

当院で急性期脳虚血性疾患に対して、緊急で血栓回収療法もしくは脳血管撮影検査を受けられた方へ（研究実施のお知らせ）

研究名：急性期脳虚血性疾患の救急診療において、治療開始までに要した時間の調査

研究の実施期間：2014年4月1日～2026年12月31日

研究の責任者：脳神経外科 藪内伴成

【対象となる方】研究実施期間中に、友愛会病院脳神経外科で急性期脳虚血性疾患に対して緊急で血栓回収療法もしくは脳血管撮影検査を受けられた方。

【研究の目的】友愛会病院脳神経外科の急性期脳虚血性疾患における、救急搬入から病態診断、治療開始に至るまでに要した時間の調査と、その結果を評価・考察する。具体的には Door to Puncture Time（救急搬入から検査・治療用のカテーテル挿入に至るまで要した時間）と患者様の発症前・退院時の modified Rankin Scale（日常生活活動度）を評価し、統計的解析を行う。

【研究の方法・個人負担の有無】これまでの診療でカルテに記録されている内容や画像検査等を後に収集して行う研究です。本研究に伴う治療内容や術式の変更はありません。また患者さんに新たにご負担いただく費用もありません。

【個人情報の保護について】当院で収集したデータは、誰のデータかを容易には分からなく（匿名化）した上で保管し、統計的処理を行います。この研究の全ての過程は、国が定めた倫理指針（「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」）に則って、個人情報を厳重に保護し、研究結果の発表に際しても、個人が特定されない形で行います。

【お問い合わせ等について】この研究へのご協力は、患者さんご自身の自由意思に基づくものです。この研究への情報提供を希望されないことをお申し出いただいた場合、その患者さんの情報は利用しないようにいたします。ただし、お申し出いただいた時に、すでに研究結果が論文などで公表されていた場合には、完全に廃棄できないことがあります。情報の利用を希望されない場合、あるいは不明な点やご心配なことがございましたら、ご遠慮なく下記連絡先まで、メール又は FAX にてご連絡ください。この研究への情報提供を希望されない場合でも診療上何ら支障はなく、不利益を被ることはありません。

#### 【連絡先】

医療法人讃和会

友愛会病院 診療情報室

〒559-0006 大阪市住之江区浜口西 3-5-10

FAX 番号：06-6672-3692（代表メールアドレス：soumu@sanwakai.jp）