者：循環器内科主任部長 猪子 森明<br><br>研究代表者：丹後ふるさと病院 循環器内科 松森 昭 |

可能な限り、A4 1 枚に収まるように記載して下さい。