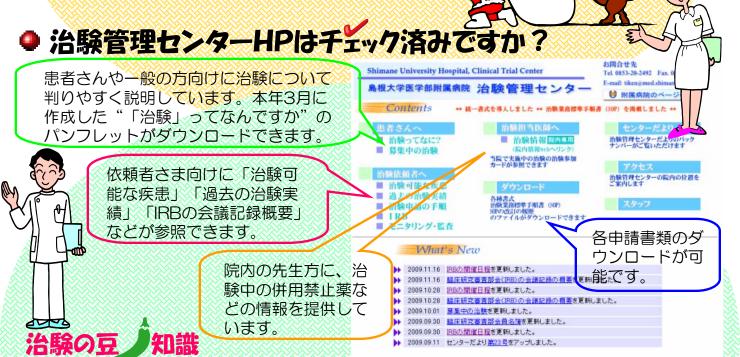
CRC業務開始7ヶ月後(2002年11月)に治験実施経験のある医師を対象としてCRCに支援を希望する業務を調査した結果と現在(2009年3月)

た。

この結果より、今後はスクリーニングから同意取得に至る被験者エントリー部分のさらなる支援の強化が求められていることがわかりました。

の医師の負担度を項目別に比較しまし



薬の安全性と有効性を確認するにはいくつかの難しい問題があります。薬の効き方や副作用の現れ方には個人差があります。したがって数千人で行われる試験で隔った人だけが参加して評価すると、その後発売して多くの人が服用したときに、安全性、有効性に関して違う結果になるおそれがあります。それを防ぐための仕組みが無作為化とよばれる方法で、比較する群のどれに参加するかをある部分に偏らないようにばらばらに抜き出します。臨床試験における無作為化割付は「あらかじめ定められたルールに従って」「くじ引きの要領で」「どの患者さんにとっても公平となるような手順で」実施されます。

参考文献: CRCテキストブック、臨床試験・治験用語用例集 ほか

TEL: 0853-20-2492(内線2492) Fax: 0853-20-2495 E-mail: tiken@med.shimane-u.ac.jp