

IRB番号「2020-GA-1097」

研究課題名「胃がん患者を対象とした末梢静脈栄養法における術後肝機能障害の実態調査」

1. 研究の対象

2019年1月1日～2021年12月31日の対象期間における胃がんに対して根治的胃切除を受けた患者

2. 研究の目的・方法

胃切除患者におけるクリニカルパスの最適化の為に、術後の肝機能障害の実態を明らかにする。なお本調査は電子カルテを用いた後向き観察研究である。

3. 研究期間

承認日 ～ 2026年03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。

- ① 手術（術式、手術時間、出血量）
- ② 臨床所見（年齢、性別、体重、Body Mass Index、飲酒歴、肝疾患の既往、臨床病期など）
- ③ 血液所見（手術前後のアルブミン、LDH、T-Bil、 γ -GTP、AST、ALT、S-CRE、BUN、CRP、プレアルブミン、TG、T-choなど）
- ④ 術後合併症の発生率
- ⑤ 術後在院日数
- ⑥ 術後使用薬剤（対象クリニカルパス薬剤や、アセトアミノフェン等の肝代謝型の薬剤の定期投与など）

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すので、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。

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
研究事務局 がん研有明病院薬剤部 小林一男
連絡先：電話番号03-3520-0111(代表) FAX番号03-3520-0141

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 薬剤部 部長 山口 正和
連絡先：電話番号03-3520-0111(代表) FAX番号03-3520-0141