

研究協力をお願い

《課題名》

経皮吸収型ジクロフェナク Na テープ使用患者の効果・副作用についての後ろ向きカルテ調査による前後比較研究

《研究対象者》

2023 年 4 月 日から 2025 年 3 月 31 日までに当院にて経皮吸収型ジクロフェナク Na テープを処方された方。

研究協力をお願い

本研究は、痛みに対する研究です。本研究は、該当する患者さんを対象者として登録し、診療情報を診療録から取得します。

情報等の使用について、直接に説明して同意はいただかずに、このお知らせをもって研究に関する事項を公開いたします。対象となる方におかれましては、研究の主旨・方法をご理解いただきますようお願い申し上げます。

この研究への参加（データ・情報提供）を希望されない場合、あるいは、研究に関するご質問は下記の問い合わせ先へご連絡ください。

① 情報の利用目的及び利用方法

・ 方法

本研究は、該当する患者さんを対象者として登録し、診療情報を診療録から取得し解析します。

・ 調査項目

患者背景（年齢、性別、既往歴）、オピオイド鎮痛薬、コルチコステロイド製剤、消炎鎮痛剤、アセトアミノフェンの使用量、

・ 個人情報の取り扱い

本研究で取得する要配慮個人情報とは別の研究番号を各症例に割り付け、対象者の個人情報とは匿名化した上で、解析を行います。

・ 実施場所

市立芦屋病院

・ 予定症例数

約 100 例