（西暦）2026 年　9 月　25 日

マイコプラズマ肺炎と診断された
患者さんの診療情報を用いた当院での臨床研究に対する
ご協力のお願い

研究責任者　　所属　感染症内科　職名　科長
氏名　笠井　正志
連絡先電話番号　078-945-7300
実務責任者　　所属　感染症内科　職名　医長
氏名　水野　真介
連絡先電話番号　078-945-7300

このたび当院では、上記の検査を受けた入院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、感染症内科　水野　真介までご連絡をお願いします。**

1　対象となる方

西暦 2024 年 1 月 1 日より 2024 年 12 月 31 日までの間に、当院を受診されてマイコプラズマ肺炎の治療で入院加療された患者さん

2　研究課題名

小児マイコプラズマ肺炎における長期酸素投与リスク因子の後方視的検討

3　研究実施機関

神戸市医療センター中央市民病院、兵庫県立こども病院、兵庫県立尼崎総合医療センター

4　本研究の意義、目的、方法

意義、目的

入院対応可能な２次以上の医療機関で入院を考慮されるような小児マイコプラズマ肺炎患者のなかで、重症化や長期に酸素投与が必要な患者を、入院時の簡易的な検査で早期に把握するための優れたリスク因子を特定することである。それによって、重症化するマイコプラズマ肺炎を早期に認識して適切な治療を行うことで、合併症を減らすことを目指す。

方法

2024 年の 1 年間で神戸市立医療センター中央市民病院、兵庫県立こども病院、兵庫県立尼崎総合医療センターのいずれかの医療機関でマイコプラズマ肺炎と診断された 0～15 歳の小児の症例について、後方視的に電子カルテから診療情報を抽出して検討する。患者背景や血液検査、画像検査などの因子と、酸素投与日数との関連を探る。兵庫県立こども病院における対象患者は救急科、総合診療科、集中治療科にて診療が行なわれたものに限る。
進捗について公表できる範囲で随時各学会報告、最終報告は学会や論文発表を予定しています。

研究責任者　兵庫県立こども病院　感染症内科　笠井正志
〒650-0047 兵庫県神戸市中央区港島南町 1 丁目 6-7　078-945-7300 (代表)

5　本研究の実施期間
倫理審査にて承認を得た日～2030 年 3 月 31 日（予定）

6　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は年齢、患者番号のみです。その他の個人情報（氏名、住所、電話番号など）は一切取り扱いません。
2) 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。
3) 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。また、研究終了時に完全に抹消します。
4) 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。

7　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。
兵庫県立こども病院感染症内科　実務責任者　水野　真介
〒650-0047 兵庫県神戸市中央区港島南町 1 丁目 6-7
TEL: 078-945-7300 (代表)
受付時間：　10:00～16:00 (土日祝日、年末年始は除く)

以上