

## 新医学系指针对应「情報公開文書」フォーム

単施設研究用

※黒字 定型事項 消さないで下さい。

※赤字 注意事項 提出時は削除して下さい。ガイドンス P.112 参照

※青字 例文 適切なものを選択し、必要に応じ、研究に合わせて修正して下さい。

以下、本文-----

### 小児専門施設に入院したパラインフルエンザ 3 型陽性症例の臨床経過に関する研究

#### 1. 研究の対象

2021 年 5 月 1 日から 2021 年 12 月 31 日に入院し、パラインフルエンザウイルス 3 型陽性者の方

#### 2. 研究目的・方法・研究期間

パラインフルエンザウイルス感染は上気道感染のみではなく、肺炎などの下気道感染を引き起こすことが知られており、米国では 5 歳以下の入院総数の 6-11%を占め、また 5 歳以下の呼吸器疾患による入院の 7%を占める。パラインフルエンザウイルス感染症の中でも 3 型が下気道感染症を引き起こしやすく入院原因の最多であると報告されている。しかし日本におけるパラインフルエンザウイルス 3 型の臨床経過の報告はまだなく、当院におけるパラインフルエンザウイルス 3 型感染症の入院症例について臨床経過をまとめ、報告する。

・研究期間 2021 年 5 月から 2021 年 12 月

・方法

上記期間にあいち小児保健医療総合センターに入院した 15 歳未満のうち、入院時パラインフルエンザ 3 型陽性者を対象とする。

対象症例について臨床所見・検査所見などその他得られた情報を用いて後方視的に記述疫学を行う。情報は電子診療録を用いて抽出する。

#### 3. 研究に用いる試料・情報の種類

入院時の性別、月齢、シックコンタクトの有無、既往歴、発熱・咳嗽・酸素化不良の有無、呼吸管理、血液検査による白血球数、CRP 値、他のウイルス感染の有無、痙攣の有無等

#### 4. 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下さい。  
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出下さい。

研究への利用を拒否する場合の連絡先：

あいち小児保健医療総合センター

部署名 総合診療科 担当者名 藤垣有里

〒474-8710 愛知県大府市森岡町七丁目 426 番地

電話 0562-43-0500 (代表) FAX 0562-43-0513

研究責任者：あいち小児保健医療総合センター

総合診療科 科長 伊藤健太

公開日 2022年 4月 1日

-----以上