

研究協力のお願

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、よろしくお願い致します。

大阪医科薬科大学 整形外科学教室

第一東和会病院 整形外科

記

研究の名称	鏡視下肩上方関節包再建術とリバース型人工肩関節全置換術の比較検討
対象	2018 年 11 月 1 日以降に大阪医科薬科大学病院あるいは第一東和会病院にて、腱板断裂性関節症を含む修復困難な腱板断裂に対して、肩上方関節包再建術または、リバース型人工肩関節全置換術を施行された患者さんの診療記録、画像データ、血液検査データを研究に利用いたします。大阪医科薬科大学では 50 例、第一東和会病院で 50 例を予定しています。
研究期間	研究実施許可日（2024 年 1 月 22 日） ～ 2028 年 10 月 31 日
試料・情報の利用 目的及び利用方法	<p>利用目的：修復困難な腱板断裂に対する治療方法として、肩上方関節包再建術とリバース型人工肩関節全置換術が行われていますが、この二つの手術方法に関して比較検討した報告は少なく、修復困難な腱板断裂に対する治療戦略の統一見解は得られていません。本研究は患者さんに適切な手術方法を選択する上で重要な情報を得ることを目的とします。</p> <p>利用方法：患者さんの診療情報を抽出し解析を行います。抽出した診療情報は、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される予定です。</p>

ねますので、予めご了承ください。

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 整形外科学

担当者 清水 博之

連絡先 072-683-1221（代） 内線 58438

【共同研究機関】

住所：大阪府高槻市宮野町2-17

第一東和会病院

担当者 森内 宏充

連絡先 072-671-1008（代） 内線 8256

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 清水 博之 殿

第一東和会病院
整形外科部長 森内 宏充 殿

研究の名称	鏡視下肩上方関節包再建術とリバーズ型人工肩関節全置換術の比較検討
-------	----------------------------------

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）