

臨床研究へのご協力をお願い

東京医科大学では、下記の臨床研究を東京医科大学医学倫理審査委員会の審査を受け、学長の許可のもと実施いたしますので、研究の趣旨をご理解いただきご協力をお願いいたします。

この研究の実施にあたっては患者さんの新たな負担(費用や検査など)は一切ありません。また個人が特定されることのないように個人のプライバシーの保護には最善を尽くします。

この研究の計画や研究の方法について詳しくお知りになりたい場合や、この研究にカルテ情報を利用することを了解いただけない場合などは、下記の「問い合わせ先」へご連絡ください。不参加のお申し出があった場合も、患者さんに診療上の不利益が生じることはありません。ご連絡がない場合には、ご同意をいただいたものとして研究を実施させていただきます。

[研究名称]

絞扼性末梢神経障害および手指変形性関節症の病態・回復過程に対する後ろ向き研究
--

[研究の背景]

手根管症候群や肘部管症候群に代表される絞扼性末梢神経障害や、手関節や指関節の変形性関節症は、手指の痛みや痺れ、時には筋力低下といった症状のために日常生活に支障を来す疾患です。これまで、保存療法(投薬・注射・理学療法等)や、保存療法で改善がみられない場合には手術を施行し、安定した成績が得られています。しかし、その病態や回復過程に関しては解明されていない点も多く、治療法の選択、術式の決定等に関する一定の見解が定まっていません。本研究では、絞扼性末梢神経障害に対して、保存療法あるいは外科的治療を受けられた患者さんの画像データと治療成績から、臨床的経過を調査検討し、今後の治療に生かしたいと考えています。

[研究の目的]

診療録を用いて、疾患の頻度や分布、臨床的な特性及び疾患の診断法・治療・その他のケアの効果・安全性等に関して適切な解析を行うことにより、新たな診断法・治療法・予防法等を検討する資料とすること、他の方法で収集が困難な情報も含めて解析することで、疾病の予後や生活の質の改善、または健康の維持・増進に資する知見を得ることを目的としています。

[研究の方法]

対象となる方

施設名	東京医科大学病院
診療科名	整形外科

対象となる期間

2015年1月1日～2024年7月31日

研究対象者となる基準

絞扼性末梢神経障害あるいは手指変形性関節症と診断された患者さんで、2015年1月1日から2024年7月31日の期間に当院にて治療を受けた方

ただし以下の方は除外されます。

- 1) 当科外来通院を中断された方
- 2) 本研究への不参加の申し出のあった方

研究期間

研究機関の長の許可日

～

2029年3月31日

利用するカルテ情報

- 1) 年齢・性別・身長・体重・生活習慣・出生地域などの基本情報
- 2) 疾患名・重症度・疾患の進展に関する情報
- 3) 診断に必要な検査(血液・尿・放射線・生理学・組織・病理学・他)の結果
- 4) 診断に必要な診察所見(MMT・握力・ピンチ力・知覚検査・アンケート・他)の結果
- 5) 単純X線、脊髄造影、単純CT、単純および造影MRIにおける画像所見
- 6) 全身状態・日常生活動作・生活の質に関連する情報
- 7) 行った治療の内容とその変更内容
- 8) 治療開始と中断・終了日時に関する情報
- 9) 発生した有害事象の種類・重症度
- 10) 併存症の有無と治療の内容
- 11) 生死や疾患の増悪・軽快の日時に関する方法

これらのカルテ情報を用いて解析を行います。

利用を開始する日

2024年9月19日

情報の管理

情報は、直ちに個人が判別できる情報は含まれないよう加工されます。個人を識別できる情報を削除し、研究登録番号等で置き換える等の方法で加工された削除情報等並びに加工方法情報等は、病院の研究責任者の指示に基づき施錠された場所またはパスワードで保護された電子情報として保管されます。複数の附属病院で研究を実施する場合は、各

病院で加工された情報を研究者から研究代表者の所属病院へ送付します。情報の保管期限は、研究終了報告日から5年間、または最終の公表から3年間、または大学で独自に定められた期限のうち最も遅い日です。病院間の情報提供記録の保管期限は、提供を行った日から3年を経過した日、提供を受ける場合は当該研究の終了報告日から5年を経過した日です。

施設名	東京医科大学病院
病院長氏名	山本 謙吾
削除情報等並びに加工方法情報の管理者名	辻 華子
情報の管理者名	辻 華子

[実施体制]

研究責任(代表)者

施設名	診療科	職名	氏名
東京医科大学病院	整形外科	臨床助教	辻 華子

施設名	東京医科大学病院			
役割	診療科	職名	氏名	研究における具体的な業務
研究責任者	整形外科	臨床助教	辻 華子	情報管理、データ収集、統計解析、論文作成
研究分担者	整形外科	主任教授	山本 謙吾	研究指導
研究分担者	整形外科	教授	西田 淳	研究指導
研究分担者	整形外科	助教	畠中 孝則	研究指導、データ収集
研究分担者	整形外科	助教	市川 裕一	研究指導、データ収集

[問い合わせ先]

この情報をご覧になった患者さんで研究対象者となることを希望しない場合は、それぞれの病院の担当者へ受付日時をご確認の上、お電話ください。

施設名	東京医科大学病院
所在地	〒160-0023 東京都新宿区西新宿 6-7-1
担当者名	辻 華子
診療科(部署)	整形外科
電話番号	03-3342-6111 内線 5861

受付日時	平日 9:00 ~ 16:00
------	-----------------