

研究課題名	自動分析装置HM-CODIAMの性能評価
研究機関名	武蔵野赤十字病院
研究責任者	所属 臨床検査部 氏名 山口佳美
研究期間	武蔵野赤十字病院臨床研究倫理委員会承認から1年間
研究の意義・目的	糞便中ヘモグロビンを測定する装置として新たに発売予定の自動分析装置が、メーカーにより示された分析性能を発揮するものであるかを確認する。これを通じ、本機がより正確な診断・治療に寄与し、検査対象者の健康や公衆衛生に貢献するものであることを検証する。
研究の方法 (対象期間含む)	2023年5月～2023年12月の間に受診目的で来院した研究対象者から取得した、臨床検査を終了した残余便検体等を測定することを通じて、新たに発売予定の自動分析装置の性能を評価する。
①試料・情報の利用 目的および利用方法 ②利用し、又は提供する 試料・情報の項目 ③試料・情報の取得 の方法 ④利用する者の範囲 ⑤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	<p>①研究対象者の試料・情報等は個人を特定されない通し番号で管理される。共同研究機関とやり取りもこの番号が使用され、プライバシーにかかわる情報（住所・氏名・電話番号等）が外部に漏れることが無いよう厳重に取り扱われる。なお、研究結果が関係学会での発表や文献投稿に使用される可能性があるが、その際も個人を特定できる一切の情報は含まれない。</p> <p>②糞便中ヘモグロビンの測定として2023年5月～2023年12月の間に臨床検査を終了した残余便検体を本評価の測定対象試料として用いる。なお、検体量や濃度値を基に使用する検体を選別する。</p> <p>③受診目的で来院した研究対象者から取得された、臨床検査を終了した残余便検体を保管し、評価に使用する。</p> <p>④研究代表者・研究責任者 臨床検査部 山口佳美 研究分担者 臨床検査部 長谷川雄基 鎌田大輔 共同研究機関 ミナリスメディカル株式会社</p> <p>⑤臨床検査部 山口佳美</p>
問合せ先	<p>当研究に自分の試料・情報利用を停止する場合等のお問い合わせ</p> <p>〒180-8610 東京都武蔵野市境南町1-26-1 武蔵野赤十字病院 所属 臨床検査部 氏名 山口佳美</p> <p>TEL : 0422-32-3111 (代表) 6812 (事務局内線) FAX : 0422-32-3525</p>