

受付番号

611

倫理審査申請書(臨床研究)

令和 2年 10月 29日

岐阜県総合医療センター
院長

様

申請者 所属 胸部外科
職名 部長
氏名 梅田幸生

岐阜県総合医療センター倫理委員会手順書第3条に基づき、下記のとおり申請します。

記

| | | | | |
|--|--|------|----|------|
| 診療等の名称 | 心臓血管外科・呼吸器外科症例における医療費高額化因子の検討 | | | |
| 代表者名 | 所属 | 胸部外科 | 氏名 | 梅田幸生 |
| 共同診療者名 | 所属 | | 氏名 | |
| 診療等の概要 (実施計画書を添付のこと) | <p>目的 心臓血管外科・呼吸器外科症例における医療費高額化に寄与する術前・術中・術後因子を明らかにすること</p> <p>方法 後方視的に心臓血管外科・呼吸器外科症例について患者背景因子や手術因子、術後合併症の有無などのデータベースを作成し、総入院医療費のほか、手術手技料、材料費、薬剤費、輸血製剤費等との関連を検討する。</p> | | | |
| <p>診療等の対象、実施場所及び実施希望年月日</p> <p>1 調査対象患者 心臓血管外科・呼吸器外科手術症例</p> <p>2 症例件数 対象調査期間に施行した心臓血管外科・呼吸器外科手術症例</p> <p>3 実施手順 電子カルテデータおよびDPCその他の医事データを集計する</p> <p>4 調査期間 2020年11月～2022年10月 2010年以降の症例を対象として集計を行う</p> <p>5 患者の同意方法 オプトアウト</p> <p>6 調査項目 電子カルテデータおよびDPCその他の医事データ他</p> | | | | |

- (注) 1 受付番号欄は記載しないこと。
2 紙面が足りない場合は別紙に記載する。

研究協力のお願い

岐阜県総合医療センターでは、下記の臨床研究を行います。研究目的や研究方法は以下の通りです。皆様のご理解とご協力をお願い申し上げます。この研究への参加を希望されない場合、また、研究に関するご質問は、下記のお問い合わせ先までお願いいたします。

なお、研究への参加をお断りになった場合でも、将来にわたって当センターにおける診療・治療において不利益を被ることはありませんので、ご安心ください。

研究名：心臓血管外科・呼吸器外科症例における医療費高額化因子の検討

1. 研究対象者および研究対象期間

2010年以降当院にて心臓血管外科・呼吸器外科手術を施行した患者様

2. 研究目的・方法

目的

心臓血管外科・呼吸器外科症例における医療費高額化に寄与する術前・術中・術後因子を明らかにすること

方法

後方視的に心臓血管外科・呼吸器外科症例について患者背景因子や手術因子、術後合併症の有無などのデータベースを作成し、総入院医療費のほか、手術手技料、材料費、薬剤費、輸血製剤費等との関連を検討します。

3. 研究に用いる試料・情報の種類

電子カルテデータ及び医療費データ

4. 個人情報の取り扱い

データベース作成完了後は匿名化します。

5. お問い合わせ先

岐阜県総合医療センター 胸部外科 梅田幸生

電話番号：058-246-1111