

## 研究協力のお願ひ

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、各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、よろしくお願ひ致します。

大阪医科薬科大学 整形外科学教室

### 記

|                      |   |
|----------------------|---|
| 研究の名称                | 軽症頸部圧迫性脊髄症に対する手術効果の検討   |
| 対象                   | 2013 年 1 月 1 日から 2029 年 12 月 31 日までの期間に当院とその関連施設で頸部圧迫性脊髄症に対して手術を行った患者さんの診療情報を研究に利用いたします。本学では、450 例（全体で 500 例）を予定しています。  |
| 研究期間                 | 研究実施許可日（2023 年 2 月 24 日） ～ 2030 年 2 月 1 日   |
| 試料・情報の利用<br>目的及び利用方法 | 利用目的：軽症の頸部圧迫性脊髄症の患者さんに対する手術効果を検討するために、頸部圧迫性脊髄症の患者さんの診察時の診療情報や身体所見、画像検査所見の情報をカルテから収集します。<br>利用方法：患者さんの診察時の診療情報や身体所見、画像検査所見の情報を抽出し解析を行います。抽出した情報は、加工して個人を特定できないように対処したうえで取り扱います。研究結果は学会や学術誌で発表する予定です。 |
| 利用し、又は提供する試料・情報の項目   | 情報：診療情報、身体所見、画像検査所見の情報など  |
| 研究者名                 | 【研究責任（代表）者】<br>大阪医科薬科大学 整形外科学 講師（准） 藤城 高志   |

**【既存試料・情報の提供のみを行う機関】**

第一東和会病院 整形外科

部長

森内 宏充

**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 整形外科学

担当者 藤城 高志

連絡先 072-683-1221（代） 内線 58373

# 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  
研究責任者 藤城 高志 殿

第一東和会病院  
整形外科 森内 宏充 殿

|       |                       |
|-------|-----------------------|
| 研究の名称 | 軽症頸部圧迫性脊髄症に対する手術効果の検討 |
|-------|-----------------------|

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）