

(西暦) 2018年 6月 22日

感染症の診断、治療のため当院に入院・通院されていた患者さん の診療情報を用いた臨床研究に対するご協力をお願い

実務責任者 所属 兵庫県立こども病院 検査放射線部 職名 臨床検査技師
氏名 亀山 和明
連絡先電話番号 078-945-7300 (内線 23025)

このたび当院では、上記のご病気で入院・通院されていた患者さんの診療情報を用いた下記の研究を実施いたしますので、ご協力をお願いいたします。この研究を実施することによる患者さんへの新たな負担は一切ありません。また患者さんのプライバシー保護については最善を尽くします。本研究への協力を望まれない患者さんは、その旨、研究実務者までご連絡をお願いします。

1 対象となる方

西暦 2017 年 3 月より当院にて血液培養を採取された方

2 研究課題名

小児血液培養ボトルの接種量と陽性率の関連性の検討

3 研究実施機関

【診療科・部門名】

兵庫県立こども病院 検査放射線部

4 本研究の意義、目的、方法

血液培養検査は感染症診療において重要な検査であり小児血液培養ボトルへ接種する血液量は、検査感度を最大化するための要素の1つです。成人領域においては、血液量と血液培養陽性率に関連性があると言われていた一方で、小児領域では、血液量と血液培養陽性率の関連性は未だ明らかになってはいません。そこで、当院で小児血液培養ボトルへ接種された血液量を測定し陽性率との関連性を検討します。

5 協力をお願いする内容

感染症疑いで提出された血液培養ボトルのうち、検査が終了したものを使用させていただきます。改めて、血液採取をお願いすることはありません。

6 本研究の実施期間

西暦 2017年3月～ 2020年3月

7 プライバシーの保護について

- 1) 本研究で取り扱う患者さんの個人情報、体重と年齢のみです。
- 2) その他の個人情報（住所、電話番号など）は一切取り扱いません。
- 3) 本研究で取り扱う患者さんの診療情報は、個人情報をすべて削除し、第三者にはどなたのものかわからないデータ（匿名化データ）として使用します。
- 4) 患者さんの個人情報と匿名化データを結びつける情報（連結情報）は、本研究の個人情報管理者が研究終了まで厳重に管理し、研究の実施に必要な場合のみに参照します。
- 5) なお連結情報は当院内のみで管理し、他の共同研究機関等には一切開示いたしません。

8 お問い合わせ

○ 本研究に関する質問や確認のご依頼は、下記へご連絡下さい。

所属：兵庫県立こども病院 検査放射線部

氏名：亀山 和明

連絡先：078-945-7300 (内線 23025)

以上