西暦　　　　年　　月　　日

重篤な有害事象及び不具合に関する報告書（第　報）

研究機関の長

大分大学医学部附属病院 病院長　殿

倫理審査委員会

大分大学医学部附属病院

介入臨床研究審査委員会 委員長　殿

研究責任者

（所属）

（氏名）　　　　　　　　　　印

所属部署の長

（氏名）　　　　　 　 　　　印

下記の臨床研究において、以下のとおり重篤と判断される有害事象等を認めたので報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 臨床研究課題名 |  |
| 有害事象の報告が  あった研究機関名  (多機関共同研究の場合) |  |

**重篤な有害事象等発現者の情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 重篤な有害事象等発現者の区分  □被験者  □その他  （　　　　　　　　　　　） | 体重： kg  身長： cm | 生年月日（西暦年/月/日）：  / / (胎児週齢 週) | 被験者の体質：過敏症素因  □無 □有（ 　　　　　　 ） |
| 性別：  □男 □女 | 被験者識別コード（胎児/出生児の場合は被験者（親）の識別コード）： | |

**重篤な有害事象等に関する情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 有害事象等名(診断名)  被験機器に対する予測の可能性 \* | 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) |
| □既知 □未知 | / / | □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  □該当せず |

＊：機器説明書の記載に基づいて判断する。記載内容と性質や重症度が一致する場合は「既知」に該当する。  
記載されていてもその性質や重症度が記載内容と一致しない場合（急性腎不全に対する“間質性腎炎”、肝炎に対する“劇症肝炎”等）は「未知」に該当する。

**被験機器に関する情報等**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 適応期間  (西暦年/月/日) | | / / ～　　 □　　　/ /  □　適応中 |
| 有害事象発現後の措置 | | □　無  □　有　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 被験機器の  不具合状態 | | (不具合のあった治験機器等と、その状態（構造的・材質的・機能的欠陥について具体的に記載） |
| 不具合が発生した  医療機器 | | □　試験機器  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 因果  関係 | 有害事象と試験機器 | □否定できない　□　否定できる　□　不明　□　該当せず |
| 不具合と試験機器 | □否定できない　□　否定できる　□　不明 |
| 有害事象等と  その他の事項 | □　手技　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　原疾患　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　併用薬、併用療法（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**経過：**重篤な有害事象等発現までの詳細な時間経過、重篤な有害事象等に対する処置、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 |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |

**コメント：**被験機器との因果関係の判断根拠、並びに、重篤な有害事象の診断、重篤性、併用薬・療法（医療機器を含む）との相互作用等について記載する。

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 添付資料 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 備考 |  |