

済生会滋賀県病院を受診された患者さまへ

当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又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にお問い合わせください。

研究課題名 (倫理委員会受付番号)	セフメタゾールによる薬剤性免疫性溶血性貧血の 1 例 827
当院の研究責任者	大濱愛
他の研究機関および各施設の 研究責任者	なし
本研究の目的	薬剤によって免疫性溶血性貧血が発生したとき、免疫血清学的検査によって 起因薬剤を特定し再投与を防止する
調査データ該当期間	2024 年 12 月 1 日から 2025 年 11 月 10 日までの情報を調査対象とする
研究の方法 (使用する試料等)	●対象となる患者様 上記期間内に薬剤性免疫性溶血により貧血を呈した方 ●利用する情報 電子カルテ上に記載のあるデータを利用します 年齢、性別、臨床検査データ（血液検査、生化学免疫検査、尿検査、輸 血検査）、薬剤情報、診療記録、CT 画像）
試料/情報の他の研究機関へ の提供及び提供方法	他の機関への試料・情報の提供はない
個人情報の取り扱い	利用する情報から氏名や住所等の患者さまを直接特定できる個人情報は 削除します。また、研究成果は学会等で発表を予定していますが、その 際も患者さまを特定できる個人情報は利用しません。
本研究の資金源 (利益相反)	本研究に関連し開示すべき利益相反関係にある企業等ありません
お問い合わせ先	電話番号：077-552-1221（病院代表） 所属・職名：臨床検査科 係長 担当者氏名：大濱愛
備考	