

研究協力のおお願い

この研究は、大阪医科薬科大学 研究倫理委員会にて審査され、研究機関の長の許可を受けたくうえで実施しております。ご理解・ご協力のほど、よろしくお願い致します。

大阪医科薬科大学 内科学 教室

記

研究の名称	消化器疾患におけるサルコペニア評価のための質問票 (SARC-F) と握力の関連性に関する後方視的検討
対象	2020 年 5 月 1 日から 2025 年 3 月 31 日までの期間に大阪医科薬科大学病院消化器内科に入院し、SARC-F 質問票を用いた問診を実施した患者さんの中で、握力測定もなされた患者さんの診療情報を研究に利用いたします。約 4000 例を予定しています。
研究期間	研究実施許可日 ~ 2026 年 3 月 31 日
試料・情報の利用 目的及び利用方法	利用目的：消化器疾患で入院する患者さんを対象として、日常の診療で行っている SARC-F 質問票 (サルコペニアを簡便に評価するための自己記入式 の問診票のことです) を用いて、SARC-F 得点と握力の関連性の検討 を行います。またサルコペニアとは骨格筋量の低下と骨格筋の質 (通常は握力で評価されます) で定義される病態のことです。消化器疾患 における SARC-F と握力がどのように関連しているのかを明らかにし ます。今回の研究結果により、消化器疾患の SARC-F 得点と握力の関 係が明らかになれば、質問票の結果で評価しきれなかった消化器疾患 でのサルコペニアを拾い上げることができる可能性があり、実際の臨床 に大変有用と思われる。

〒569-8686 大阪府高槻市大学町2番7号

大阪医科薬科大学 内科学 教室

担当者 後 昂佑

連絡先 072-683-1221 (代) 内線 58596

研究参加拒否書

大阪医科薬科大学 学長 殿
大阪医科薬科大学 病院長 殿

大阪医科薬科大学
研究責任者 西川 浩樹 殿

研究の名称	消化器疾患におけるサルコペニア評価のための質問票（SARC-F）と握力の関連性に関する後方視的検討
-------	---

私は、上記研究への参加について検討した結果、研究参加を拒否いたします。

年 月 日 対象者 住所

氏名（自署）

ご本人が自署できない場合は、代諾者の方がご記入ください。

代諾者（続柄： ）

住所

氏名（自署）