

## 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

### 記

<b>研究の名称</b>	人工靭帯による補強を追加した鏡視下肩上方関節包再建術の治療成績の調査：後方視的研究
<b>対象</b>	2013 年 1 月 1 日から 2026 年 1 月 7 日までの期間に肩腱板断裂に対して鏡視下肩上方関節包再建術を受けた患者さん(人工靭帯による補強を追加した患者さんと人工靭帯による補強を追加しなかった患者さんの両方を含みます)の診療記録、画像検査結果、手術時の写真、動画などを研究に利用いたします。本学では、200 例（共同研究機関全体で 500 例）を予定しています。
<b>研究期間</b>	研究実施許可日（2025 年 3 月 18 日） ～ 2029 年 11 月 27 日
<b>試料・情報の利用 目的及び利用方法</b>	<p>利用目的：人工靭帯を用いたグラフトへの補強追加が肩腱板断裂に対する鏡視下肩上方関節包再建術の治療成績に影響を及ぼすか調査するためです。</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。診療記録、画像検査結果、手術時の写真、動画などから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。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から個人を特定できる情報を削除した状態で提供されます。</p> <p>利用又は提供の開始予定日：研究実施許可日（2025 年 3 月 18 日）</p>



担当者 清水 博之

〒569-8686 大阪府高槻市大学町2番7号

連絡先 072-683-1221 (代) 内線 2364

**【共同研究機関】**

第一東和会病院 整形外科

担当者 垣内 崇

住所：〒569-0081 大阪府高槻市宮野町2-17

連絡先 072-671-1008 内線 8517

葛城病院 整形外科

担当者 藤澤 幸隆

住所：〒596-0825 大阪府岸和田市土生町2丁目33-1

連絡先 072-422-9909 内線 5697

**【試料・情報の提供を行う機関】**

第一東和会病院

提供責任者：垣内 崇

研究機関及び研究機関の長：大西 恭子

葛城病院

提供責任者：藤澤 幸隆

研究機関及び研究機関の長：大植 睦

# 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

研究の名称	人工靱帯による補強を追加した鏡視下肩上方関節包再建術の治療成績の調査：後方視的研究
-------	---

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）