

2025 年 1 月 8 日

高次救命治療センターの診療を受けられた患者さんへ

「 ドクターヘリ対応を要した脳卒中患者の搬送時間と臨床的予後の検討 」 への協力のお願い

高次救命治療センターでは、下記のような診療を受けた患者さんの情報を用いた研究を行います。皆様のご理解とご協力をお願い申し上げます。

研究の対象：2018 年 4 月 1 日～2024 年 3 月 31 日の間に、当科において、脳卒中でドクターヘリ対応を受けられた方

研究期間：研究機関の長の研究実施許可日～2029 年 3 月 31 日

研究目的・利用方法：脳卒中は、かつては治療できない疾患と認知されていましたが、近年にあっては治療可能な疾患となり、発症早期の治療介入が求められています。一方でドクターヘリは、医療スタッフによる迅速な初期治療の開始、搬送時間の短縮、遠隔地における三次救急施設へのアクセス向上などにより、傷病者の救命率向上につながるとされています。そこで、岐阜県におけるドクターヘリ活動が脳卒中診療に与える効果を検討します。

研究に用いる試料・情報の項目：

これらはすべて日常診療で実施される項目です。

当院搬送前

患者基本情報：年齢、性別、診断名、病歴、既往歴、家族歴、投薬歴、身長、体重、BMI、喫煙歴、飲酒歴、発症前 ADL

時系列：発症時刻、救急要請時刻、ドクターヘリ要請時刻など

当院加療前情報（紹介状の内容など）、救急搬送関連情報

バイタルサイン：血圧、体温、脈拍、呼吸数、経皮酸素飽和度など

検査項目：血清総蛋白、アルブミン、AST、ALT、LDH、CPK、総ビリルビン

直接ビリルビン、総コレステロール、HDL コレステロール

LDL コレステロール、中性脂肪、BUN、CRE、尿酸、ナトリウム

カリウム、クロール、BNP、トロポニンI、血糖値、HbA1c、CRP

白血球数、ヘモグロビン、ヘマトクリット、血小板数、PT、APTT

フィブリノーゲン、FDP、ATIII、D ダイマー、動脈血液ガス

単純および造影 CT 検査もしくは MRI 検査などの画像検査情報

自覚症状・他覚的所見

当院搬入時（他院搬送の場合は他院搬入時）

時系列：発症時刻、救急要請時刻、ドクターヘリ要請時刻など

バイタルサイン：血圧、体温、脈拍、呼吸数、経皮酸素飽和度など

検査項目：血清総蛋白、アルブミン、AST、ALT、LDH、CPK、総ビリルビン

直接ビリルビン、総コレステロール、HDL コレステロール

LDL コレステロール、中性脂肪、BUN、CRE、尿酸、ナトリウム

カリウム、クロール、BNP、トロポニンI、血糖値、HbA1c、CRP

白血球数、ヘモグロビン、ヘマトクリット、血小板数、PT、APTT

フィブリノーゲン、FDP、ATIII、D ダイマー、動脈血液ガス

単純および造影 CT 検査もしくは MRI 検査などの画像検査情報

自覚症状・他覚的所見

治療介入後

時系列：発症時刻、救急要請時刻、ドクターヘリ要請時刻など

バイタルサイン：血圧、体温、脈拍、呼吸数、経皮酸素飽和度など

検査項目：血清総蛋白、アルブミン、AST、ALT、LDH、CPK、総ビリルビン

直接ビリルビン、総コレステロール、HDL コレステロール

LDL コレステロール、中性脂肪、BUN、CRE、尿酸、ナトリウム

カリウム、クロール、BNP、トロポニンI、血糖値、HbA1c、CRP

白血球数、ヘモグロビン、ヘマトクリット、血小板数、PT、APTT

フィブリノーゲン、FDP、ATIII、D ダイマー、動脈血液ガス

単純および造影 CT 検査もしくは MRI 検査などの画像検査情報

自覚症状・他覚的所見

退院時

時系列：発症時刻、救急要請時刻、ドクターヘリ要請時刻など

バイタルサイン：血圧、体温、脈拍、呼吸数、経皮酸素飽和度など

検査項目：血清総蛋白、アルブミン、AST、ALT、LDH、CPK、総ビリルビン

直接ビリルビン、総コレステロール、HDL コレステロール

LDL コレステロール、中性脂肪、BUN、CRE、尿酸、ナトリウム

カリウム、クロール、BNP、トロポニンI、血糖値、HbA1c、CRP

白血球数、ヘモグロビン、ヘマトクリット、血小板数、PT、APTT

フィブリノーゲン、FDP、ATIII、D ダイマー、動脈血液ガス

単純および造影 CT 検査もしくは MRI 検査などの画像検査情報

自覚症状・他覚的所見

研究に用いる試料・情報の利用を開始する予定日：2025 年 1 月 10 日

研究への参加辞退をご希望の場合

本研究に関して新たに患者さんに行っていただくことはありませんし、費用もかかりま

せん。本研究の内容や研究結果等について質問等がありましたら以下の連絡先まで問い合わせください。また、情報が当該研究に用いられることについて了承いただけない場合には研究対象としますので、以下の連絡先まで申し出ください。なお、本研究は、岐阜大学大学院医学系研究科医学研究等倫理審査委員会において審査、承認され、研究科長・病院長の許可を得ております。また、この研究への参加をお断りになった場合にも、将来にわたって当科における診療・治療において不利益を被ることはありませんので、ご安心ください。

研究から生じる知的財産権の帰属と利益相反

研究者及び岐阜大学に帰属し、研究対象者には生じません。研究の結果の解釈および結果の解釈に影響を及ぼすような「起こりえる利益相反」は存在しません。

研究責任者

岐阜大学医学部附属病院 救急・災害医学分野
氏名：柿野 圭紀

連絡先

岐阜大学医学部附属病院 救急・災害医学分野
電話番号：058-230-6448
氏名：柿野 圭紀

【苦情窓口】

岐阜大学医学系研究科・医学部 研究支援係
〒501-1194
岐阜県岐阜市柳戸 1 番 1
Tel：058-230-6059
E-mail：rinri@t.gifu-u.ac.jp