研究課題「心不全患者へのフォローアップにおける薬剤師の展望」

- 1. 研究の対象 令和5年6月1日~令和5年1月31日に当薬局をご利用いただいた18歳以上の患者さん (最初の測定の時点で18歳以上になっている場合に限る)
- 2. 研究目的・方法・研究期間

対象:心不全のフォローアップを行った患者様

方法:フォローアップの結果を集計し内容をまとめます。 なお、この研究のためだけに新たに検査等を追加したりすることはありません。

研究期間:承認日~2026年1月31日 この研究は、マリーン調剤薬局南光台店管理薬剤師の許可を受けて実施するものです。

- 3. 研究に用いる試料・情報の種類 診療情報:病歴、治療歴、検査データ、入退院情報、薬剤情報 (この際、生年月日、カルテ番号、住所、氏名などの個人を特定するような情報は研 究に用いません。) 収集した情報は、解析する前に氏名・患者 ID などの個人情報を削り、新たな符号(番号)をつけ、どなたのものかわからないようにします(このことを匿名化といいます)。 匿名化したうえで、サーバーに保管します。ただ し、必要な場合には当ユニットにおいてこの符号を元の氏名等に戻す操作を行います。
- 4. 外部への試料・情報の提供

必要に応じ処方元の医療機関へ情報提供を行います。

5. 研究組織

【研究機関名及び本学の研究責任者氏名】

研究機関:マリーン調剤薬局南光台店

研究責任者:管理薬剤師 大槻三央

担当業務:データ収集・データ解析

6. 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。

また、試料・情報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せんので、診療を受けた年の年度末(3月31日)までに下記の連絡先までお申出ください。なお、2026年度末までに診療を受けた患者さんは、2026年の3月末までに下記の連絡先までお申出ください。

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。

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。

この研究についてわからないことや聞きたいこと、何か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ください。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先: 連絡担当者:大槻三央

研究責任者:大槻三央

所在地: 〒981-8003 仙台市泉区南光台 7-4-17 電話番号: 022-253-3077 FAX: 022-253-3088