

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、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、よろしくお願ひ致します。

大阪医科薬科大学 内科学 教室

記

研究の名称	健康科学クリニック受診患者における体組成と体表面積の関連性の検討
対象	2015 年 4 月 1 日から 2023 年 12 月 3 日までの期間に健康科学クリニックで検診を受けられた 20 歳以上の患者さんの診療データを研究に利用いたします。本研究では、10 万例を予定しています。
研究期間	研究実施許可日 ~ 2028 年 12 月 3 日
試料・情報の利用 目的及び利用方法	<p>利用目的：サルコペニアは骨格筋の量及び質の低下をきたす状態です。サルコペニアは、様々な病気と関わっていることが知られています。体表面積は身長と体重から算出されます。医療の現場においては抗がん剤の投与量の決定に用いられるなどよく使用されています。これまで骨格筋量、脂肪量等の体組成と体表面積の関連性については不明な点が多いとされてきました。本研究では健康科学クリニックに受診された方における骨格筋量と体表面積の関係性を把握することを目的としております。この研究を行うことにより、骨格筋量と体表面積の関係が判明する可能性があります。その結果、サルコペニアと体表面積の関係が判明する可能性があります。</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</p>

大阪医科薬科大学 内科学 教室

担当者 後 昴佑

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 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	健康科学クリニック受診患者における体組成と体表面積の関連性の検討
-------	----------------------------------

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）