

区分 (事務局記入欄)	管理番号:R202510-06 倫理審査承認日: 2025年11月14日
----------------	---

書式13（研究）

研究の概要

第1版(西暦2025年10月29日)

研究タイトル	当院における結節・気管支拡張型肺 MAC 症に対しての標準治療の現状
当院の研究責任者 (所属)	名前:轟 有希 所属:佐久医療センター 職名・役職:呼吸器内科
グループ内の実施	<input type="checkbox"/> 佐久総合病院(本院) <input checked="" type="checkbox"/> 佐久医療センター <input type="checkbox"/> 小海分院 <input type="checkbox"/> ()
研究の対象	2020年1月から2025年6月までに当院でNB型肺 MAC 症に対して標準治療が導入された症例。
研究目的・方法	2020年1月から2025年6月までに当院でNB型肺 MAC 症に対して標準治療が導入された症例の治療経過について後方視的に診療録を用いて解析する。
予定研究期間	西暦 2025 年 11 月 14 日 ~ 西暦 2026 年 4 月 30 日
情報の取得の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 電子カルテ等から <input type="checkbox"/> その他()
研究に用いる情報 の項目	年齢・性別・血液検査・CT 検査・喀痰培養・治療内容・有害事象
他の機関への情報 の提供・公開と方法	他の機関への情報提供 <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(□国内 <input type="checkbox"/> 外国(国名:) 制度・措置:) 【当院での情報の管理の責任者】 統括院長 渡辺仁
研究組織	【研究代表者・所属】 轟 有希 佐久医療センター呼吸器内科 【共同研究機関・研究責任者】
研究への情報利用 を断りたい場合	情報利用を断りたい場合、以下の問い合わせ先にご連絡いただき、その旨お伝えください。 研究対象から除外いたします。拒否するかどうかは、あなたご自身で自由に決めることができます。お断りになっても、診療であなたが不利益を受けることは一切ありません。
連絡・問い合わせ 先 (研究代表者等)	所属:佐久医療センター呼吸器内科 名前:轟 有希 〒385-0051 長野県佐久市中込 3400-28 JA 長野厚生連 佐久総合病院 佐久医療センター TEL:0267-62-8181 FAX:0267-88-7208

可能な限り、簡潔に記載して1ページにおさめること