

病院を受診された患者さまへ

当院では機関長の許可を得て、下記の臨床研究を実施しております。

本研究の対象者に該当する可能性のある方で、診療情報等を研究目的に利用または提供されることを希望されない場合は、下記の問い合わせ先にお問い合わせください。

| | |
|-----------------------|---|
| 研究課題名 (研究番号) | 「沖縄県宮古地域における循環器疾患発症調査」 |
| 当院の研究責任者 (所属) | 奥村 耕一郎 おきなわクリニカルシミュレーションセンター長 |
| 他の研究機関および各機関の研究代表者 | 県立宮古病院 運天 幸枝 宮古島徳洲会病院 廣渡 佐登子 |
| 本研究の目的 | 沖縄県宮古地域における脳卒中および心筋梗塞の発症率を調査するのが目的です |
| 研究実施期間 | 実施許可日から 2026年3月31日まで。 |
| 調査データ(該当期間) | 2012年から2016年の期間の情報 |
| 研究の方法 (利用する試料・情報等) | <p>●対象となる患者さま</p> <p>宮古病院および宮古島徳洲会病院受診者で、宮古地区に住民票を有し、2012年から2016年までに脳卒中あるいは心筋梗塞を発症した方および突然死された方。</p> <p>●利用する試料・情報</p> <p>沖縄県宮古地域の病院で「脳卒中登録票」と「心筋梗塞登録票」を送り、診療録や検査結果など既にある脳卒中および心筋梗塞に関する医療情報を収集して調査を行います。</p> <p>観察項目</p> <p><u>脳卒中発症登録</u></p> <p>①基本情報：医療機関名、住所（市町村のみ）、発症年齢、性別、発症年月日時、入院日、退院日、既往歴および内服歴、CTおよびMRI検査所見、脳血管造影検査の所見、し好歴、家族歴、身長、体重、血液検査（Cr、glu、Tcho、HbA1c）など、臨床診断、発症時状況、死亡した場合（死亡日、死因）など</p> <p><u>心筋梗塞登録</u></p> <p>基本情報：医療機関名、住所（市町村のみ）、発症年齢、性別、発症年月日時、発症後初診年月日時、入院日、退院日、他施設からの転入の有無、既往歴および内服歴、冠動脈造影検査の所見、急性期治療の種類、MONICA project診断、し好歴、家族歴、身長、体重、血液検査（Cr、glu、Tcho、HbA1c、CK、CK-MB）、臨床診断、発症時の状況、血圧、心音、発症時状況、死亡した場合（死亡日、死因、剖検）、合併症の既往</p> |

| | |
|---------------------------------|--|
| 試料/情報の 他の研究機関への提供 および提供方法 | 特になし |
| 試料・情報の二次利用 | なし |
| 個人情報の取り扱い | 共同研究機関から琉球大学へのデータの提供は、匿名化された状態のものを、パスワード設定しメール送信して行います。また、研究成果は学会等で発表されますが、その際も患者さまを特定できる個人情報は利用しません。 |
| 本研究の資金源 (利益相反) | 本研究に関連し開示すべき利益相反にある企業等はありません。 |
| お問い合わせ先 | 電話：098-894-1301（内線：1413） 担当者：奥村 耕一郎 |
| 備考 | 本研究に関するご質問等がありましたら上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ませんので、上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。ただし、解析が終了している場合、論文化されている場合は参加拒否の申し出に応じられない場合もあります。 |