

## 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

医療法人春秋会 城山病院

### 記

研究の名称	人工膝関節単顆置換術後の下肢アライメントに影響を与える術前因子の検討
対象	2020年7月17日から2023年3月3日までの期間に変形性膝関節症に対し人工膝関節単顆置換術を施工された患者さんの身体所見の情報、および診療にて必要であったX線検査の画像情報を研究に利用いたします。本学では、50例（共同研究機関全体で100例）を予定しています。
研究期間	研究実施許可日（2024年3月14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：変形性膝関節症に対する人工膝関節単顆置換術において術後の下肢アライメント（股関節から足関節まで含めた形状）が長期成績に影響を与えと言われてはいますが、それに影響を与える因子（年齢、術前の関節可動域などの背景や術前の変形の程度）は明らかになっていません。これらを明らかにするための研究になります。本研究の結果によって、適切な術式の選択がなされ、患者さんの術後満足度がさらに改善することが期待できます。</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> <p>各共同研究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</p>



〒569-8686 大阪府高槻市大学町2番7号

大阪医科薬科大学 整形外科学教室

担当者 大槻 周平

連絡先 072-683-1221 (代) 内線 56357

**< 共同研究機関 >**

〒583-0872 大阪府羽曳野市はびきの2丁目8番1号

医療法人春秋会 城山病院 整形外科

担当者 村上 友彦

連絡先 072-958-1000

**< 試料・情報の提供を行う機関 >**

提供責任者：村上 友彦

研究機関及び研究機関の長：石橋 孝嗣

# 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 大槻 周平 殿

医療法人春秋会 城山病院  
研究責任者 村上 友彦 殿

研究の名称	人工膝関節単顆置換術術後の下肢アライメントに影響を与える術前因子 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）