

情報公開文書

1. 提供データに関する事項	
①研究課題、利用目的、 利用方法、等	ロボット支援胸腔胸下手術における傍脊椎ブロックと肋間神経ブロックの術後鎮痛効果の検討
②研究代表者・責任者	山本藍紗
③利用、提供する試料・情報の項目及び取得方法	診療情報(麻酔記録、疼痛、薬剤使用量、術後経過など)を後方視的に抽出する。
④利用する対象者の範囲	下記の期間にロボット支援胸腔胸下にて肺葉切除術を施行した患者
⑤研究(予定)期間	2021年10月12日～2022年10月6日
⑥情報の提供先機関名称及び責任者の職名・氏名	ベルランド総合病院 麻酔科 山本藍紗
⑦他の機関へ提供する場合の提供方法	<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()
⑧試料・情報の管理について責任を有する者の問合せ先	ベルランド総合病院 麻酔科 氏名: 山本 藍紗 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、その旨を記録している <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匿名化された情報の 対応表の作成の有無	<input type="checkbox"/> あり(管理部署・管理者:) <input checked="" type="checkbox"/> なし