

## 患者さまへ

### 「再生不良性貧血に対するロミプロスチムの効果の後方視的解析」

この研究は、通常の診療で得られた記録を使って行われます。

このような研究では、国が定めた指針に基づき、対象となる患者さまのお一人ずつから直接同意を得ることが困難な場合には、研究の目的を含む研究の実施についての情報を公開することが必要とされています。

なお、研究結果は学会等で発表されることがありますが、その際も個人を特定する情報は公表いたしません。

1 研究の対象	2014年1月より2024年5月までに湘南鎌倉総合病院血液内科で再生不良性貧血と診断され、ロミプロスチム(ロミプレート®)を投与された患者さま
2 研究目的・方法	比較的稀な疾患である再生不良性貧血のうち、最重症度の再生不良性貧血に対してロミプロスチムを投与した報告は国内でもわずかしきありません。そのため、本研究では当院においてロミプロスチムの投与をおこなった最重症度含む再生不良性貧血の患者さまを対象に奏効率・有効性を検討・評価することを目的とします。  研究の期間:施設院長許可(2024年8月予定)後~2025年2月
3 情報の利用拒否	情報が当該研究に用いられることについて、患者さまもしくは患者さまのご家族等で患者さまの意思及び利益を代弁できる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。その場合は、「5. お問い合わせ先」までお申出ください。その場合でも患者さまに不利益が生じることはありません。 ただし、ご了承頂けない旨の意思表示があった時点で既にデータ解析が終わっている場合など、データから除けない場合もあり、ご希望に添えない場合もあります。
4 研究に用いる情報の種類	年齢、性別、病歴、ロミプロスチム投与量・投与期間、ロミプロスチム投与前後の検査所見 等
5 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。  研究責任者、照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先: 佐藤 淑 湘南鎌倉総合病院 血液内科 神奈川県鎌倉市岡本 1370-1 電話番号:0467-46-1717

2024年6月20日作成(第1.0版)