

これまでに気管狭窄に対して気道インターベンションを受けた患者さんへ

社会医療法人敬愛会 中頭病院 麻酔科では「高度気道狭窄に対する気道インターベンションを施行する患者様に対する、麻酔管理の意思決定フローチャートの作成」という臨床研究を行っております。

この研究は、高度気道狭窄により手術時の呼吸管理が特に難しい患者様を対象に、手術前からICU退室までの麻酔管理方法（ECMO導入準備や気道確保手順、筋弛緩薬の使用時期など）と術後経過との関連を明らかにすることを目的としています。

そのため、過去に当院で高度気道狭窄に対する気道インターベンション手術を受けた患者さんの情報（診療記録、検査データ等）を使用させていただきます。

以下の内容を確認してください。

○この調査研究は社会医療法人敬愛会の倫理委員会で審査され、理事長の承認を受けて行われます。

研究期間：承認日 ～ 2026年3月7日

対象調査期間：2016年1月～2025年5月

○今回の調査研究で使用する情報は、以下の項目です。

病院診療録：年齢、性別、身長、体重、術前診断、術前気道狭窄部位および狭窄率、自覚症状、術式、麻酔時間、出血量、ECMO準備または使用の有無、気道確保方法、筋弛緩薬の使用状況と投与タイミング、術中合併症の有無、術後合併症（1か月以内）、ICU滞在期間、入院期間、術後1年時点での転帰（生存／死亡）など

○使用する情報は、個人が特定されないよう匿名化を行い、厳重に管理します。また、調査研究の成果は学会発表や学術雑誌およびデータベースなどで公表される場合がありますが、氏名等個人を特定するような情報が公表されることはなく、個人情報に関しては守られます。

○使用する情報は、以下の範囲で利用されます。

社会医療法人敬愛会 中頭病院 麻酔科

○使用する情報は、以下の者が責任をもって管理します。

社会医療法人敬愛会 中頭病院 麻酔科 清水友理、上川務恵

不同意の場合は自由に拒否が出来ますので、下記の問い合わせ先までご連絡ください。

また、同意の有無が今後の治療などに一切影響することはございません。

【問い合わせ先】

社会医療法人敬愛会 中頭病院 麻酔科 清水友理 上川務恵

《中頭病院》

住所：〒904-2195 沖縄県沖縄市字登川 610 番地

Tel：098-939-1300 Fax：098-937-8699