

オキサリプラチンによる抗がん剤治療を行われた患者さんの 診療情報を研究に利用することについてのお知らせ

福岡東医療センターでは、下記の臨床研究を実施しております。

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。

当該研究に診療情報が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いたしませんので、下記の[相談窓口]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。なお、研究の進捗状況によっては、あなたのデータを取り除くことができない場合がございますので、ご了承ください。

研究課題名	インクレチン関連糖尿病治療薬がオキサリプラチン誘発末梢神経障害に与える影響に関する調査							
研究代表者	福岡東医療センター 薬剤部 藤田隼輔							
研究責任者	福岡東医療センター 薬剤部 藤田隼輔							
研究の背景	オキサリプラチンは消化器系の様々ながんに対して使用される抗がん剤ですが、末梢神経障害（手先・足先のしびれや痛みなど）の副作用が発現することが問題とされています。また、消化管ホルモン（インクレチン）関連糖尿病治療薬が末梢神経障害の回復を早めるという実験結果が近年報告されました。							
研究目的	オキサリプラチンによる抗がん剤治療を行っている患者さんにおいて、インクレチン関連糖尿病治療薬使用の有無が末梢神経障害の発現に影響を与えるかを明らかにすることを目的として研究を行います。							
研究実施期間	【調査対象期間】 2014 年 4 月 1 日から 2023 年 3 月 31 日まで 【研究期間】 2023 年 10 月 2 日から 2025 年 3 月 31 日まで							
研究の方法	<p>【対象となる方】 2014 年 4 月 1 日から 2023 年 3 月 31 日の間にオキサリプラチンによる治療を開始した方</p> <p>【調査方法】 カルテ情報をもとに調査を行います</p> <p>【研究に利用する診療情報】</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>年齢 <input checked="" type="checkbox"/>性別 <input checked="" type="checkbox"/>身長 <input checked="" type="checkbox"/>体重 <input type="checkbox"/>写真【部位： 】</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>病歴 <input type="checkbox"/>既往歴 <input checked="" type="checkbox"/>治療歴【過去に使用した抗がん剤治療歴】</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>予後【無増悪生存期間、全生存期間】</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>臨床検査データ【白血球数、赤血球数、好中球数、リンパ球数、血小板数、アルブミン値、AST、ALT、T-Bil、γ-GTP、BUN、CRP、CRE、TSH、FT3、FT4、コルチゾール、ACTH、KL-6】</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>画像データ【 】</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>アンケート【 】</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>有害事象【 】</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 身長 <input checked="" type="checkbox"/> 体重 <input type="checkbox"/> 写真【部位： 】	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 既往歴 <input checked="" type="checkbox"/> 治療歴【過去に使用した抗がん剤治療歴】	<input checked="" type="checkbox"/> 予後【無増悪生存期間、全生存期間】	<input type="checkbox"/> 臨床検査データ【白血球数、赤血球数、好中球数、リンパ球数、血小板数、アルブミン値、AST、ALT、T-Bil、 γ -GTP、BUN、CRP、CRE、TSH、FT3、FT4、コルチゾール、ACTH、KL-6】	<input type="checkbox"/> 画像データ【 】	<input type="checkbox"/> アンケート【 】	<input type="checkbox"/> 有害事象【 】
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 身長 <input checked="" type="checkbox"/> 体重 <input type="checkbox"/> 写真【部位： 】								
<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input type="checkbox"/> 既往歴 <input checked="" type="checkbox"/> 治療歴【過去に使用した抗がん剤治療歴】								
<input checked="" type="checkbox"/> 予後【無増悪生存期間、全生存期間】								
<input type="checkbox"/> 臨床検査データ【白血球数、赤血球数、好中球数、リンパ球数、血小板数、アルブミン値、AST、ALT、T-Bil、 γ -GTP、BUN、CRP、CRE、TSH、FT3、FT4、コルチゾール、ACTH、KL-6】								
<input type="checkbox"/> 画像データ【 】								
<input type="checkbox"/> アンケート【 】								
<input type="checkbox"/> 有害事象【 】								

	<p>☒その他【治療開始日、総治療コース数、L-OHP 累積投与量、末梢神経障害発現の有無、末梢神経障害に対する治療薬の処方、インクレチン関連薬の処方歴】</p> <p>【情報等の管理】 この研究は、他施設との共同研究で行われます。研究で得られた情報は、共同研究機関内で利用されることがあります。</p> <p>●情報の提供 研究代表者機関である福岡東医療センターにインターネットを介して提出されます。</p> <p>●共同研究機関及び研究担当者（情報の管理責任者） 共同研究機関（研究担当者）：九州がんセンター 薬剤部 藤田強記</p>						
<p>個人情報の取扱い</p>	<p>研究に利用する情報には個人情報が含まれますが、院外に提出する場合には、お名前、住所など、個人を直ちに判別できる情報は削除し、研究用の番号を付けます。また、研究用の番号とあなたの名前を結び付ける対応表を作成し、研究参加への同意の取り消し、診療情報との照合などの目的に使用します。対応表の管理は、研究責任者が適切に管理いたします。</p>						
<p>研究組織</p>	<p>この研究は、多施設共同研究で行われます。</p> <table border="1" data-bbox="451 965 1473 1234"> <tr> <td data-bbox="451 965 719 1039"> <p>研究代表施設 (研究代表者)</p> </td> <td data-bbox="719 965 1473 1039"> <p>福岡東医療センター (薬剤部 藤田隼輔)</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="451 1039 719 1135"> <p>相談窓口</p> </td> <td data-bbox="719 1039 1473 1135"> <p>福岡東医療センター 薬剤部 藤田隼輔 〒811-3195 福岡県古賀市千鳥 1-1-1 電話番号 092-943-2331</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="451 1135 719 1234"> <p>共同研究機関</p> </td> <td data-bbox="719 1135 1473 1234"> <p>施設名 / 研究責任者の職名・氏名 九州がんセンター 主任薬剤師・藤田 強記</p> </td> </tr> </table>	<p>研究代表施設 (研究代表者)</p>	<p>福岡東医療センター (薬剤部 藤田隼輔)</p>	<p>相談窓口</p>	<p>福岡東医療センター 薬剤部 藤田隼輔 〒811-3195 福岡県古賀市千鳥 1-1-1 電話番号 092-943-2331</p>	<p>共同研究機関</p>	<p>施設名 / 研究責任者の職名・氏名 九州がんセンター 主任薬剤師・藤田 強記</p>
<p>研究代表施設 (研究代表者)</p>	<p>福岡東医療センター (薬剤部 藤田隼輔)</p>						
<p>相談窓口</p>	<p>福岡東医療センター 薬剤部 藤田隼輔 〒811-3195 福岡県古賀市千鳥 1-1-1 電話番号 092-943-2331</p>						
<p>共同研究機関</p>	<p>施設名 / 研究責任者の職名・氏名 九州がんセンター 主任薬剤師・藤田 強記</p>						