

新医学系指针对応「情報公開文書」改訂フォーム

## 研究協力をお願い

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。

Fusobacterium nucleatumによる化膿性股関節炎を生じた1症例。

### 1. 研究の対象および研究対象期間

Fusobacterium nucleatumによる化膿性股関節炎を生じた1症例  
2017年7月11日～ 2020年4月30日

### 2. 研究目的・方法

Fusobacterium nucleatumによる化膿性股関節炎に関して症例報告を行います。

#### 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病院長の研究実施許可を得てから  
2020年12月まで

### 3. 研究に用いる試料・情報の種類

診療録を使用した臨床経過。（年齢、性別、身長、体重、診断病名、既往歴、現病歴、併用薬、血液、生化学、X線MRI、CT画像、骨シンチグラムによる検討）

### 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ませんので、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：西 正智

住所：東京都品川区旗の台1-5-8

電話番号：03-3784-8543

研究責任者：西 正智