|  |  |
| --- | --- |
| 承認番号 |  |
| 初回受付年月日 |  |

西暦　　　　年　　月　　日

【医薬品・手技等】重篤な有害事象に関する報告書（第 　報）

東邦大学医学部長 殿

医療センター(当該)病院長 殿

東邦大学医学部・病院倫理委員会 委員長 殿

臨床研究支援センター長 殿

研究責任者

(所属)　　　　　　　　 　 　(職名)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（氏名）

(連絡先（E-mail・内線）) 　　　　　　　 　 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記の研究において、以下のとおり重篤と判断される有害事象を認めたので報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 倫理委員会承認番号 | 　 |
| 研究課題名 |  |
| 研究区分 | □介入あり　□軽微な侵襲あり　□侵襲あり　 |

**重篤な有害事象発現者の情報**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 発生機関 | □自機関 | □他の共同研究機関（機関名：　　　　　　　　　　　　） |
| 有害事象発現者の区分□研究対象者　□胎児□出生児 | 体重： kg身長： cm | 生年月日（西暦年/月/日）： / / (胎児週齢 週) | 研究対象者の過敏症素因□無 □有（ 　　　　　　 ） |
| 性別： □男 □女 | 研究対象者識別コード：（胎児/出生児の場合は研究対象者（親）の識別コード） |

**重篤な有害事象に関する情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 有害事象名(診断名) | 発現日(西暦年/月/日） | 重篤と判断した理由（複数選択可） | 有害事象の転帰転帰日(西暦年/月/日) |
| 予測の可能性＊□予測できる □予測できない | 　/ / | □死亡　□死亡のおそれ□入院又は入院期間の延長□障害　□障害のおそれ□上記に準じて重篤　□先天異常 | ( 　　　/　　 /　　 )□回復　□軽快　□未回復□後遺症あり　□死亡　□不明 |

＊予測可能性：研究計画書、インフォームドコンセントの説明文書等において記載されていないもの、又は、記載されていても

その性質もしくは重症度が記載内容と一致しないものは「予測できない」ものとする。

（指針第1章 第２用語の定義（27）予測できない重篤な有害事象）

|  |  |
| --- | --- |
| 承認番号 |  |

**発現者の研究参加に関する情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 研究参加期間(西暦年/月/日) | /　 /　 　～　□　 　/ 　 / 　 　　　　 □ 継続中 |
| 有害事象発現後の措置 | □中止・脱落　 □プロトコール継続or完了 □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　 |
| 割付 | □介入群　□対照群　□不明（未開錠）　□割付なし |

**重篤な有害事象に関連すると思われる発現時の原疾患、合併症、既往歴、並びに過去の処置
（外科処置、放射線療法、輸血等）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 疾患名 | 発症時期(西暦年/月/日) | 報告時の状態(西暦年/月/日) |
| 原疾患・合併症・既往歴 |  |  　 / /  | □持続 □治癒( / / ) □不明 |
|  |  　 / /  | □持続 □治癒( / / ) □不明 |
|  |  　 / /  | □持続 □治癒( / / ) □不明 |
|  |  　 / /  | □持続 □治癒( / / ) □不明 |
|  |  　 / /  | □持続 □治癒( / / ) □不明 |
|  |  　 / /  | □持続 □治癒( / / ) □不明 |
|  |  　 / /  | □持続 □治癒( / / ) □不明 |
|  |  　 / /  | □持続 □治癒( / / ) □不明 |
| 外科処置、放射線療法、輸血等 | 開始時期(西暦年/月/日) | 報告時の状態(西暦年/月/日) |
|  |  　 / /  | □持続 □治癒( / / ) □不明 |
|  |  　 / /  | □持続 □治癒( / / ) □不明 |
|  |  　 / /  | □持続 □治癒( / / ) □不明 |

**本研究の侵襲・介入の内容と、その他重篤な有害事象を評価するうえで重要と思われる薬剤・手技等に関する情報**（重篤な有害事象に対する治療薬を除く。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 薬剤名or手技名 | 用法・用量 | 投与期間(西暦年/月/日) | 使用（実施）理由 | 因果関係 | 事象発現後の措置変更後の用法・用量 |
|  | 剤型・経路用法・用量□該当なし |  / / ～□ / /□投与中 | □本研究の侵襲・介入内容□合併症□その他（　　　　） | □否定できない□否定できる | □中止 □変更せず□不明 □該当せず□減量 □増量 |
| 変更後の用法・用量 |
|  | 剤型・経路用法・用量□該当なし |  / / ～□ / /□投与中 | □本研究の侵襲・介入内容□合併症□その他（　　　　） | □否定できない□否定できる | □中止 □変更せず□不明 □該当せず□減量 □増量 |
| 変更後の用法・用量 |
|  | 剤型・経路用法・用量□該当なし |  / / ～□ / /□投与中 | □本研究の侵襲・介入内容□合併症□その他（　　　　） | □否定できない□否定できる | □中止 □変更せず□不明 □該当せず□減量 □増量 |
| 変更後の用法・用量 |
|  | 剤型・経路用法・用量□該当なし |  / / ～□ / /□投与中 | □本研究の侵襲・介入内容□合併症□その他（　　　　） | □否定できない□否定できる | □中止 □変更せず□不明 □該当せず□減量 □増量 |
| 変更後の用法・用量 |

**経過：**重篤な有害事象発現までの詳細な時間経過、重篤な有害事象に対する処置、転帰及び関連情報を含む症例の概要を記載する。

|  |  |
| --- | --- |
| 西暦年/月/日 | 内 容 |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本学・本院における当該研究に対する措置 | □ 不要（理由をコメント欄に記載）□ 全対象者の治療・試験中断□ 新規登録中断□ 説明同意文書改訂・再同意 | □ 盲検解除□ 試験中止□ その他( 　) |

**コメント：**医薬品・手技等との因果関係の判断根拠、並びに、重篤な有害事象等の診断、重篤性、投与薬剤間の相互作用等について記載する。

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 添付資料\*\* |  |

\*\*必要に応じて検査結果、併用薬リストなどを添付する

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 医学部・病院倫理委員会審査・承認欄 | 審査日　　　　年　　　月　　　日 | 承認印 |