

| | |
|----------------|---|
| 整理番号 | 02-1074 |
| 区分 (事務局記入欄) | ■臨床研究(□受託・共同 ■院内) □その他 □医薬品 □医療機器 ■その他 |

医学研究に関する情報公開文書

西暦2026年2月10日

| | |
|----------------------|---|
| 研究課題名 | 市立東大阪医療センターにおける睡眠時無呼吸症候群（SAS）レジストリーの構築と診療実態・治療アウトカムの検討 |
| 研究実施期間 | 開始 西暦 2026年 3月 4日 ~ 終了 西暦 2027年 3月 31日（予定） |
| 研究の対象となる方 (予定症例数) | 2023年1月1日以降に市立東大阪医療センターで睡眠時無呼吸症候群（SAS）と診断され、睡眠検査（PSG または簡易検査）や治療を受けた20歳以上の方 (予定症例数：100例) |
| 研究の目的・方法 | 【目的】当院におけるSAS診療の実態（患者背景、重症度、検査所見、治療選択）を把握し、特にCPAP等の治療継続率・中断要因、ならびに合併症との関連を探索的に検討します。 【方法】電子カルテ等の診療情報から必要項目を抽出し、研究用データベースに登録して解析します。 |
| 研究に用いる試料・情報の種類 | 情報：年齢、性別、身長・体重（BMI）、既往歴・合併症（高血圧、糖尿病、心血管疾患等）、睡眠検査結果（AHI/REI、酸素飽和度指標等）、治療内容（CPAP、口腔内装置、生活指導、手術等）、CPAP継続状況・アドヒアランス等のカルテ情報 ※カルテ番号、生年月日、イニシャル等の個人を直接特定しうる情報は研究用データには含めません。 |
| 問い合わせ先 | <ul style="list-style-type: none">・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。 <p>地方独立行政法人市立東大阪医療センター 研究責任者：循環器内科 吉田 聡 <職名> 副部長 住所：大阪府東大阪市西岩田三丁目4番5号 TEL:06-6781-5101</p> |