西暦　　　　年　　月　　日

患者への侵襲的処置の新規導入の終了（中止・中断）報告書

順天堂大学医学部附属静岡病院 院長 殿

順天堂大学医学部附属静岡病院 倫理審査委員会 委員長 殿

申請者 所属：

氏名：(署名)

TEL(内線):

所属長　 氏名：(署名)

下記のとおり患者への侵襲的処置の新規導入を（□終了・□中止・□中断）しましたので報告します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 課　題 |  | | | |
| 侵襲的措置等 |  | | | |
| 対象患者 | ＩＤ： | | | 氏名： 　　　　　　　　　　　　　　（　　　　歳） |
| 実施期間 | 西暦　　年　　月　　日　〜　　　年　　月　　日 | | | |
| 中止・中断年月日 | 西暦　　　　年　　　　月　　　　日  （中止・中断の理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 有害事象の  発生状況 | □有害事象あり | □ | **レベル１**  ①軽症　②症状がない、または軽度の症状がある　③臨床所見または検査所見のみ　④治療を要さない、のいずれか | |
| □ | **レベル2**  ①中等症　②最小限/局所的/非侵襲的治療を要する　③年齢相応の身の回り以外の日常生活動作の制限、のいずれか | |
| □ | **レベル3**  ①重症または医学的に重大であるが,ただちに生命を脅かすものではない②入院または入院期間の延長を要する　③身の回りの日常生活動作の制限、のいずれか | |
| □ | **レベル4**  ①生命を脅かす　②緊急処置を要する、のいずれか | |
| □ | **レベル5**  死亡 | |
| □有害事象なし | |  | |
| 有害事象「あり」の場合の処置と　その後の転帰 |  | | | |
| 備考 |  | | | |