

情報公開文書

1. 提供データに関する事項	
研究課題、利用目的、 利用方法、等	人工膝関節全置換術に対する関節内局所浸潤麻酔と末梢神経ブロックの術後鎮痛効果の後ろ向き比較
研究代表者・責任者	神田欣也
利用し、提供する試料・ 情報の項目及び取得方法 利用する者の範囲	診療録より次の項目を使用する(年齢・性別・身長・体重・手術時間・麻薬使用量・術後疼痛を自覚するまでの時間・術後鎮痛薬使用の有無・術後の疼痛レベル・術後嘔気の有無・術後疼痛満足度)
研究予定期間	2021年 4月 20日 ~ 2022年 5月 18日
提供先機関名称	なし
提供方法	<input type="checkbox"/> 電子的記録媒体での提供(媒体:) <input type="checkbox"/> 紙媒体での提供 <input type="checkbox"/> その他()
試料・情報の管理について 責任を有する者・問合せ先	ベルランド総合病院 麻酔科 氏名: 神田欣也 堺市中区東山 500-3 Tel: 072-234-2001 ※医学研究等への利用について同意頂けない場合はお申し出下さい。不同意の場合でも皆様の診療に不利益になることはありません。

2. 確認事項	
① 研究対象者の同意の 取得状況	<input type="checkbox"/> 文書により本人の同意を受けている <input type="checkbox"/> 口頭により本人の同意を受けている <input checked="" type="checkbox"/> 匿名化されているもの(特定個人を識別することができないもの)を提供する場合 <input type="checkbox"/> 匿名化されているもの(どの研究対象者の試料・情報であるかが直ちに判別できないよう加工されたもの)を提供する場合 <input type="checkbox"/> その他()
② 当施設における通知 又は公開の実施の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 通知又は公開+拒否機会の保障(オプトアウト)を実施 <input type="checkbox"/> 通知又は公開を実施 <input type="checkbox"/> その他()
③ 匿名加工情報における 対応表作成の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり(管理部署・管理者: 麻酔科 神田欣也) <input type="checkbox"/> なし