

薬剤性肝障害および自己免疫性肝炎の可能性のある患者さんの 情報の研究利用についてのお知らせ

この度、三重県立総合医療センター消化器内科では、「薬剤性肝障害および薬剤関連自己免疫性肝炎の誘因と予後に関する長期後方視的研究」を実施することになりました。

この研究の目的は、薬剤性肝障害を引き起こす原因と患者さんの臨床経過を調べることです。

この研究のため、西暦1998年1月から西暦2025年12月までに、当院で診療させていただいた方の調査を行います。対象となるのは薬剤性肝障害および自己免疫性肝炎の可能性のある患者さんで、調査項目は個人情報を含まない医学的な情報（合併症の有無、治療経過等）のみです。患者様のお名前、住所などのプライバシーに関する情報が外部に漏れることは一切ありませんのでご安心下さい。

調査した情報は本研究責任者の下で厳重に管理されます。また、今回の研究で得られた結果に関しては、医学的な専門学会や専門雑誌等で報告されることがあります。

この研究に必要な資金は、当院で準備します。研究を実施するにあたり、研究者が製薬企業などから提供を受けた資金を使用する場合は、利益相反について申告いたします。

また、ご自身の情報を研究に利用することを承諾されない方は下記にご連絡下さい。その場合も、診療上何ら不利な扱いを受けることはありません。

この研究に関する資料をご覧になりたい場合、またはご質問等がございましたらご遠慮なくお尋ね下さい。

既存情報の利用開始日：2021年1月1日

西暦2023年11月

三重県立総合医療センター 消化器内科
研究責任者：白木 克哉
連絡先：059-345-2321（代表）

三重県立総合医療センター
臨床研究登録拒否通知書

三重県立総合医療センター院長 様

私は、三重県立総合医療センターにおいて、収集された私の既存試料・既存情報（電子カルテ情報等）が下記臨床研究に登録されることを拒否します。

記載日： _____年____月____日

臨床研究課題名：薬剤性肝障害および薬剤関連自己免疫性肝炎の誘因と

予後に関する長期後方視的研究

（患者様氏名）

（自署・代筆）

（生年月日） _____年____月____日

（診察券番号）

※ 必要時記載 代筆者：（氏名）

（患者さんとの関係： _____）

お手数ですが、枠線内に必要事項（下線部分）をご記入のうえ下記郵送先にお送り頂くか、当院 1 階総合案内にご提出ください。

郵送先・提出窓口

三重県立総合医療センター 消化器内科 白木 克哉
〒510-8561 三重県四日市市大字日永 5450-132

本臨床研究登録拒否によるあなた自身への日常の診療における不利益は一切ございません。