

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 7月 31日作成

■研究課題名	プロポフォール注射液投与による静脈炎発生の危険因子に関する調査
■研究の対象	2025年1月1日から2026年7月31日にEICUで末梢静脈カテーテルから1%プロポフォール注射液が持続投与された成人患者
■研究目的・方法	【目的】 プロポフォール注射液の持続点滴投与による静脈炎の発生頻度と要因を明らかにする。 【方法】 2025年1月1日から2026年7月31日にEICUで末梢静脈カテーテルから1%プロポフォール注射液が持続投与された成人患者を対象とし、電子診療録をもとに静脈炎の発生状況を後方視的に調査し、危険因子を特定する。単施設後ろ向きコホート研究。
■研究期間	倫理委員会承認日から 2027年 7月 31日
■研究に用いる 試料・情報の種類	患者背景:年齢、性別、体重、BMI、APACHE II、Alb、傷病名(感染症有無)、糖尿病、抗菌薬使用有無 カテーテル:穿刺部位、カテーテルゲージ、穿刺した場所、静脈炎発生までのカテーテル留置時間、カテーテル留置からプロポフォール開始までの時間 プロポフォールの使用状況:最大投与速度(mg/kg/h)、平均投与速度(mg/kg/h)、投与時間(h)、プロポフォール投与前の同一ルートからの使用薬剤有無・薬剤名 静脈炎の評価:視覚的点滴静脈炎尺度
■試料・情報の 取得と保管方法	個人を特定できる情報を削除して匿名化したうえで対象患者から情報を収集し、ネットワークから独立した院内のPCを使用してパスワードのかかった共有サーバ内にデータを保管する。
■外部への 試料・情報の提供	なし
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 救急科 (研究責任者) 長嶋 一樹 電話番号:0466-25-3111(代表) FAX:0466-25-3545	