

研究協力のお願い

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 耳鼻咽喉科・頭頸部外科学教室

徳島大学 大学院医歯薬学研究部口腔顎顔面矯正学分野

記

研究の名称	小児における鼻咽腔および顎骨の形態変化の検討
対象	2000 年 4 月 1 日から 2021 年 3 月 31 日までの期間に当科で耳科手術を受けた小児患者さん
研究期間	研究実施許可日 ~ 2025 年 3 月 31 日
試料・情報の利用 目的及び利用方法	<p>利用目的：小児期の成長にともなう鼻咽腔および顎骨の形態変化を詳しく調べることで、様々な耳鼻咽喉科領域の小児期疾患の治療成績を向上させることを目的としております。</p> <p>意義：疾病の罹患率が低い小児期の鼻咽腔および顎骨の成長については、これまで詳細な検討がありませんでした。そこで今回、小児期の鼻咽腔および顎骨の形態変化について詳しく調べることで、解剖学的な各器官の存在意義が検討可能と考えております。</p> <p>利用方法：これまでに撮影した患者さんの画像情報を、当院の診療記録から収集し、抽出した情報を基に統計解析を行います。抽出する画像情報は、他の診療情報と同様に厳重に管理され、個人を特定できる情報が漏れることはありません。研究結果は、個人を特定できないように対処したうえで、学会や学術誌で発表する予定です。本研究は日常診療を行った後に情報をまとめる形で行われる研究（観察研究）ですので、参</p>

	<p>加することによる直接的な利益や不利益はありません。また、本研究へ参加することで、新たに発生する自己負担はありませんし、謝礼金などありません。</p> <p>対象者の方（あるいは代理人）の申し出により、他の対象者等の個人情報保護や研究の独創性の確保に支障がない範囲内で、研究に関する資料を入手や閲覧できますので、ご希望される際は、下記の問い合わせ窓口までご連絡ください。</p> <p>大阪医科薬科大学から共同研究機関である徳島大学には、研究で利用する情報から個人を特定できる情報を削除し、匿名化された状態で提供されます。</p>
<p>利用し、又は提供する試料・情報の項目</p>	<p>試料：特になし</p> <p>情報： 背景情報（年齢、性別、病歴、治療歴、全身疾患の有無など）</p> <p>画像所見</p> <p>血液所見（アレルギーの有無など）</p>
<p>研究者名</p> <p>【主管研究機関】</p> <p>研究代表者：大阪医科薬科大学 耳鼻咽喉科・頭頸部外科学 講師 東野 正明</p> <p>【共同研究機関】</p> <p>研究責任者：徳島大学 大学院医歯薬学研究部口腔顎顔面矯正学分野 教授 田中 栄二</p>	
<p>参加拒否の申し出について</p> <p>ご自身の診療情報を研究に利用させて頂くことに対する問い合わせ、参加拒否を申し出たい場合は、下記の連絡先までお願いいたします（対象者の代理人からの申し出も受付いたします）。参加拒否の申し出をされた場合は、研究の対象から削除し、研究利用をいたしません。しかしながら、研究結果が出た後の参加拒否の申し出については、研究の対象から削除することができかねますので、予めご了承ください。なお、参加拒否によって本来の治療に不利益が生じる事はありません。</p>	

<問い合わせ窓口>

【主管研究機関】

〒569-8686 大阪府高槻市大学町2番7号

大阪医科薬科大学 耳鼻咽喉科・頭頸部外科学教室

担当者 東野 正明

連絡先 072-683-1221（代） 内線 2359

【共同研究機関】

〒770-8504 徳島県徳島市蔵本町3丁目18-15

徳島大学 大学院医歯薬学研究部口腔顎顔面矯正学分野

担当者 田中 栄二

連絡先 088-633-7356

研究参加拒否書

大阪医科薬科大学 学長
大阪医科薬科大学病院 病院長

大阪医科薬科大学
担当者 東野 正明 殿

研究の名称	小児における鼻咽腔および顎骨の形態変化の検討
-------	------------------------

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）