

聖マリアンナ医科大学病院救命救急センターに来院された 患者様・御家族の皆様へ

「当院における臓器提供希望の疫学調査」について

(1) 研究の目的

今回聖マリアンナ医科大学集中治療部は、当院救命救急センターに入院された患者様で回復不能な病態に至った患者様や脳死の判定基準を満たす患者様について、当施設での実態把握を目的に臓器提供の希望に関する疫学的調査を行っております。

本調査は純粋に観察研究であり、患者様はいかなる利益・不利益も被りません。

(2) 研究対象について

承認後から2028年12月31日までの間に、当院救命救急センターに来院され、死亡確認を行った方が対象となります。入院中の病態や検査所見、治療経過、在院日数についての情報が記録されます。

(3) プライバシーの保護について

個人情報管理者による匿名化を図りますので、個人を特定できるような情報が外に漏れることは一切ありません。

(4) 研究結果の公表について

研究結果は、医学研究雑誌や学会等で発表される予定です。

その場合も、個人を特定できる情報は一切含まれませんのでご安心ください。

※ この調査の対象となられる方で、ご自分あるいは御家族の情報を登録したくない場合は2028年12月31日までに下記連絡先までご連絡下さい。撤回を希望される患者様の情報は削除し、研究データとして使用することはありません。なお、2028年12月31日までに申し出がなかった場合には、参加を了承していただいたものとさせていただきます。

連絡先 聖マリアンナ医科大学 救命救急センター

住 所：〒216-8511 川崎市宮前区菅生 2-16-1

電 話：044-977-8111（代表）

担当医師： 藤谷 茂樹 内線 3931 PHS 81080

聖マリアンナ医科大学横浜市西部病院救命救急センターに来院された 患者様・御家族の皆様へ

「当院における臓器提供希望の疫学調査」について

(1) 研究の目的

今回聖マリアンナ医科大学横浜市西部病院集中治療部は、当院救命救急センターに入院された患者様で回復不能な病態に至った患者様や脳死の判定基準を満たす患者様について、当施設での実態把握を目的に臓器提供の希望に関する疫学的調査を行っております。

本調査は純粋に観察研究であり、患者様はいかなる利益・不利益も被りません。

(2) 研究対象について

承認後から2028年12月31日までの間に、当院救命救急センターに来院され、死亡確認を行った方が対象となります。入院中の病態や検査所見、治療経過、在院日数についての情報が記録されます。

(3) プライバシーの保護について

個人情報管理者による匿名化を図りますので、個人を特定できるような情報が外に漏れることは一切ありません。

(4) 研究結果の公表について

研究結果は、医学研究雑誌や学会等で発表される予定です。

その場合も、個人を特定できる情報は一切含まれませんのでご安心ください。

※ この調査の対象となられる方で、ご自分あるいは御家族の情報を登録したくない場合は2028年12月31日までに下記連絡先までご連絡下さい。撤回を希望される患者様の情報は削除し、研究データとして使用することはありません。なお、2028年12月31日までに申し出がなかった場合には、参加を了承していただいたものとさせていただきます。

連絡先 聖マリアンナ医科大学横浜市西部病院 救命救急センター

住 所：〒241-0811 神奈川県横浜市旭区矢指町 1197-1

電 話：045-366-1111（代表）

担当医師：若竹 春明 内線 2100

川崎市立多摩病院 救急災害医療センターに来院された 患者様・御家族の皆様へ

「当院における臓器提供希望の疫学調査」について

(1) 研究の目的

今回川崎市立多摩病院集中治療部は、救急災害医療センターに入院された患者様で回復不能な病態に至った患者様や脳死の判定基準を満たす患者様について、当施設での実態把握を目的に臓器提供の希望に関する疫学的調査を行っております。

本調査は純粹に観察研究であり、患者様はいかなる利益・不利益も被りません。

(2) 研究対象について

承認後から2028年12月31日までの間に、救急災害医療センターに来院され、死亡確認を行った方が対象となります。入院中の病態や検査所見、治療経過、在院日数についての情報が記録されます。

(3) プライバシーの保護について

個人情報管理者による匿名化を図りますので、個人を特定できるような情報が外に漏れることは一切ありません。

(4) 研究結果の公表について

研究結果は、医学研究雑誌や学会等で発表される予定です。

その場合も、個人を特定できる情報は一切含まれませんのでご安心ください。

※ この調査の対象となられる方で、ご自分あるいは御家族の情報を登録したくない場合は2028年12月31日までに下記連絡先までご連絡下さい。撤回を希望される患者様の情報は削除し、研究データとして使用することはありません。なお、2028年12月31日までに申し出がなかった場合には、参加を了承していただいたものとさせていただきます。

連絡先 川崎市立多摩病院 救急災害医療センター

住 所：〒214-0021 神奈川県川崎市多摩区宿河原1丁目 30-37

電 話：044-933-8111（代表）

担当医師：田中 拓