

神経科・精神科患者の試料および診療情報の保存を行う包括同意

1. 研究の対象

2020 年 2 月以降に研究課題「神経科・精神科の試料および診療情報の保存を行う包括同意」の研究について説明を受け血液、脳脊髄液等の試料提供および診療情報の使用に同意された方

2. 研究目的・方法

病気の診断および治療方針の決定の目的で行う検査の時や手術の際に取り出した血液、組織などの、必要な検査終了後の残った部分や、同意を得られた方から将来の研究のために改めて採取させていただく血液を保管し、広く医学の進歩のため、個人を特定できない形で研究あるいは医学教育に利用します。本研究は 2024 年 3 月 31 日までを予定しています。

3. 研究に用いる試料・情報の種類

情報：診断病名、治療内容、検査結果、年齢、性別、カルテ番号 等

試料：血液、脳脊髄液、便、尿 等

4. 外部への試料・情報の提供

本研究そのものでは外部への試料や情報の提供は行いません。本研究で得られた試料や情報が他の研究課題のために使用された場合は、その研究課題毎に試料や情報、または研究解析の結果を外部機関と共同研究のために共有する場合があります。この際にはそれぞれの研究課題で倫理委員会承認された手順に従って匿名化および暗号化されて運用されますが、詳しくは各研究課題の情報を参照してください。

2021 年 1 月現在、下記の研究課題において本研究で同意を得られた方の試料や情報が利用されています。

- ・研究課題「脳脊髄液を用いた認知症診断マーカーの臨床的有用性の検討」
- ・研究課題「超高感度デジタル ELISA を用いた精神疾患バイオマーカーの開発研究」
- ・研究課題「認知症の関連遺伝子探索研究」

5. 研究組織

大阪大学・池田学

6. 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：

〒565-0871 大阪府吹田市山田丘 2 番 15 号

大阪大学医学部附属病院神経科・精神科 池田 学

電話：06-6879-5500（大阪大学医学部附属病院神経科精神科・外来）

メール：mhpoffice@wellness.hss.osaka-u.ac.jp

研究責任者：

大阪大学大学院医学系研究科精神医学教室 池田 学

研究代表者：

大阪大学大学院医学系研究科精神医学教室 池田 学