

## 当院で実施可能な治験

(診療科に対するアンケート結果より)

診療科	疾患名	診療科	疾患名
リウマチ膠原病 センター	<input type="checkbox"/> 関節リウマチ <input type="checkbox"/> 骨粗鬆症 <input type="checkbox"/> 変形性関節症 <input type="checkbox"/> シェーグレン症候群 <input type="checkbox"/> SLE <input type="checkbox"/> ベーチェット病 <input type="checkbox"/> 強皮症	神経内科	<input type="checkbox"/> パーキンソン病
		耳鼻科	<input type="checkbox"/> アレルギー性鼻炎 <input type="checkbox"/> 慢性副鼻腔炎
糖尿病センター	<input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 糖尿病性神経障害 <input type="checkbox"/> 糖尿病性腎症	小児科	<input type="checkbox"/> 小児感染症 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 川崎病 <input type="checkbox"/> 小児アトピー性皮膚炎 <input type="checkbox"/> 小児アレルギー性鼻炎 <input type="checkbox"/> 小児気管支喘息
消化器内視鏡 センター	<input type="checkbox"/> 潰瘍性大腸炎 <input type="checkbox"/> 胃・十二指腸潰瘍 <input type="checkbox"/> 逆流性食道炎 <input type="checkbox"/> 過敏性腸症候群 <input type="checkbox"/> 機能性ディスぺプシア <input type="checkbox"/> 各種肝炎・肝性浮腫		皮膚科
循環器内科	<input type="checkbox"/> 冠動脈疾患 <input type="checkbox"/> 心房細動 <input type="checkbox"/> 高コレステロール血漿	整形外科	<input type="checkbox"/> 骨粗鬆症 <input type="checkbox"/> 変形性関節症 <input type="checkbox"/> 腰痛症 <input type="checkbox"/> 腰椎脊柱管狭窄症

### <ご注意頂きたい点>

上記は、各診療科の診療部長等責任医師におけるおおまかな意向として実施した調査結果です。具体的にご相談頂いた場合には、診療科を中心に試験計画の詳細および当院の体制・状況など総合的に検討した上で実施可否の最終判断をさせていただきますことを予めご了解下さい。