

明日の医療のために!!



「臨床研究・症例報告等への診療情報・検査試料等の使用」に関する包括同意について
ご理解・ご協力をお願い

患者さまが当院で診療を受けられた際には、治療のために患者さま自身の診療情報や検査試料が集められます。

- ◆ **診療情報**：診療録（カルテ）、レントゲン・超音波・内視鏡・CT・MRI等の画像情報、血液検査、病理検査などの検査結果
- ◆ **検査試料**：臨床検査に用いた血液、尿など、診断のための生検試料、手術で切除した組織等

包括同意とは、これらの診療情報や検査試料の余り、既存試料を用いて、研究者や研究課題を特定することなく、研究発表や論文等に二次利用すること、診断・治療経過・治療効果などの症例報告のために利用することをあらかじめ賛同、同意していただくものです。

当院では、患者さまの立場に立った良質な医療を提供することを目的に、臨床研究や症例報告等において、診療に伴い発生する診療情報や検査試料等を活用しております。医療情報により得られたデータについては、統計学的に処理された成果などが学術集会や専門誌、学術誌等で発表される場合でも、個人が特定されることはなく不利益を被ることはありません。使用された情報は、患者さまに関わる重要な情報ですので、取扱いには十分に留意しております。これらは、患者さまのプライバシーや人権が十分保護されている点を含めて、国の指針に基づき、当院の倫理審査委員会で厳正に審議され承認を得た研究のみに使用されます。

なお、包括同意に賛同いただけても診療に不利益を被ることは一切ありません。原則として、患者さまより不同意の意思表示がない場合は同意いただいたものとし、個人情報に配慮しながらその診療情報や検査試料などを臨床研究に使用させていただきますので、ご理解の上ご了承くださいませようお願い申し上げます。情報提供を許可したくない場合、疑問や質問がございました場合は、以下の窓口にご連絡ください。同意撤回はいつでも可能ですが、発表後の撤回はできませんので、あらかじめご了承ください。

対象となる臨床研究、症例報告等は、当院のホームページの一覧のとおりです。

URL：<https://osakaminami.hosp.go.jp/about/004/004/003/index.html>

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。
お問合せ先 大阪南医療センター 臨床研究部 包括同意窓口
電話番号：0721-53-5761（代）

