

研究協力をお願い

昭和大学江東豊洲病院では、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。

昭和大学江東豊洲病院での網膜剥離に対する手術成績の検討。

また、網膜剥離の治療で、眼内にシリコンオイル注入を行った症例における、シリコンオイル抜去後の眼圧変化の検討。

1. 研究の対象および研究対象期間

2020年4月1日から2023年3月31日に昭和大学江東豊洲病院眼科で網膜剥離に対して硝子体手術または網膜復位術を施行した患者さん。

2. 研究目的・方法

網膜剥離の初回および最終の網膜復位率を算出します。

網膜剥離の治療におけるシリコンオイル注入および抜去による眼圧の変動を知ること、術後合併症の続発性緑内障に対する事前の対応ができるようになります。

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 11月 30日まで。

4. 研究に用いる試料・情報の種類

診療録を用いて、患者背景（性別、年齢、術前診断名、既往歴）、初回手術施行日、術前術後矯正視力、眼圧、手術方法、術中術後合併症の情報を取得いたします。

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

| | | | |
|-------|------------|----|--------|
| 研究責任者 | 昭和大学江東豊洲病院 | 氏名 | 藤森琢磨 |
| 研究分担者 | 昭和大学江東豊洲病院 | 氏名 | 安達まい |
| | 昭和大学江東豊洲病院 | 氏名 | 石橋慧一 |
| | 昭和大学江東豊洲病院 | 氏名 | 岩淵 成祐 |
| | 昭和大学江東豊洲病院 | 氏名 | 小菅 正太郎 |

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： 昭和大学江東豊洲病院眼科 氏名： 藤森 琢磨
住所： 東京都江東区豊洲 5-1-38 電話番号： 090-4526-1289