

作成日： 2025 年 5 月 12 日

～下記の研究をおこないます～

4 学会合同抗菌薬感受性サーベイランスー皮膚科領域感染症ー

【研究責任者】

愛知医科大学病院 皮膚科学講座 教授 渡辺大輔

【研究目的及び利用方法】

＜研究目的＞

表在性皮膚細菌感染症を疑われる患者さんを対象として、培養された細菌株の薬剤耐性と地域別の特徴を調べることを目的としています。

＜利用方法＞

皮膚感染症由来菌の分析・調査と診断情報の収集

＜外部への試料・情報の提供＞

試料・情報は個人が特定できないようにし、分離菌を輸送用培地に封入し登録番号を記載し、マイクロスカイラボに送付します（業務委託先）

【研究の期間】

実施承認日～2025 年 8 月 31 日

【対象となる患者さん】

2025 年 8 月までに皮膚表在性感染症と診断された患者さん

【研究に用いる情報の種類】

試料：診察時の皮膚ぬぐい液を使用

情報：① 年齢 性別 入院・外来

② 検体採取日

③ 感染症疾患名

④ 基礎疾患の有無 有の場合は傷病歴

⑤ 過去 1 年の入院歴 手術歴

⑥ 90 日以内の抗菌薬歴の有無 有の場合は種類

【試料・情報の他機関への提供】

株式会社マイクロスカイラボ 代表取締役社長 柳沢英二

- ◎本研究に関するご質問等がありましたら、下記の連絡先までお問い合わせください。
- ◎ご希望があれば、他の研究対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲内で、研究計画書及び関連資料を閲覧することができますのでお申し出ください。
- ◎情報等が当研究に用いられることについて、患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には、研究対象としませんので、下記の連絡先までお申し出ください。その場合でも、患者さんには不利益が生じることはありません。

研究責任者

社会医療法人愛生会総合上飯田第一病院

〒462 0802 愛知県名古屋市北区上飯田北町 2 70

TEL052 991 3111 （代）

お問い合わせ先 庶務課