

研究課題名： 消化器内視鏡に関連する疾患、治療手技データベース構築（10.0 版）		
承認番号：	研究責任者氏名： 田中 聖人 連絡担当者氏名：	研究実施期間：2015年1月1日～2024年 12月31日

※いずれかの口にチェック

耳原総合病院で行う研究である

（チェックのみで事務局に提出）

他施設との共同研究である（下記の表を記載し事務局に提出）

※(1)(2)いずれかの場合、片方のみ記載し、他方は空欄とすること

(1) 他の施設へ試料/情報の提供を行う研究

（複数の機関に提供する場合、全ての機関名および研究責任者名を記載）

提供先の機関名	日本消化器内視鏡学会 Japan Endoscopy Database (JED) Project
提供先の機関の研究責任者名 （所属・職位を記載のこと）	日本消化器内視鏡学会 Japan Endoscopy Database (JED) Project 委員長 田中 聖人
提供元の機関の名称 （提供元に○を付けること）	耳原総合病院
提供元の研究責任者名 （所属・職位を記載のこと）	耳原総合病院 消化器内科 部長 岩谷 太平
試料/情報の項目	検査日、年齢、性別、抗血栓薬（使用状況ならびに中止、置換の有無などの詳細）、ヘリコバクター・ピロリ感染状態、外来・入院、鎮痙剤使用状況、鎮静・鎮痛・麻酔に関する事項、使用スコープ情報、手技開始・終了時間、手技中・手技後偶発症、実施医師名、副実施医師名、萎縮度など
試料/情報の取得の経緯 （同意を受けて実施する場合） 研究対象者の氏名等	当院にて内視鏡検査・治療の過程で得られた情報

(2) 他の施設より試料/情報の提供を受けて実施する研究

（複数の機関から提供を受ける場合、全ての機関名および研究責任者名を記載）

提供先の機関名 （提供元に○を付けること）	
提供先の機関の研究責任者名 （所属・職位を記載のこと）	
提供元の機関の名称	
提供元の研究責任者名 （所属・職位も記載のこと）	
試料/情報の項目	
試料/情報の取得の経緯 （同意を受けて実施する場合） 研究対象者の氏名等	
（提供元が民間企業の場合） 機関の長の氏名 機関の住所	

耳原総合病院を受診された患者さまへ

当院では下記の臨床研究を行っています。
本研究の対象者に該当する可能性のある方で診療情報等を研究目的に利用または提供されることを希望されない場合は、下記の問い合わせ先にお問い合わせ下さい。

研究課題名 (受付番号/承認番号)	消化器内視鏡に関連する疾患、治療手技データベース構築(10.0 版)
当院の研究責任者 (所属・職位)	耳原総合病院 消化器内科 部長 岩谷 太平
他の研究機関および 各施設の研究責任者	日本消化器内視鏡学会 Japan Endoscopy Database (JED) Project 委員長 田中 聖人
本研究の目的	本研究で集められたデータを分析することで以下のことを明らかにする ● 内視鏡関連手技を行っている施設診療科の特徴 ● 医療水準の評価 ● 適正な消化器内視鏡専門医の配置、ならびに消化器内視鏡技師、看護師などのコメディカルの適正な配置 ● 早期癌登録に対する精確な情報収集 ● 内視鏡検査、治療を受けた方の予後 ● 内視鏡検査・治療の医療経済的な情報収集 ● これから内視鏡関連手技を受ける方の死亡・合併症の危険性、など
調査データ 該当期間	2021 年 4 月 1 日～2024 年12月 31 日まで
研究の方法 (使用する試料等)	当院にて内視鏡検査・治療の過程で得られた情報 検査日、年齢、性別、抗血栓薬(使用状況ならびに中止、置換の有無などの詳細)、ヘリコバクター・ピロリ感染状態、外来・入院、鎮痙剤使用状況、鎮静・鎮痛・麻酔に関する事項、使用スコープ情報、手技開始・終了時間、手技中・手技後偶発症、実施医師名、副実施医師名、萎縮度など
試料/情報の 他の研究機関への提 供 および提供方法	電子媒体での出力
個人情報の取り扱い	匿名化を行い出力されるデータには氏名、カナ氏名などの患者情報は削除した形とする 患者 ID の HASH 化が可能なアプリケーションを使用し、研究対象者の ID を HASH 化した上でデータを提供する
本研究の資金源 (利益相反)	省庁等の公的研究費(2017 年度厚労省臨床効果データベース整備事業)を 資源とする 利益相反なし
お問い合わせ先	所属・職位: 耳原総合病院 消化器内科 部長 担 当 者: 岩谷 太平 電 話: 072-241-0501
備考	