

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

昭和大学歯科病院では、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。

昭和大学歯科病院矯正歯科に来院した口唇裂・口蓋裂患者の統計臨床的調査

### 1. 研究の対象および研究対象期間

1980年1月1日から2024年12月31日までの当院矯正科を初診相談として受診した患者において、非症候群性で顎の骨や粘膜に裂を生じていると診断を受けた患者さんの外来診療録データを用います。

### 2. 研究目的・方法

昭和大学歯科病院矯正歯科を受診した口唇口蓋裂患者の治療過程で記録した電子カルテ内のすべての診療録、および当科外来用PC内のデータ（顔貌写真、口腔内写真、CBCTデータ）を用いて検索、調査し、当科における患者様の動向・治療方法・治療方針の傾向および差異・紹介元の施設を分析し、これらの情報をもとに、当科における診療状況の推移、科全体としての治療方針の把握、皆様への情報共有と今後の口唇口蓋裂治療の発展に寄与することを目的としています。

### 研究期間

「昭和大学歯科病院 臨床試験審査委員会」承認後、昭和大学歯科病院 病院長の研究実施許可を得てから2025年12月31日まで

### 3. 研究に用いる試料・情報の種類

診療録内の治療にかかわる全ての記載、顔写真、口腔内写真、CTデータ、X線写真、石膏模型の三次元デジタル模型を用い分析します。直接的に顔写真等を発表に用いることはありません。

### 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：

研究責任者

所属：昭和大学歯科病院（歯学部歯科矯正学講座） 氏名：吉田 寛

住所：145-8515 東京都大田区北千束 2-1-1 電話番号：03-3787-1151(内線 262)