

オプアウト文書	単機関研究用
臨床研究承認番号	2-025025-00

作成日： 2025 年 4 月 28 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

経皮的脳血栓回収術における有効性、安全性、予後の関連因子に関する検討

2. 研究の目的

経皮的脳血栓回収術の有効性、安全性、予後の関連因子を明らかにする。

3. 対象となる方

2014 年 1 月～2025 年 3 月に当院で脳梗塞のため経皮的脳血栓回収療法を受けられた方。

4. 研究に用いる試料・情報の種類

情報：年齢、性別、既往歴、病歴、入院時現症、検査所見（血液検査、MRI 検査、脳血管造影検査）、治療の内容（血栓回収手技など）、血栓回収による合併症、脳梗塞発症から 3 か月後の予後。

5. 試料・情報の利用方法

上記項目を、手稲溪仁会病院脳血管内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～2025 年 12 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ませんので、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 脳血管内科 担当医師 山口 佳剛

〒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 脳血管内科 山口 佳剛