

情報公開用文書(藤沢市民病院で実施する医学系研究)

2026年 5月 29日作成

■研究課題名	セフメタゾール関連凝固異常のリスク因子と傾向解析
■研究の対象	2014年1月から2025年12月の間に、当院で抗菌薬のセフメタゾールを5日間以上使用した20歳以上の患者さんを本研究の調査対象にさせていただきます。
■研究目的・方法	【目的】 セフメタゾールは、腸内細菌や耐性菌に有効な抗菌薬として、日本全国で幅広く使用されていますが、重大な副作用として、出血しやすくなることが知られています。どのような患者さんに出血の副作用が起こりやすいのかを検証させていただきます。 【方法】 電子診療録を後方視的に調査し、必要に応じて統計学的に検討をおこないます。
■研究期間	倫理委員会承認日から2028年 3月 31日
■研究に用いる 試料・情報の種類	対象となった患者さんの診療録から基本情報(性別、年齢、身長、体重)、セフメタゾール開始終了日および投与量、併存症、検査値(腎機能、血液凝固能)治療中の副作用出現の有無等の情報を収集します。
■試料・情報の 取得と保管方法	収集した患者さんの情報は匿名化したうえでインターネット環境に接続されていない病院内専用のパソコンでパスワード入力が必要とするフォルダの中で管理を行います。
■外部への 試料・情報の提供	本研究では該当しません。
<p>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。</p>	
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) 大隅 智之 電話番号:0466-25-3111(代表) FAX:0466-25-3545	