

2025 年 9 月 23 日 第 1 版

## 研究協力をお願い

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、よろしくお願い致します。

大阪医科薬科大学病院 総合診療科

記

研究の名称	人工呼吸器関連肺炎患者でのグラム染色に基づく抗 MRSA 薬投与戦略の検証
対象	本研究は、GRACE-VAP 試験に参加された患者さんの診療情報を用いて解析を行います。2018 年 4 月 1 日から 2020 年 5 月 31 日までの期間に人工呼吸器関連肺炎のため他院で入院された患者さん 206 名の診療情報を研究に利用いたします。本学での対象者はありません。
研究期間	研究実施許可日（2025 年 10 月 28 日）～2027 年 12 月 31 日
試料・情報の利用 目的及び利用方法	<p>利用目的：人工呼吸器を使っているときに起こる肺炎（人工呼吸器関連肺炎）に対して、どの抗菌薬を使うのが適切かを調べる研究です。この研究によって、より必要な人にだけ抗菌薬を使えるようにし、副作用を減らしつつ、効果的な治療を行うための知見を得ることを目的としています。</p> <p>利用方法：患者さんの診療情報を抽出し解析を行います。抽出した診療情報は、加工して個人を特定できないように対処したうえで取り扱います。研究結果は学会や学術誌で発表される予定です。GRACE-VAP 試験に参加された方で、本研究において診療情報を利用されることを望まれない場合は、研究利用を拒否していただくことができます。</p> <p>利用又は提供の開始予定日：研究実施許可日（2025 年 10 月 28 日）</p>

<b>利用し、又は提供する 試料・情報の項目</b>	情報：検査データ、診療記録
<b>利益相反について</b>	<p>           本学は、臨床研究を含む自らの研究成果について積極的に地域社会へ還元することで、社会から求められる研究拠点を目指しております。一方で、研究に関連して研究者が企業から経済的利益を得ている場合には、研究の成果が歪められる、または歪められているとの疑念を抱かれる可能性が出てきます。このような利益相反の状態を適切に管理し、研究の透明性、信頼性および専門性を確保していることを社会に適切に説明するため、この研究は、本学の利益相反マネジメント規程に則して、実施されております。         </p> <p>           当該マネジメントの結果、本研究に関して開示する事実がない旨をお伝えします。         </p>
<div data-bbox="188 981 306 1016"><b>研究者名</b></div> <div data-bbox="215 1055 501 1088">【研究責任（代表）者】</div> <div data-bbox="236 1124 1185 1158"> <div data-bbox="236 1124 686 1158">大阪医科薬科大学病院 総合診療科</div> <div data-bbox="805 1124 868 1158">医員</div> <div data-bbox="1050 1124 1185 1158">城田 祥吾</div> </div>	
<div data-bbox="188 1198 528 1232"><b>参加拒否の申し出について</b></div> <div data-bbox="236 1270 1431 1588"> <p>               ご自身の診療情報を研究に利用させて頂くことに対する問い合わせ、参加拒否を申し出たい場合は、下記の連絡先までお願いいたします（対象者の代理人からの申し出も受付いたします）。</p> <p>               参加拒否の申し出をされた場合は、研究の対象から削除し、研究利用をいたしません。しかしながら、研究結果が出た後の参加拒否の申し出については、研究の対象から削除することができかねますので、予めご了承ください。</p> </div>	
<div data-bbox="188 1626 387 1659"><b>問い合わせ窓口</b></div> <div data-bbox="236 1697 839 1946"> <p>〒569-8686 大阪府高槻市大学町2番7号</p> <p>大阪医科薬科大学病院 総合診療科</p> <p>担当者 城田 祥吾</p> <p>連絡先 072-683-1221（代） 内線 54156</p> </div>	

# 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

大阪医科薬科大学病院  
研究責任者 城田 祥吾 殿

研究の名称	人工呼吸器関連肺炎患者でのグラム染色に基づく抗 MRSA 薬投与戦略の検証
-------	---------------------------------------

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）