

## インフュージョンクリニックを受診された患者さまへ

当院では下記の臨床研究を実施しております。

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 (研究番号)	抗 TNF- $\alpha$ 抗体製剤「ヒュミラ」自己注射に関するアンケート (No. 2018-6 )
当院の研究責任者 (所属)	伊藤 裕章 (消化器内科)
他の研究機関および 各施設の研究責任者	他の機関の協力は無い
本研究の目的	ヒュミラ皮下注射 40mg シリンジ 0.4ml、ヒュミラ皮下注射 80mg シリンジ 0.8ml、ヒュミラ皮下注 40mg ペン 0.4ml、ヒュミラ皮下注 80mg ペン 0.8ml の自己注射実施患者を対象にアンケートを実施し、新製剤のペン製剤の受容性および課題を明らかにする。
調査データ 該当期間	2018 年 6 月から 2018 年 10 月までの情報を調査対象とする
研究の方法 (使用する試料等)	●対象となる患者さま ヒュミラのシリンジ製剤を使用中であり、ペン製剤に変更となる患者さま ●利用する情報 独自で作成したアンケート結果
試料/情報の 他の研究機関への提供 および提供方法	他の機関への試料・情報の提供はない
個人情報の取り扱い	利用する情報から氏名や住所等の患者さまを直接特定できる個人情報は削除致します。また、研究成果は学会等で発表を予定していますが、その際も患者さまを特定できる個人情報は利用しません。
本研究の資金源 (利益相反)	本研究に関連し開示すべき利益相反関係にある企業等はありません。
お問い合わせ先	電話：06-6359-2123 担当者：医療法人 錦秀会 インフュージョンクリニック 看護課長 阪上 佳誉子
備考	