

研究内容の概要

※ 該当する部分を☑にして下さい。☑その他の場合は()内に内容を記載して下さい。

介入研究(医薬品・医療機器を使用する) 介入研究(医薬品・医療機器を使用しない)
観察研究 ヒトゲノム・遺伝子解析研究 その他()

研究課題名	電子聴診器 HVSI モニタによる VA 管理の新たなアプローチ
責任者所属・氏名	所 属：臨床工学部 責 任 者 名：金田一 彰洋
研究依頼者	臨床工学部 岡本 和成
研究予定期間	西暦 2024年4月1日 ~ 西暦 2025年3月31日
使用する医薬品 医療機器等	<input checked="" type="checkbox"/> 使用あり <input type="checkbox"/> 使用なし 名称：エアウォーターメディカル社製 電子聴診器HVSIモニタ 本研究対象疾患に対する薬事承認 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他() 保険適応 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他() 特定臨床研究に該当 <input checked="" type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する：審査対象外
侵襲の有無	<input type="checkbox"/> 侵襲あり <input type="checkbox"/> 軽微な侵襲あり <input checked="" type="checkbox"/> 侵襲なし 侵襲あり(軽微な侵襲を含む)と判断した理由を記載。 ()
介入の有無	<input type="checkbox"/> 介入あり <input checked="" type="checkbox"/> 介入なし ありと判断した理由を記載。 ()

1) 研究内容

- 単独研究
多施設共同研究
当院主管
他施設主管に共同研究機関として参加する(主管施設：)
当院は試料・情報を提供するのみで、共同研究機関には入らない。

2) 研究について(研究の意義・目的、方法等について簡明にご記載下さい)〔400字程度〕

透析患者の動静脈瘻(VA シャント)管理では、視診、触診、聴診などの理学的所見や、超音波血流計 HD-03 によるシャント血流量の測定、さらに超音波診断装置を用いた上腕動脈血流速度(FV)や血管抵抗指数(RI)の評価が一般的に行われています。特に、理学的所見はスクリーニングの初動として重要ですが、その評価は実施者の主観に依存するため、一貫した評価や情報共有が難しい課題があります。本研究では、電子聴診器 HVSI モニタを使用し、VA シャントの聴診を数値化することで、より客観的かつ共有可能な評価手法を検討します。慢性維持透析患者を対象に、HD-03 を用いたアクセス流量測定や超音波診断装置による VA 機能評価と併用して HVSI 測定を行い、得られたデータを比較・統計解析し、HVSI の有用性や基準値設定について検討します。

3) 試料・情報について

- 試料を用いる、試料を用いない
 試料を用いる場合
試料の採取は、研究対象者自身の疾病の診断・治療に必要な検査等を実施する際に付随的に行うのではなく、本研究を実施するためだけに行う。
試料の採取は、研究対象者自身の疾病の診断・治療に必要な検査等を実施する際に、研究に使用する量を増量して行う。
既存試料を用いる。
 既存試料を用いる場合
 使用する試料の種類：血液 骨髄 組織
その他()
 研究対象者の同意の有無
同意あり(同意を得た時の説明書等を添付)
同意なし 研究承認後新たに同意を得る
新たに同意を得る予定はない
 新たに同意を得ない理由：
情報公開を行い、個別の同意に代える。
その他()
情報を用いる、情報を用いない
 情報を用いる場合
既存情報以外も用いる、既存情報のみ用いる
試料を組織・細胞・遺伝子バンク等へ登録する、登録しない
 試料を組織・細胞・遺伝子バンク等へ登録する場合
 登録する試料の種類：診療情報等から抽出したデータ等 アンケート等
血液 骨髄 組織
その他()
 登録施設名及び所在地：

4) 対象疾患及び研究対象者

対象：慢性腎不全による維持透析患者

5) 製薬企業等からの資金提供

あり なし

提供企業等の名称及び所在地：

6) 個人情報分担管理者

設置しない

設置する

所属：

職名：

連絡先：

氏名：

*ヒトゲノム・遺伝子解析研究では必要，その他の研究では任意。

*分担者の所属，職名，氏名，連絡先（住所等）を記載して下さい。