

『臨床分離肺炎球菌における多角的検討』 に対するご協力をお願い

研究の目的と意義	感染症が疑われ、肺炎球菌が検出された患者さんの最近の形を明らかにしてより良い治療法および検査法の選択に役立てる事を目的としています。 得られたデータは、学会等で発表され今後のワクチンの開発に有用なデータとなる事が期待されます。
研究の方法	対象となる患者さんから採取された検体から肺炎球菌を分離して培養しその情報を使用します。
対象者	2014年10月8日から2030年3月31日までの間に済生会横浜市東部病院に通院または入院をした患者さんの内、採取された検体から肺炎球菌が検出された方。
利用する試料/情報	患者情報取得項目 性別、年齢、入院・外来、診療科、基礎疾患、感染症名、治療内容、ワクチン接種歴、転帰 分離菌株での実施項目 莢膜多糖体の血清型、薬剤感受性試験、胆汁酸溶解試験、オプトヒン感受性試験
利用する試料/情報の取得方法	診療で得られた試料の残余検体、診療録等
利用する試料/情報の管理責任者・住所	済生会横浜市東部病院 院長 〒230-8765横浜市鶴見区下末吉3-6-1
研究組織	【研究代表機関】 済生会横浜市東部病院 臨床検査部 渋谷 理恵(研究代表者) 【研究分担機関】 東京医科大学 微生物分野 中村 茂樹(研究責任者) 東京医科大学 微生物分野 宮崎 治子(研究分担者)
試料/情報の院外提供	提供先機関・提供先責任者: 東京医科大学 微生物分野 中村 茂樹 提供方法: 検体発送
結果公表	個人を特定されない形で感染症学会や臨床微生物学会などで発表予定
研究参加拒否・同意撤回	情報等を研究目的に利用されることを希望されない場合または一度研究参加に同意された後に同意を撤回される場合は、西暦2030年3月31日までに下記の問い合わせ先にご連絡ください。
当院研究責任者	・当院の研究責任者の所属/職名/氏名を記載する。 済生会横浜市東部病院 臨床検査部 / 臨床検査技師 / 渋谷 理恵
問い合わせ先	〒230-8765横浜市鶴見区下末吉3-6-1 電話045-576-3000(代表) 済生会横浜市東部病院 臨床検査部 / 渋谷 理恵