

研究課題名：	破裂脳動脈瘤患者における術前再出血リスクに関する後ろ向き研究
所属（診療科等）：	公立昭和病院（脳神経外科）
研究責任者（職名）：	佐藤 克哉 （ 医師 ）
研究代表者（所属）	
試料・情報の提供責任者： 試料・情報の管理責任者：	公立昭和病院 院長 坂本 哲也
研究期間：	2023年10月2日～2024年3月31日
研究目的と意義：	脳動脈瘤破裂によるくも膜下出血患者に対しては再破裂予防目的の治療が行われるが、治療前に再破裂をきたす症例が存在する。再破裂のリスク因子とその管理について検討し、今後のより適切な治療を可能とする。
研究内容：	<ul style="list-style-type: none"> ●対象となる患者さん 2012年1月30日以降に入院した破裂脳動脈瘤患者 ●利用し、又は提供する試料・情報の項目 <ul style="list-style-type: none"> ・研究対象者背景 研究対象者識別コード、生年月、性別、既往歴、喫煙歴、内服薬、合併症、血圧、病歴、神経学的所見 ・画像診断 頭部単純CT、脳MRI、脳血管撮影、心電図 ・臨床検査 血液学的検査（Hb、PT-INR、APTT） ・治療内容 投与薬物、手術、暗室管理の有無、脳脊髄液ドレナージ、バイタルサインの測定状況 ●提供する試料・情報の取得方法 電子カルテより取得 ●試料・情報の利用目的及び利用方法（他機関へ提供する場合は、その方法を含む） 統計学的解析 ●利用する者の範囲（当該研究を実施する全ての共同研究機関の名称及び研究責任者の氏名） 公立昭和病院 脳神経外科 佐藤 克哉、吉河 学史
問い合わせ先：	<p>【研究担当者】（研究全般に関すること）</p> <p>例1. 研究計画や研究方法に関する資料の入手・閲覧に関すること 例2. 試料・情報の利用又は多機関への提供を停止する旨に関すること 例3. 研究により得られた結果等に関すること</p> <p>氏名：佐藤 克哉（脳神経外科） 住所：小平市花小金井8丁目1番1号 電話：042（461）0052（代表） FAX：042（464）7912</p> <p>【ご意見・相談窓口】（研究・診療内容に関するものは除く） 総務課 042（461）0052 内線2247 受付時間：月～金 9:00～17:00（祝・祭日を除く）</p>