

## オプアウトの内容について

調査の名称	イジユド点滴静注・イミフィンジ点滴静注 特定使用成績調査
調査依頼者 (診療情報の提供先)	アストラゼネカ株式会社
調査の目的	製造販売後の使用実態下において、切除不能な肝細胞癌に対するイジユド点滴静注・イミフィンジ点滴静注、併用投与時及びイミフィンジ点滴静注単独投与時の安全性に関する情報を把握することを目的とする。
実施診療科・責任医師	消化器内科・和泉 元喜
調査の対象となる方	消化器内科でイジユド点滴静注・イミフィンジ点滴静注の併用及びイミフィンジ点滴静注を単独投与されている方
調査期間	2023年6月1日～予定している調査症例数が集まるまで
調査方法	電子カルテに記載されている診療情報(病歴、治療歴、検査結果等)を調査票に記入し、アストラゼネカ株式会社に提供する
あなたの診療録の情報を論文・学会発表に使用することをお断りいただける期間	調査期間が終了するまで(未定)

上記、調査について、あなたが参加しているかどうかお知りになりたい場合や、ご自身の診療録の情報が学会や論文などで公表されることにご協力いただけない場合は、下記窓口までご連絡ください。

### 【製造販売後調査に関するお問い合わせ先】

町田市民病院 薬剤科 医薬品情報室

電話番号:042-722-2230(病院代表)

受付時間:月曜日～金曜日(祝日を除く) 9:00～17:00