

芳賀赤十字病院小児科を受診された患者さまへ

当院では下記の臨床研究を実施しております。

本研究の対象者に該当する可能性のある方で診療情報等を研究目的に利用されることを希望されない場合は、下記の問い合わせ先にお問い合わせ下さい。

| | |
|-------------------------|--|
| 研究課題名 (研究番号) | 急性期、慢性期における舌下免疫療法の有効性、安全性に関する検討 |
| 当院の研究責任者 (所属) | 菊池 豊 (小児科) |
| 他の研究機関および各施設の研究責任者 | なし |
| 本研究の目的 | スギ、ダニに対する舌下免疫療法が5歳から可能となり、その治療を始めた後の症状をチェックシートを用いて評価します。 治療を開始していただいた全例の調査を行うことで、有効性、安全性を正しく評価することができ、安心して治療を導入、継続できます。 |
| 調査データ該当期間 | 2019年4月1日から今後約3年間。 |
| 研究の方法 (使用する試料等) | ●対象となる患者さま：上記期間内に当院でスギまたはダニに対する舌下免疫療法を導入した、または継続していただいている患者さま。 ●利用する情報：導入時にお渡しするアレルギーチェックシート（導入直後用）および外来受診毎にご記入いただくアレルギーチェックシート（慢性期用） |
| 試料/情報の他の研究機関への提供および提供方法 | 他の機関への試料・情報の提供はない |
| 個人情報の取り扱い | 利用する情報から氏名や住所等の患者さまを直接特定できる個人情報は削除致します。また、研究成果は学会等で発表を予定していますが、その際も患者さまを特定できる個人情報は利用しません。 |
| 本研究の資金源 (利益相反) | 本研究に関連し開示すべき利益相反関係にある企業等はありません |
| お問い合わせ先 | 電話： 0285-82-2195 担当者： 芳賀赤十字病院院長補佐兼第一小児科部長 菊池 豊 |

| | |
|----|---|
| 備考 | 個人の情報として今までの検査結果を開示することは可能です。請求人は原則的に協力者本人とし、本人以外からの請求の場合本人直筆の委任状が必要になります。開示を希望する場合、上記の問合せ先までご連絡ください。 |
|----|---|