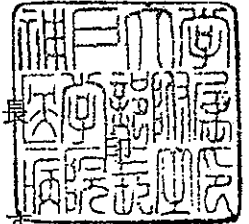


臨床研究に関する指示・決定通知書

臨床研究責任医師
所属 麻酔科
江木盛時 殿

国立大学法人神戸大学医学部附属病院 院長



下記臨床研究について、以下のとおり決定しましたので、通知いたします。

記

臨床研究題目	術中人工呼吸が術後予後に与える影響の研究；ヒストリカルコントロールStudy
審議事項	<input checked="" type="checkbox"/> 臨床研究の実施の可否 <input type="checkbox"/> 臨床研究の継続の可否 <input type="checkbox"/> 継続審査 <input type="checkbox"/> 臨床研究実施計画の変更 <input type="checkbox"/> 重篤な有害事象の発生 <input type="checkbox"/> 逸脱に対する承認（様式13（院内）の写を添付） <input type="checkbox"/> その他（ ）
決定結果	<input checked="" type="checkbox"/> 承認する <input type="checkbox"/> 修正の上で承認する <input type="checkbox"/> 保留する <input type="checkbox"/> 不承認とする <input type="checkbox"/> 既に承認した事項を取り消す（臨床研究の中止又は中断を含む）
指示事項	
臨床研究責任医師	所属：麻酔科 氏名：江木盛時
臨床研究分担医師	所属：麻酔科 氏名：藤本大地 所属：麻酔科 氏名：溝渕知司
臨床研究協力医師	所属：麻酔科 氏名：長江正晴 所属：麻酔科 氏名：古島夏奈
実施予定期間	平成30年3月30日 ～ 平成37年02月28日
予定被験者数	105 例

なお、本通知書には臨床研究審査結果報告書（様式6（院内））の写を添付するものとする。

審 査 事 項	<input checked="" type="checkbox"/> 臨床研究の実施の可否 <input type="checkbox"/> 臨床研究の継続の可否 <input type="checkbox"/> 継続審査 <input type="checkbox"/> 臨床研究実施計画の変更 <input type="checkbox"/> 重篤な有害事象の発生 <input type="checkbox"/> 逸脱に対する承認（様式13（院内）の写を添付） <input type="checkbox"/> その他（ ）
審 査 結 果	<input checked="" type="checkbox"/> 承認する <input type="checkbox"/> 修正の上で承認する <input type="checkbox"/> 保留する <input type="checkbox"/> 不承認とする <input type="checkbox"/> 既に承認した事項を取り消す（臨床研究の中止又は中断を含む）
決 定 の 理 由 （ 修 正 条 件 ）	
臨床研究題目	術中人工呼吸が術後予後に与える影響の研究；ヒストリカルコントロールStudy
臨床研究責任医師	所属：麻酔科 氏名：江木盛時
臨床研究分担医師	所属：麻酔科 氏名：藤本大地 所属：麻酔科 氏名：溝渕知司
臨床研究協力医師	所属：麻酔科 氏名：長江正晴 所属：麻酔科 氏名：古島夏奈
実施予定期間	平成 30 年 3 月 30 日 ～ 平成37年02月28日
予 定 被 験 者 数	105 例