

当院にてバンコマイシンで診療を受けられたことのある 患者さんとそのご家族様へ

当院では、以下の臨床研究を実施しています。この研究の実施にあたっては、当院倫理審査委員会の承認ならびに院長による許可を受け、研究倫理指針および関連法令を遵守します。

また、研究者が公的資金以外に製薬企業などからの資金提供を受けていることはありません。

1. 研究課題名

バンコマイシンの治療薬物モニタリングにおける薬剤師の適正使用関与についての検討

2. 研究の対象

2017年9月から2028年12月に当院でバンコマイシンの治療を受けられた方

3. 研究責任者

薬剤部 技師 大野 航輝

4. 研究目的・方法

2017年9月から2028年12月に抗MRSA薬であるバンコマイシンの治療薬物モニタリングを実施し、患者さん個々に対し有効かつ安全に使用するために薬剤師の関与について検討する

5. 研究期間

倫理審査委員会承認日～2029年12月31日まで

6. 利用する試料・情報

性別、年齢、体重、既往、入院日、退院日、MRSA感染症関連病名、MRSA検出日、MRSA検出部位、VCM投与理由、Scr、Ccr、eGFR、VCM投与量、VCM投与時間、VCM投与間隔、VCM-TDM（トラフ値 ピーク値 AUC）体温、CRP、WBC、アルブミン、併用薬剤 等

※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。

情報の利用開始日：西暦2029年1月

7. 情報の管理責任者

地方独立行政法人 三重県立総合医療センター 院長

8. 個人情報の取り扱い

お名前、住所などの個人を特定する情報については厳重に管理を行い、学会や学術雑誌等で公表する際には、個人が特定できないような形で使用いたします。

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『臨床研究登録拒否通知書』を下記連絡先までご提出ください。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。

その他、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。

9. お問い合わせ先

地方独立行政法人三重県立総合医療センター 薬剤部 技師 大野 航輝

電話：059-345-2321（代表）（内線：2186）

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：バンコマイシンの治療薬物モニタリングにおける薬剤師の適正使用関与についての検討

（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、当病院 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 薬剤部
〒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。