

オプトアウト文書	単機関研究用
臨床研究承認番号	2-023505-00

作成日： 2024年3月15日（第1版）

手稲溪仁会病院では下記の臨床研究を実施しております。

本研究の対象者に該当する可能性のある方で診療情報等を研究目的に利用されることを希望されない場合は、下記の問い合わせ先までご連絡ください。

## 1. 研究課題名

出血発症の小児脳動静脈奇形の治療方法とその成績

## 2. 研究の目的

小児の出血発症の脳動静脈奇形の治療は、近年の脳血管内治療の進歩に伴い、変化してきている。開頭手術治療と脳血管内治療の複合的な治療ケースも増えてきており、その治療方法と実際の治療成績などのデータ蓄積が必要である。

## 3. 対象となる方

2015年4月から当院で脳動静脈奇形破裂に対する入院治療を受けられた20歳未満の方

## 4. 研究に用いる試料・情報の種類

情報：病歴、脳などの画像所見、手術方法とその時期、手術時間、手術中の輸血の有無、再発や再治療の有無、副作用等の発生状況 等

## 5. 試料・情報の利用方法

上記項目を、手稲溪仁会病院脳神経外科に集約して解析を行います。いずれも、診療の中で得られたものであり、この研究のために患者さんに新たな検査を行ったり、経済的負担をかけたりすることはありません。

## 6. 研究期間

実施許可日～2027年3月31日

## 7. 個人情報の取り扱い

本研究で利用する情報等からは、直接ご本人を特定できる個人情報は削除した上で、学会や雑誌等で研究成果が発表されます。取り扱う情報等は、研究責任者が責任を持って厳密に管理します。

## 8. お問い合わせ先

本研究に関するご質問等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせ下さい。

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出来ますのでお申出下さい。

また、情報等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しないので、下記の連絡先までお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：

手稲溪仁会病院 脳神経外科 担当医師 穂刈 正昭  
〒006-8555 札幌市手稲区前田1条12丁目1-40  
TEL：011-681-8111（代表） FAX：011-685-2998

研究責任者：手稲溪仁会病院 脳神経外科 穂刈 正昭