**第47回日本集中治療医学会学術集会**

**Late breaking abstract　演題登録シート**

**黄色セルにご入力をお願いいたします。**

**■筆頭演者情報**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 筆頭発表者の氏名（日本語表記）（必須） | 姓： |  | 名： |  |
| 筆頭発表者の氏名（ふりがな）（必須） | 姓よみ： |  | 名よみ： |  |
| 筆頭発表者の氏名（英語表記)（必須）  （例）Yoshida Shigeru | 姓　例）  Yoshida |  | 名　例）  Shigeru |  |
| 筆頭発表者の所属機関名（必須） |  | | | |
| 筆頭発表者の所属機関名、都市名および国名  （英語表記）(必須)  The Third Department of Internal Medicine, University of Tokyo, Tokyo, Japan |  | | | |
| 筆頭発表者の所属機関番号(必須）  ※筆頭発表者の所属機関名を1、  2～10所属機関名をそれぞれ2～10として番号を記入 |  | | | |
| 筆頭発表者の所属機関住所の郵便番号(必須） |  | | | |
| 筆頭発表者の所属機関住所（必須） |  | | | |
| 筆頭発表者の電話番号（必須） |  | | | |
| 上記の内線番号： |  | | | |
| 筆頭発表者のＦＡＸ番号： |  | | | |
| 筆頭発表者の電子メールアドレス（必須） |  | | | |
| 筆頭発表者の会員番号（必須）  ※入会手続中の場合は「99999」を入力してください。 |  | | | |
| 筆頭発表者の職種について（必須）：   |  |  | | --- | --- | | ・医師 | ・臨床検査技師 | | ・看護師 | ・管理栄養士・栄養士 | | ・薬剤師 | ・研究者 | | ・臨床工学技士 | ・技術者 | | ・理学療法士 | ・企業関係者 | | ・作業療法士 | ・学生 | | ・言語聴覚士 | ・その他 | |  | | | |
| 職種（その他）：「職種」で「その他」を選択した方は、具体的にご記入ください。 |  | | | |

**■所属機関情報**

共同発表者の所属機関が筆頭発表者と異なる場合は以下の所属機関名記入欄に記入し、共同発表者記入欄で所属機関番号をチェックしてください。

所属機関名2から10の記入方法は所属機関1と同じです。

共同発表者の氏名（日本語表記、ふりがな）の記入のしかたも、筆頭発表者の記入欄と同じです。

|  |  |
| --- | --- |
| 2所属機関名（日本語表記） | 2所属機関名（英語表記） |
|  |  |
| 3所属機関名（日本語表記） | 3所属機関名（英語表記） |
|  |  |
| 4所属機関名（日本語表記） | 4所属機関名（英語表記） |
|  |  |
| 5所属機関名（日本語表記） | 5所属機関名（英語表記） |
|  |  |
| 6所属機関名（日本語表記） | 6所属機関名（英語表記） |
|  |  |
| 7所属機関名（日本語表記） | 7所属機関名（英語表記） |
|  |  |
| 8所属機関名（日本語表記） | 8所属機関名（英語表記） |
|  |  |
| 9所属機関名（日本語表記） | 9所属機関名（英語表記） |
|  |  |
| 10所属機関名（日本語表記） | 10所属機関名（英語表記） |
|  |  |

**■共同演者情報**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 演者番号 | 姓 | 名 | 姓  よみ | 名  よみ | 英語姓 | 英語名 | 所属機関番号 |
| 共同演者2 |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

**■利益相反（COI）、倫理委員会の承認について**

|  |  |
| --- | --- |
| （1） 利益相反（COI）：発表時に発表データに明記してください。（必須）   1. 有 2. 無 |  |
| （2）-1　倫理委員会の承認：（必須）：  A．承認済み  B．申請中  C．申請予定  D．申請不要 |  |
| （2）-2　倫理委員会の承認（申請不要の理由）：  （上記（2）-1で「D．申請不要」の方は回答必須）  A．一例報告  B．人・動物を対象としない  C．その他 |  |
| （2）-3　倫理委員会の承認（その他）：「倫理委員会の承認」で「その他」を選択された方は、具体的にご記入ください。  （上記（2）-2で「C．その他」の方は回答必須） |  |

**■二重発表について**

|  |  |
| --- | --- |
| （必須）  A．二重発表にあたる  B．二重発表に該当しない  すでに発表あるいは演題登録中の抄録と実質的に同じ内容の発表を「二重発表」と定義します。 ただし、講演・特別セッション（シンポジウムなど）での発表、他言語での発表は除きます。 また、演題登録〆切日以前にアクセプト済みの論文内容と同一の発表も二重発表とみなします。詳しくは、こちらをご覧ください。 |  |
| 二重発表に関する通信欄：  二重発表の場合、本学術集会でも周知する価値があると考えている点を記載してください。 |  |

**■キーワード**

3つ以上、5つまでチェックしてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 01. 循環 |  | 31. 麻酔・周術期 |
|  | 02. 呼吸 |  | 32. 小児・新生児 |
|  | 03. 中枢神経 |  | 33. 産科・婦人科 |
|  | 04. 消化管 |  | 34. 看護 |
|  | 05. 肝 |  | 35. 家族支援 |
|  | 06. 腎 |  | 36. 臨床工学 |
|  | 07. 凝固線溶系 |  | 37. 薬剤 |
|  | 08. 代謝・内分泌 |  | 38. リハビリテーション |
|  | 09. ショック |  | 39. モニター・遠隔医療 |
|  | 10. 感染 |  | 40. データベース |
|  | 11. 敗血症 |  | 41. AI・コンピューター |
|  | 12. 多臓器不全 |  | 42. 医療統計学 |
|  | 13. 中毒 |  | 43. 基礎研究 |
|  | 14. 外傷・熱傷 |  | 44. Rapid response system, Medical Emergency Team |
|  | 15. 蘇生 |  | 45. 医療事故・患者安全 |
|  | 16. 移植 |  | 46. 医療倫理 |
|  | 17. 輸液・輸血・水電解質 |  | 47. 終末期・緩和医療 |
|  | 18. 鎮痛・鎮静・せん妄 |  | 48. 多職種連携・チーム医療 |
|  | 19. Post Intensive Care Syndrome(PICS) |  | 49. 教育 |
|  | 20. 長期予後・生活の質 |  | 50. 医療経済 |
|  | 21. 栄養・血糖 |  | 51. 患者・家族中心の医療 |
|  | 22. 体温管理 |  | 52. バイオマーカー |
|  | 23. 人工呼吸 |  | 53. 診断 |
|  | 24. 非侵襲的人工呼吸 |  | 54. 運営・システム |
|  | 25. ECMO |  | 55. 研究倫理 |
|  | 26. 補助循環 |  | 56. 臨床研究 |
|  | 27. 血液浄化 |  | 57. 産学共同 |
|  | 28. 手技（超音波エコー、内視鏡など） |  | 58. 働き方改革 |
|  | 29. 画像診断 |  | 59. ガイドライン |
|  | 30. 救急 |  | 60. その他 |

**■演題名**

|  |
| --- |
| 演題名 （必須）：（例）心筋梗塞の予後規定因子の解析、または Molecular mechanism of cardiac hypertrophy induced by hypertension  制限文字数は全角50（半角100）文字になります。この字数を超えると登録できません。 |
|  |
| 英語演題名(必須)：Molecular mechanism of cardiac hypertrophy induced by hypertension  制限文字数は半角100文字になります。この字数を超えると登録できません。 |
|  |

**■研究デザイン**

|  |  |
| --- | --- |
| （必須）  A．研究  B．症例・経験・その他報告  C．その他（分類が不明なもの） |  |
| 研究デザインに関する通信欄： |  |

**■抄録本文（必須） ：**

|  |
| --- |
| 抄録本文の制限文字数は、下記となります。  図表なしの場合：全角800（半角1,600）文字以内  図表ありの場合：全角600（半角1,200）文字以内  ※図表は１点まで登録可能です。  　図表がある場合は、演題登録シートと一緒にメールに添付してください。 |
| （本文記入欄） |