

研究協力のお願ひ

この研究は、大阪医科薬科大学 研究倫理委員会にて審査され、研究機関の長の許可を受けたくうえで実施しております。ご理解・ご協力のほど、よろしくお願ひ致します。

大阪医科薬科大学 内科学 教室

記

研究の名称	潰瘍性大腸炎の5ASA 不耐症における大腸内視鏡検査および腹部 CT 所見の検討
対象	2009年4月1日から2022年8月31日までの期間に当院を受診された潰瘍性大腸炎の患者さんの診療記録や検査結果を研究に利用いたします。
研究期間	研究実施許可日 ~ 2027年3月31日
試料・情報の利用 目的及び利用方法	<p>利用目的：</p> <p>本研究は、潰瘍性大腸炎の患者さんを対象として、診療記録や検査データを検討し、5ASA 製剤の不耐症の患者さんの特徴について調べることを目的としています。5ASA 不耐症の診断の役に立つことが期待されています。</p> <p>利用方法：</p> <p>患者さんの情報を、当院の診療記録から収集し、抽出した情報を基に統計解析を行います。抽出する診療情報は、診療情報と同様に厳重に管理され、個人を特定できる情報が漏れることはありません。研究結果は、個人を特定できないように対処したうえで、学会や学術誌で発表される予定です。本研究は日常診療を行った後に情報をまとめる形で行われる研究（観察研究）ですので、参加することによる直接的な利益や不利益はありません。また、本研究へ参加することで、新たに発生する自己負担はありませんし、謝礼金などありません。</p> <p>対象者の方（あるいは代理人）の申し出により、他の対象者等の個人情報保護や研究の独創性の確保に支障がない範囲内で、研究に関する資料を入手や閲覧でき</p>

研究参加拒否書

大阪医科薬科大学 学長 殿
大阪医科薬科大学病院 病院長 殿
担当者 柿本 一城 殿

課題名	潰瘍性大腸炎の 5ASA 不耐症における大腸内視鏡検査および腹部 CT 所見の検討
-----	---

私は、上記研究への参加について検討した結果、研究参加を拒否いたします。

年 月 日 対象者 住所

氏名（自署）

ご本人が自署できない場合は、代諾者の方がご記入ください。

代諾者（続柄： ）

住所

氏名（自署）