

北アルプス医療センターあづみ病院を受診した患者さんおよびご家族のかたへ
当院にて実施される臨床研究についてお知らせいたします

西暦 2026年 06月 04日

研究課題名『当院におけるリネゾリド点滴静注液使用患者の投与実態と安全性の後方視的検討』に関する臨床研究を実施しています。

北アルプス医療センターあづみ病院倫理委員会の承認を受け、統括院長の許可を得て実施しています。この研究は、「人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針」の規定により、研究内容の情報を公開することが必要とされています。

倫理審査承認番号	
① 試料・情報の利用目的及び利用方法（他の機関へ提供される場合はその方法を含む。）	研究課題名： 当院のリネゾリド投与患者における血小板減少の発現頻度とリスク因子の後ろ向き研究 研究の目的： あづみ病院でリネゾリドという薬によって血小板減少がどのくらいの頻度で発生するか、またどのような患者さんに起こりやすいのかを調べます。 研究実施期間： 西暦 2026年 5月 26日 ～ 西暦 2027年 7月 31日 （研究実施機関の長による許可日） 対象となる方： 西暦 2021年 4月 1日から 2026年 3月 31日までの間に入院していて、リネゾリドを投与された方
② 利用し、又は提供する試料・情報の項目	背景情報： 性別、年齢、体重、基礎疾患、リネゾリド投与の適応となった感染症、カルテ番号 リネゾリドの投与開始から投与終了後までの血液に関する情報： 血小板、白血球、ヘモグロビン、アルブミン、CRP、AST、ALT、 γ -GTP、BUN、クレアチニン、eGFR リネゾリドの投与に関する情報： 投与量、投与期間、投与方法 試料： 血液
③ 試料・情報の提供を行う機関の名称及びその長の氏名	JA 長野厚生連 北アルプス医療センターあづみ病院 統括院長 松田正之
④ 提供する試料・情報の取得の方法	該当なし
⑤ 提供する試料・情報を	所属する研究機関の名称：

<p>用いる研究に係る研究責任者（多機関共同研究にあっては、研究代表者）の氏名及び当該者が所属する研究機関の名称</p>	<p>J A 長野厚生連 北アルプス医療センターあづみ病院 研究責任者・研究代表者：山崎 信也（薬剤部 薬剤師）</p>
<p>⑥ 利用する者の範囲</p>	<p>J A 長野厚生連 北アルプス医療センターあづみ病院 山崎 信也（薬剤部 薬剤師）</p>
<p>⑦ 試料・情報の管理について責任を有する者の氏名又は名称</p>	<p>J A 長野厚生連 北アルプス医療センターあづみ病院 山崎 信也（薬剤部 薬剤師）</p>
<p>⑧ 研究対象者等の求めに応じて、研究対象者が識別される試料・情報の利用又は他の研究機関への提供を停止する旨</p>	<p>この研究への参加を希望されない場合は、お申し出いただくことで、診療情報が研究に使われることはありません。</p>
<p>⑨ ⑧の研究対象者等の求めを受け付ける方法</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 電話 • ホームページからメールでのお問合せ • 事業所の窓口での受付 • 郵送
<p>⑩ その他</p>	<p>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。</p> <p>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し出下さい。</p> <p>また、情報・資料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し出下さい。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> <p>ご連絡をいただかなかった場合、ご了承いただいたものとさせていただきます。</p> <p>研究の成果は、あなたの氏名等の個人情報が明らかにならないようにしたうえで、学会発表や学術雑誌等で公表します。なお研究データを統計データとしてまとめたものについてはお問い合わせがあれば開示いたしますので、下記までご連絡下さい。</p> <p>この研究についてわからないことや聞きたいこと、何か</p>

	<p>心配なことがありましたら、お気軽に下記の連絡先までお問い合わせ下さい。</p>
<p>⑪ お問い合わせ先</p>	<p>○ 研究に関するお問い合わせ 住所：〒399-8695 長野県北安曇郡池田町大字池田3207-1 北アルプス医療センターあづみ病院 氏名（所属・職名）：山崎 信也（薬剤部 薬剤師） 電話：0261-62-3166（病院代表）</p> <p>○ 苦情、その他のお問い合わせ 北アルプス医療センターあづみ病院倫理委員会事務局 住所：長野県北安曇郡池田町池田3207-1 電話：0261-62-3166 ファクス：0261-62-2711 もしくは北アルプス医療センターあづみ病院ホームページ のお問い合わせフォームから（URL https://www.azumi-ghp.jp）</p>