

弘前大学医学部附属病院で診療を受けられる皆様へ

本院では、下記の研究を実施しておりますのでお知らせいたします。

本研究の対象者に該当する可能性のある方で、情報を研究目的に利用されることを希望されない患者さんもしくは患者さんの代理人の方は、下記の連絡先までお申し出ください。

1. 研究課題名	希釈式自己血輸血が頭頸部癌に対する遊離皮弁による再建術の周術期管理に及ぼす影響の検討			
2. 対象患者	当院において頭頸部癌に対する遊離皮弁による再建術を受けた患者様			
3. 対象となる期間	2013年 1月 1日 ~ 2019年 4月 30日			
4. 実施診療科等	麻酔科学講座、耳鼻咽喉科、歯科口腔外科			
5. 研究責任者	氏名	竹川 大貴	所属	弘前大学医学部附属病院 麻酔科
6. 共同研究機関 (共同研究機関研究責任者)	共同研究機関はありません			
7. 研究の意義	長時間手術及び血行再建を伴う手術における希釈式自己血輸血の安全性及び有用性を示すことができれば、今後安全な周術期管理を行う上で希釈式自己血輸血の施行が1つの選択肢になりえます。			
8. 研究の目的	当院では頭頸部癌に対する遊離皮弁による再建術の全身麻酔管理において希釈式自己血輸血を積極的に施行してきました。希釈式自己血輸血に関しては同種血輸血を減らせるというメリットがあります。今回、遊離皮弁による再建術を受けた頭頸部癌患者様の周術期管理において希釈式自己血輸血が与える影響について検討します。			
9. 研究の方法 (使用・提供する資料等および外部に提供する場合はの方法等)	当院で保存している麻酔記録より対象患者様を抽出し、希釈式自己血輸血の有無あるいは同種血輸血の有無で患者様を2群に分け検討します。該当患者様の麻酔記録やカルテを利用し患者様の同種血輸血の有無・人工呼吸器時間・ICU滞在日数・入院期間等を確認します。			
10. 個人情報の保護	それぞれのデータは名前等の記載はせず、またデータ自体は個人の特定性が低いため、解析やデータの公表にあたっては各個人の同定は不可能であり、対象者のプライバシーは十分に擁護され则认为ます。収集したデータは麻酔科学講座で保管します。公表後該当患者様およびその御家族から拒否の申し出があった場合、データの削除には応じられません。			
11. 利益相反に関する状況	研究責任者、すべての共同研究者に開示すべき利益相反は存在しません。			
12. 連絡先	弘前大学大学院医学研究科麻酔科学講座			
	電話	0172-39-5113	FAX	0172-39-5112