

## 山口大学医学部附属病院で診療を受けられる皆様へ

当院では、以下の研究を実施しておりますのでお知らせいたします。

また、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ますので、以下の問合せ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。

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |          |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------|
| ① 研究課題名   | 山口大学医学部附属病院における神経感染性疾患治療成績の調査                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |          |
| ② 実施予定期間  | 2021 年 6 月 9 日から 2030 年 3 月 31 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |          |
| ③ 対象患者    | 以下の対象期間中に当院で神経感染性疾患のため治療を受けられた患者さん                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |          |
| ④ 対象期間    | 1972 年 1 月 1 日 から 2029 年 3 月 31 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |          |
| ⑤ 研究機関の名称 | 山口大学医学部附属病院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |          |
| ⑥ 対象診療科   | 脳神経外科                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |          |
| ⑦ 研究責任者   | 氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 石原秀行            | 所属 脳神経外科 |
| ⑧ 使用する情報等 | <p>研究対象者背景：識別コード、性別、生年月、入院・外来の別、身長、体重、合併症、既往歴、現病歴、前治療、生活歴、家族歴</p> <p>血液検査：末梢血液一般検査、血液像、プロトロンビン時間、活性化部分トロンボプラスチン時間、フィブリノーゲン、アンチトロンビン（ATⅢ）、TAT、PIC、<math>\alpha 2</math> プラスミンインヒビター、D-ダイマー、出血時間、血液ガス分析（動脈血）、総蛋白、蛋白分画、アルブミン、グルコース、ヘモグロビン A1c、総ビリルビン、直接ビリルビン、コリンエステラーゼ、AST（GOT）、ALT（GPT）、LDH、アルカリフォスファターゼ、<math>\gamma</math>-GTP、クレアチニンキナーゼ、アミラーゼ、アンモニア、尿素窒素、クレアチニン、尿酸、乳酸、CRP、ナトリウム、カリウム、カルシウム、コレステロール、HDL コレステロール、LDL コレステロール、トリグリセリド、HBs 抗原、HBS 抗体、HCV 抗体、梅毒反応（RPR・TP 抗体）、抗核抗体、リウマチ因子、抗カルジオリピン抗体、プロテイン S、プロテイン C、腫瘍マーカー（CA19-9、CA125、CEA）</p> <p>画像検査：CT 検査、MRI 検査、血管造影検査、レントゲン検査、RI 検査、PET 検査、エコー検査</p> <p>生理機能検査：心電図検査、脳波検査</p> <p>手術所見</p> |                 |          |
| ⑨ 研究の概要   | <p>当院における神経感染症患者さんの疫学的特徴や検査・治療結果を解析することで現状を理解し、将来の治療の発展を目的として、当院にて治療を行った患者さんの傾向や動向、検査結果、治療成績についてデータを集計し分析します。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |          |
| ⑩ 倫理審査    | 倫理審査委員会承認日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2025 年 3 月 26 日 |          |

|               |                                                                                             |              |     |              |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----|--------------|
| ⑪ 研究計画書等の閲覧等  | 研究計画書及び研究の方法に関する資料を他の研究対象者等の個人情報及び知的財産の保護等に支障がない範囲内で入手又は閲覧できます。詳細な方法に関しては以下の問い合わせ先にご連絡ください。 |              |     |              |
| ⑫ 結果の公表       | 学会や論文、ホームページ等で公表します。                                                                        |              |     |              |
| ⑬ 個人情報の保護     | 結果を公表する場合、個人が特定されることはありません。                                                                 |              |     |              |
| ⑭ 知的財産権       | 山口大学に帰属します。                                                                                 |              |     |              |
| ⑮ 研究の資金源      | 山口大学医学部脳神経外科講座の奨学寄附金                                                                        |              |     |              |
| ⑯ 利益相反        | ありません。                                                                                      |              |     |              |
| ⑰ 問い合わせ先・相談窓口 | 山口大学医学部附属病院 脳神経外科 担当者：岡 史朗                                                                  |              |     |              |
|               | 電話                                                                                          | 0836-22-2295 | FAX | 0836-22-2294 |