

研究協力をお願い

札幌孝仁会記念病院では、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。

課題名

総頸動脈解離性動脈瘤破裂の治療にエコー所見が有用であった一例

1. 研究の対象および研究対象期間

2025年8月～9月に当院で総頸動脈解離性病変に対して手術加療を受けられた方

2. 研究目的・方法

症例報告として論文化することで、他の医師とも情報共有でき、今後の治療に有益となるため。カルテや生理検査、画像所見を確認し、症例の経過や病態、手術成果を検討して論文として投稿します。

研究期間

倫理審査委員会承認後病院長許可日～2026年10月まで

3. 研究に用いる試料・情報の種類

CT、MRI、手術動画、手術静止画、頸動脈エコー所見、心電図所見、採血検査結果
(患者カルテ情報)

4. 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。
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。

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。

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：昭和医科大学病院 脳神経外科 研究責任者：吉山 智美

住所：東京都品川区旗の台 1-5-8 電話番号：03-3784-8000

受付時間：平日 09:00～17:00

その他、本研究の計画、実施、発表に関して可能性のある利益相反（conflict of interest）はありません。