

IRB番号「2020-GA-1294」

研究課題名「菌血症を伴う四肢の皮膚軟部組織感染症の臨床像と転帰に関する検討」

1. 研究の対象

西暦2012年4月1日から西暦2020年3月31日までにがん研有明病院で血液培養検査が陽性となり、血液培養陽性が真の菌血症によると判断され、四肢を主体とする皮膚軟部組織感染症が存在する患者。

2. 研究の目的・方法

当院において菌血症を伴う四肢の皮膚軟部組織感染症を発症した患者についての後ろ向き観察研究。臨床像（患者背景、起因微生物）及びその転帰を分析することで、悪性腫瘍を背景に持つ患者における菌血症を伴う四肢の皮膚軟部組織感染症についての疫学及び適切な抗微生物薬選択について、有用な情報を抽出することを目的とする。

3. 研究期間

承認日 ～ 2023年12月31日

4. 研究に用いる試料・情報の種類

本研究に用いる下記の試料・情報につきましては、倫理審査委員会の承認を受けた研究計画書に従い、個人が特定されないように適切に匿名化処理を行った上で取り扱っています。
情報：患者背景、臨床所見、治療反応・予後等。
試料：なし。

お問い合わせ先

本研究に関する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。
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。
また、試料・情報が当該研究に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しませんので、下記の連絡先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。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：

公益財団法人 がん研究会有明病院
〒135-8550東京都江東区有明三丁目8番31号
研究責任者 感染症科 レジデント 榎田 泰祐
連絡先：電話番号03-3520-0111(代表) FAX番号03-3520-0141