

研究協力をお願い

昭和大学藤が丘リハビリテーション病院では、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。

瞳孔散大に対して虹彩縫合にて瞳孔形成を施行した3症例の検討	
1. 研究の対象および研究対象期間	2000年1月1日から2022年12月31日に昭和大学藤が丘リハビリテーション病院眼科で術後に発生した瞳孔不整に対し、瞳孔形成を施行した患者さん。
2. 研究目的・方法	術後に不可散的散瞳や虹彩癒着による瞳孔不整が残存すると、まぶしさや近見障害などにつながる場合があります。瞳孔不整が発生した症例に対し、瞳孔形成術の成績を評価し、その有用性を評価します。
3. 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「審査結果通知書の承認日」より、研究実施機関の長の研究実施許可を得てから2024年3月31日まで
4. 研究に用いる試料・情報の種類	対象症例の患者さんの診療録を研究に用います。 項目：初回の手術内容、術後の瞳孔散大、羞明の有無、再手術の内容、再手術後の瞳孔径 術前術後の角膜内皮細胞減少率
5. 外部への試料・情報の提供	該当いたしません
6. 研究組織	当施設のための単施設での研究となります。

7. 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ください。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できますのでお申出ください。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者としませんので、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：昭和大学藤が丘リハビリテーション病院眼科

氏名：早田 光孝

住所：神奈川県横浜市青葉区藤が丘 2-1-1

電話番号： 045-978-6100