

人を対象とする医学系研究に関する情報公開文書

この研究の詳細についてお知りになりたい方は、下欄の問い合わせ担当者まで直接お問い合わせください。

なお、この研究の研究対象者に該当すると思われる方の中で、ご自身の試料（例：血液など）や診療情報（例：カルテの情報など）をこの研究に使ってほしくないと思われた場合にも、下欄の問い合わせ担当者までその旨をご連絡下さい。

<b>試料・情報の利用目的及び利用方法</b>	<b>研究の名称</b> 小腸カプセル内視鏡前の PillCam™ patency capsule による通過性確認の有用性：日常臨床に即した判定基準の妥当性の検討
	<b>研究の対象</b> 2012年7月1日から2025年3月31日に当院小腸カプセル内視鏡前検査で実施された PillCam™ Patency capsule による消化管通過性判定検査を受けた患者さんが対象となります。
	<b>研究の目的</b> この研究の目的は、小腸カプセル内視鏡前に行われる PillCam™ Patency capsule を用いた消化管開存性評価の現状を解析し、通過判定基準の妥当性を検証し安全性、有用性を明らかにすることです。
	<b>研究の期間</b> 研究機関の長による実施承認日から2025年3月31日
	<b>他の機関に提供する場合には、その方法</b> この研究においては他の研究機関へ提供する情報はありません。
<b>利用し、又は提供する試料・情報の項目</b>	<b>研究に使用する試料・情報</b> 調査項目は個人情報を含まない以下の医学的な情報です。 ➤ PillCam™ Patency capsule を用いた消化管通過性診断の判定法と判定結果 ➤ 小腸カプセル内視鏡検査の理由 ➤ 小腸カプセル内視鏡検査の結果 ➤ 検査後の治療内容など ➤ 患者さんの診療情報（年齢、性別、血液検査、既往歴、手術歴、内服薬など）
<b>利用する者</b>	機関名および責任者名

人を対象とする医学系研究に関する情報公開文書

<p><b>の範囲</b></p>	<p><b>【研究代表者】</b>                  浜松医科大学医学部附属病院 光学医療診療部                  講師 大澤 恵</p>
<p><b>試料・情報の管理について責任を有する者の氏名又は名称</b></p>	<p>浜松医科大学医学部附属病院 光学医療診療部                  講師 大澤 恵</p>
<p><b>試料・情報の利用又は他の研究機関への提供の停止（受付方法含む）</b></p>	<p>あなたの試料または情報を研究に使用することや、あなたの試料または情報を他の研究機関に提供することを望まない場合には、問い合わせ先まで連絡をいただければ、いつでも使用や提供を停止することができます。連絡方法は、問い合わせ先に記載のある電話もしくはメールをお願いします。</p>
<p><b>資料の入手または閲覧</b></p>	<p>この臨床研究の計画や方法については、あなたのご希望に応じて資料の要求または閲覧ができます。あなたご自分の研究結果を知りたいと希望される場合は、研究担当者にその旨をお伝えいただければ、他の研究対象者に不利益が及ばない範囲内で、あなた自身にあなたの結果をお伝えします。希望された資料が他の研究対象者の個人情報の場合には、資料の提供または閲覧はできません。</p>
<p><b>情報の開示</b></p>	<p>あなたご自身が研究の概要や結果などの情報の開示を希望される場合は、他の参加者に不利益が及ばない範囲内で、原則的に結果を開示いたします。しかし、情報の開示を希望されない場合は、開示いたしません。                  また、本研究の参加者以外の方が情報の開示を希望する場合は、原則的に結果を開示いたしません。</p>
<p><b>問い合わせ先</b></p>	<p>〒431-3192                  浜松市東区半田山一丁目 20 番 1 号                  浜松医科大学                  部署名： 光学医療診療部                  担当者： 大澤 恵                  TEL： 053-435-2726                  E-mail： sososawa@hama-med.ac.jp</p>