

適切な同意通知文書	単施設研究用
臨床研究承認番号	2-022080-01

作成日： 2022 年 7 月 22 日 (第 2 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または提供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

食道がん根治手術を受けた患者の回復に影響するリスク因子の検討

2. 研究の目的

食道がんの手術を受けた患者が回復することに影響する因子を検討すること

3. 研究の方法

●対象となる患者さん

2019 年 1 月～2022 年 6 月に当院で食道がんの手術を受けられた方

●研究に用いる試料・情報の種類

情報：性別、年齢、アルコール習慣、欠食習慣、本人以外の食事を準備してくれる人（主調理者）、
就労、術前補助療法、術後入院日数、合併症、術後食事開始までの日数、退院時の経腸栄養か
らの栄養剤パック数、術後 4 週時点の体重減少率、術後 4 週時点での経口摂取カロリー

試料：なし

●試料・情報の利用方法

上記カルテ情報を、手稲溪仁会病院外科外来に集約して解析を行います。いずれのデータも、診療の
中で得られた情報であり、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。

●研究期間

実施許可日～2023 年 3 月 31 日

4. 個人情報の取り扱い

本研究で利用する試料や情報、記録からは、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。取り扱う試料・情報は、研究責任者が責任を持って厳密に管理
します。

5. 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、試料・情報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 外科外来 研究責任者 金子 佳奈

〒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 外科外来 金子 佳奈