

研究協力をお願い

昭和大学病院附属東病院では、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。

昭和大学眼科における眼窩壁骨折の統計学的検証

1. 研究の対象および研究対象期間

2018年1月1日から2021年12月31日に当院眼科外来を受診した眼窩壁骨折の患者さん

2. 研究目的・方法

眼窩壁骨折の患者さんの背景（年齢、性別、診断名、受診日、現病歴）、受診時の現症、治療歴、およびCTでの骨折部位を診療で得られた情報を用いて調査します。

研究期間

昭和大学における人を対象とする研究等に関する倫理委員会審査後、委員会から発行される「結果通知書の承認日」より、実施医療機関の長の研究実施許可を得てから、2024年3月31日まで

3. 研究に用いる試料・情報の種類

診療録に記載されている患者背景（年齢、性別、診断名、受診日、現病歴）、受診時の現症、治療歴、およびCT画像

4. お問い合わせ先

昭和大学病院附属東病院眼科

03-3784-8553

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：昭和大学病院附属東病院眼科

氏名：桂沙樹

住所：142-0054 東京都品川区西中延 2-14-19

電話番号：03-3784-8553

研究責任者：恩田秀寿