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 脳神経外科学教室

記

研究の名称	神経圧迫症候群に対する治療成績と予後に関連する因子の解析
対象	1975年1月1日から2026年12月31日までの期間に神経圧迫症候群(三叉神経痛、顔面痙攣、舌咽神経痛等)に対し手術を受けた患者さんの治療後の経過を研究に利用いたします。本学では、300例(研究協力機関も含めて700例)を予定しています。
研究期間	研究実施許可日 ~ 2027年2月28日
試料・情報の利用 目的及び利用方法	<p>利用目的：当院及び関連病院で手術を行った神経圧迫症候群患者さんの診療情報から、治療成績と予後に関連する因子の解析を行います。</p> <p>利用方法：患者さんの情報を、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。抽出する診療情報は、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される予定です。この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、この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、下記の間い合わせ窓口までご連絡ください。</p> <p>各研究協力機関から主管機関である大阪医科薬科大学には、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>情報： 診療記録等</p>
<p>研究者名</p> <p>【研究代表者】</p> <p>大阪医科薬科大学 脳神経外科学 教授 鱧淵 昌彦</p> <p>【研究協力機関（試料・情報の提供を行う機関）】</p> <p>札幌医科大学 医学部脳神経外科学講座 教授 三國 信啓</p> <p>医療法人春秋会 城山病院 脳・脊髄・神経センター センター長 島野 裕史</p> <p>医療法人 橘会 東住吉森本病院 脳神経外科部長 磯野 直史</p> <p>社会医療法人 信愛会 暁生会脳神経外科病院 院長 西村 進一</p> <p>医療法人弘善会 矢木脳神経外科病院 院長 谷口 博克</p> <p>市立ひらかた病院 脳神経外科 脳神経外科部長 稲田 正允</p> <p>医療法人社団 英明会 大西脳神経外科病院 脳神経外科部長 高橋 賢吉</p> <p>医療法人 清仁会 シミズ病院 理事長 清水 史記</p> <p>社会医療法人 甲友会 西宮協立脳神経外科病院 院長 辻 雅夫</p>	

参加拒否の申し出について

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。

<問い合わせ窓口>

〒569-8686 大阪府高槻市大学町2番7号

大阪医科薬科大学 脳神経外科学教室

担当者 福村 匡央

連絡先 072-683-1221（代） 内線2363

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 病院長 殿

大阪医科薬科大学
鱈淵 昌彦 殿

課題名	神経圧迫症候群に対する治療成績と予後に関連する因子の解析
-----	------------------------------

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）