

新医学系指针对应「情報公開文書」改訂フォーム

研究協力のお願ひ

昭和大学病院では、下記の臨床研究（学術研究）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電話等にてご連絡ください。

腰椎変性疾患の保存および手術治療成績の検討

1. 研究の対象および研究対象期間

2000年1月1日から2019年12月31日までに当院にて腰椎変性疾患に対し保存および手術治療を受けた患者さん

2. 研究目的・方法

近年、腰部脊柱管狭窄症をはじめとする腰椎変性疾患の手術件数は増加傾向にあります。また、社会の高齢化に伴いその手術適応や術式は大きく変わりつつあります。様々な術式が報告されていますが、その選択に関しては施設や術者ごとの判断となっているのが現状です。腰椎変性疾患に対する治療成績や合併症、問題点、有用性に関して検討するため本研究を計画しました。

研究期間

「医学研究科 人を対象とする研究等に関する倫理委員会」承認後、昭和大学病院 病院長の研究実施許可を得てから2022年12月31日まで

3. 研究に用いる試料・情報の種類

患者背景（年齢、性別、身長、体重、診断病名、既往歴、現病歴、入院日、転入日、転棟日、退院日、在棟期間、入院期間、転帰、入院時入院形態）および臨床検査項目（血液、生化学、X線、MRI、CT）

4. お問い合わせ先

本研究に関するご質問等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせ下さい。

ご希望があれば、他の研究対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲内で、研究計画書及び関連資料を閲覧することが出来ますのでお申出下さい。

また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としないので、下記の連絡先までお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：

所属： 整形外科 氏名： 工藤理史（くどうよしふみ）

住所： 品川区旗の台1-5-8 電話番号：03-3784-8543

研究責任者：工藤 理史