

研究協力のお願ひ

昭和大学病院では、下記の臨床研究を行います。研究目的や研究方法は以下の通りです。この掲示などによるお知らせの後、臨床情報の研究使用を許可しない旨のご連絡がない場合においては、ご同意をいただいたものとして実施されます。皆様方におかれましては研究の趣旨をご理解いただき、本研究へのご協力を賜りますようお願い申し上げます。

この研究への参加を希望されない場合、また、研究に関するご質問は問い合わせ先へご連絡ください。

1. 課題名			
声門上器具「i-gel」の挿入成功までにかかる回数の調査			
2. 研究責任者	所属	職名	氏名
	医学部麻酔科学講座	講師	上嶋 浩順
3. 研究の概要・計画			
研究背景：腰方形筋ブロック後の合併症は現在報告されていない。今回腰方形筋ブロック後に発生した下肢筋力低下を後ろ向きに調査する。			
調査対象期間：2017年4月～2017年9月			
調査対象情報：・・・i-gelを挿入した患者			
調査項目：・・・患者背景(身長、体重、性別、米国麻酔学会術前状態分類、合併症)、挿入成功までに要した回数			
4. 研究実施期間			
倫理委員会承認後に昭和大学医学部長の実施許可を得た後から2019.6月まで			
5. 問い合わせ先			
所属：医学部麻酔科学講座 職名：講師 氏名：上嶋 浩順			
住所：142-8555 東京都品川区旗の台1-5-8			
電話番号：03-3784-8575			

なお、個人情報の保護のため、診療情報はすべて個人を識別できる情報（氏名、住所、生年月日、電話番号など）を削除し独自の記号を付して取り扱い、研究成果を学会や論文で発表する際も個人情報を出すことはありません。