年　　月　　日

重篤な有害事象に関する報告書（第　報）

岐阜大学医学系研究科長　　　　殿

岐阜大学医学部附属病院長　　　殿

岐阜大学大学院医学系研究科医学研究等倫理審査委員会委員長　殿

研究責任者

所属　○○○○

氏名　○○　○○

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 許可番号 |  | 研究課題名 |  |

**重篤な有害事象に関する情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 有害事象名(診断名)当該薬に対する予測の可能性 \*\* | 発現日(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(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 |

＊\*当該薬・当該機器等の概要書、実施計画書または添付文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。

**研究に関する情報**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究期間(年/月/日) | 有害事象との因果関係 | 事象発現後の措置変更後の用法・用量\*\*\*\* |
| /　 /～ □　　/ 　 / 　  □参加中 | □否定できない\*\*\*□否定できる□不明\*\*\* | □中止 □変更せず □不明 □該当せず□減量 □増量 |
| 変更後の用法・用量 |

|  |  |
| --- | --- |
| 共同研究機関 | □あり\*\*\*\*\*　□なし　「あり」の場合　□研究代表者に通知済み　□各機関の研究責任者に通知済み |

|  |  |
| --- | --- |
| 添付資料 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 備考 |  |

\*\*\*侵襲性を有する介入研究における予期しない重篤な有害事象の場合であり、因果関係が否定できない、または不明の場合は、厚生労働省への報告と公表の対象となる。病院長からの指示に従い、厚生労働省様式（予期しない重篤な有害事象報告）の案を病院長に提出する。

\*\*\*\*機器または術式の場合は、抜去・再手術等の措置を記載する。

\*\*\*\*\*多機関共同研究であって、実施計画書に規定される場合を除いて因果関係が否定できない場合は、文書により研究代表者または他の全ての医療機関の責任医師にも報告する。

**重篤な有害事象発現者の情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 重篤な有害事象発現者の区分□被験者□胎児□出生児 | 体重： kg身長： cm | 生年月日（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 | 重篤な有害事象発現前の月経日（年/月/日）： / / （胎児に重篤な有害事象が発現した時点の妊娠期間： 週）  |

**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(年/月/日) | 報告時の状態(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(年/月/日) | 報告時の状態(年/月/日) |
|  |  　 / /  | □持続 □治癒( / / ) □不明 |
|  |  　 / /  | □持続 □治癒( / / ) □不明 |
|  |  　 / /  | □持続 □治癒( / / ) □不明 |

**重篤な有害事象発現時に使用していた薬剤\*\*\*\*\*\***（重篤な有害事象に対する治療薬を除く。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 薬剤名**：**販売名/一般名 | 用法・用量 | 投与期間(年/月/日) | 使用理由 | 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 |  / / ～□ / /□投与中 |  | □否定できない□否定できる□不明 | □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 |  / / ～□ / /□投与中 |  | □否定できない□否定できる□不明 | □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 |  / / ～□ / /□投与中 |  | □否定できない□否定できる□不明 | □中止 □変更せず□不明 □該当せず□減量 □増量 |
| 変更後の用法・用量 |
| 変更後の用法・用量 |

\*\*\*\*\*\*機器の場合は使用した機器についても記載する。

**重篤な有害事象発現時に使用していた薬剤を再投与した場合**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 再投与した薬剤名(販売名/一般名) | 用法･用量 | 再投与期間(年/月/日) | 再投与後の有害事象の発現 |
|  |  | / / ～ □ / / □投与中 | □無 □有〔 〕 |
|  |  | / / ～ □ / /□投与中 | □無 □有〔 〕 |
|  |  |  / / ～□ / / □投与中  | □無 □有〔 〕 |

**重篤な有害事象を評価する上で重要と思われる過去の薬剤治療歴**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 薬剤名（販売名/一般名） | 投与期間(年/月/日) | 使用理由 | 副作用の発現 |
|  |  / / ～ / /  |  | □無 □有〔 〕 |
|  |  / / ～ / /  |  | □無 □有〔 〕 |
|  |  / / ～ / /  |  | □無 □有〔 〕 |

**重篤な有害事象発現に関連する必要と思われる臨床検査結果**（検査伝票（写）等を別紙として添付してもよい）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 検査項目 | 単位 | 基準範囲 | 検査値 |
| 下限 | 上限 | 年/月/日 | 年/月/日 | 年/月/日 | 年/月/日 |
| / / | / / | / / | / / |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**上記臨床検査以外の結果**（心電図、Ｘ線写真等を別紙として添付してもよい）

|  |
| --- |
|  |

**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。

|  |  |
| --- | --- |
| 年/月/日 | 内 容 |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |
| / / |  |

**コメント：**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、投与薬剤間の相互作用等について記載する。

|  |
| --- |
|  |

**死亡例の場合**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 剖検の有無： □無 □有 | 剖検の有の場合、剖検で確定した死因： | 剖検の無の場合、推定又は確定した死因： |

**出生児、胎児のみに重篤な有害事象が発現した場合の被験者（親）の情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被験者識別コード： | 体重： kg身長： cm | 生年月日(年/月/日)：/ / | 被験者の体質：過敏症素因□無 □有（ ） |
| 性別： □男 □女 | 重篤な有害事象発現前の月経日(年/月/日)： / /（被疑薬投与開始時の妊娠の有無 ： □無 □有： 週 □不明） |

**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(年/月/日) | 報告時の状態(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 |
| 外科処置、放射線療法、輸血等 | 開始時期(年/月/日) | 報告時の状態（年/月/日） |
|  | / / | □持続 □治癒( / / ) □不明 |
|  | / / | □持続 □治癒( / / ) □不明 |
|  | / / | □持続 □治癒( / / ) □不明 |
|  | / / | □持続 □治癒( / / ) □不明 |

**重篤な有害事象を評価する上で重要と思われる過去の薬剤治療歴**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 薬剤名（販売名/一般名） | 投与期間(年/月/日) | 使用理由 | 副作用の発現 |
|  |  / / ～ / / |  | □無 □有〔 〕 |
|  |  / / ～ / / |  | □無 □有〔 〕 |
|  |  / / ～ / / |  | □無 □有〔 〕 |