

## 情報公開用文書(藤沢市民病院で実施する医学系研究)

2024年 3月 11日作成

■研究課題名	抗菌薬アレルギーのラベリングをされた患者に対する抗菌薬選択の現状
■研究の対象	2021年1月1日から2023年9月30日に藤沢市民病院に入院し、入院時点で患者基本情報に抗菌薬アレルギー登録があり、入院中に抗菌薬を使用した患者様を対象とします。
■研究目的・方法	<b>【目的】</b> 抗菌薬アレルギーの情報登録がされている患者様の抗菌薬選択の現状を調査します。 <b>【方法】</b> 2021年1月1日から2023年9月30日に藤沢市民病院に入院し、入院時点で患者基本情報に抗菌薬アレルギー登録があり、入院中に抗菌薬を使用した患者様を対象とします。年齢・性別・抗菌薬アレルギー情報・使用抗菌薬名および使用目的を診療録より後方視的に収集します。
■研究期間	倫理委員会承認日から 2025年 3月 31日
■研究に用いる 試料・情報の種類	診療録を参照し、使用薬剤の内容や、臨床症状などの臨床情報を収集します。
■試料・情報の 取得と保管方法	臨床情報を取り扱う際には研究対象者の個人情報を匿名化し、抽出データからは個人が特定できないようにします。
■外部への 試料・情報の提供	本研究結果については学会発表にて公表します。個人を特定できる情報は使用しません。
本研究に関するご質問・ご相談等がありましたら、下記の連絡先までお問い合わせください。 ご希望があれば、他の研究対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲内で、研究計画書及び関連資料を閲覧することができますので、下記連絡先まで電話またはFAXにてお申し出ください。 また、試料・情報が当該研究に用いられることについて、患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象といたしませんので、下記の連絡先までお申し出ください。その場合でも、患者さんに不利益が生じることはございません。	
お問い合わせ先及び研究への利用を拒否する場合の連絡先:  〒251-8550 藤沢市藤沢2丁目6番1号 藤沢市民病院 薬局 (研究責任者) 中村 友里乃 電話番号:0466-25-3111(代表) FAX:0466-25-3545	