

## 情報公開文書

課題名 : 造影検査における造影剤アレルギーを有する患者に対する前投薬の検討  
研究期間: 倫理委員会承認日 ~ (西暦) 2022 年 12 月 31 日

### 1. 研究の対象

過去に造影剤でアレルギーを起こしたことがあり、2014年4月1日~2019年3月31日の期間に当院で造影剤を使用した検査を行った患者さん

### 2. 研究目的・方法

CT や MRI などの検査において、造影剤の投与により急性アレルギー症状を生じることがあり、その症状は軽度の蕁麻疹や吐き気から、生命を脅かす症状に至るものまでさまざまです。その発生を軽減する方法として、造影剤アレルギーの既往がある患者さんに対し、造影検査の12時間前と2時間前にプレドニゾン(プレドニン錠<sup>®</sup>、プレドニゾン錠<sup>®</sup>)またはメチルプレドニゾン(メドロール錠<sup>®</sup>)を服用することがガイドラインで推奨されています。しかし、実際にはやむを得ず他の薬剤を使用したり、指定された時間以外で内服をすることが少なくありません。そこで本研究では、造影剤アレルギーの既往がある患者さんが当院で造影検査を行う際のステロイドの処方状況を調査し、ステロイドの適正使用および造影剤アレルギー症状の再発防止の向上を目的に研究を行いたいと考えております。

### 3. 研究に用いる試料・情報の種類

情報: 年齢・性別などの基本情報、内服薬等の使用状況、病歴、併用薬、カルテ番号、ステロイド投与量、ステロイドの種類、ステロイドの内服時間、造影剤の投与時刻、造影剤の種類および投与量、経過、造影剤検査結果、血液検査結果等

### 4. 外部への試料・情報の提供

外部への試料・情報の提供はありません。

### 5. 研究組織

この研究は当院のみで実施されます。

### 6. 個人情報の取扱い

情報には個人情報が含まれますが、利用する場合には、お名前、住所など、個人を直ちに判別できるような情報は削除します。また、研究成果は学会や学術雑誌で発表されますが、その際も個人を直ちに判別できるような情報は利用しません。情報は、当院の研究責任者が責任をもって適切に管理いたします。

### 7. お問い合わせ先

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出来ますのでお申し出ください。

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ないので、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不利益が生じることはありません。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先:

静岡県浜松市中区富塚町 328 番地  
TEL: 053-453-7111 (代表)

研究責任者: 浜松医療センター薬剤科 西山 大青

2019 年 4 月 15 日作成