

研究対象者等に通知し、又は公開すべき事項（情報公開用）

申請番号： 19 - 090

① 試料・情報の利用目的及び利用方法（他の機関へ提供される場合はその方法を含む。）

- ・ 研究課題名： 頭蓋内及び頭蓋外脳動脈解離の病態と予後に関する研究
- ・ 目的： 当院における頭蓋内及び頭蓋外脳動脈解離の症例を解析し、自然歴及び治療方針につき検討すること。
- ・ 研究期間： 病院IRB承認日～2021年3月31日
- ・ 研究対象： 2007年4月1日 ～ 2020年3月31日

② 利用し、又は提供する試料・情報の項目

電子カルテシステムから抽出される、当院で治療が行われた頭蓋内及び頭蓋外脳動脈解離患者の患者背景、発症様式、病態、治療方法、予後等の診療情報。

③ 利用する者の範囲

所属	脳血管内治療科	資格	医師	役職	教授	氏名	神山信也
所属	脳血管内治療科	資格	医師	役職	講師	氏名	飯星智史
所属	脳血管内治療科	資格	医師	役職	助教	氏名	笠倉至言
所属	脳血管内治療科	資格	医師	役職	助教	氏名	吉川信一郎
所属	脳血管内治療科	資格	医師	役職	助教	氏名	塚越瑛介
所属	脳卒中外科	資格	医師	役職	教授	氏名	栗田浩樹
所属	脳卒中内科	資格	医師	役職	教授	氏名	高尾昌樹
所属	運動呼吸器リハビリテーション科	資格	医師	役職	教授	氏名	高橋秀寿

④ 試料・情報の管理について責任を有する者の氏名又は名称

所属	脳血管内治療科	職種	医師	資格または役職	教授	氏名	神山信也
----	---------	----	----	---------	----	----	------