

信州大学医学部附属病院 消化器外科に
通院中または過去に通院・入院された患者様またはご家族の方へ
当科における臨床研究にご協力をお願いいたします。

2020年10月1日

「腹壁癒痕ヘルニアに対する術式および患者背景因子と予後の検討」

に関する臨床研究を実施しています。

信州大学医学部医倫理委員会の審査による医学部長の承認を得て実施しています。
この研究は、「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」の規定により、研究内容の
情報を公開することが必要とされています。

倫理審査承認番号	4890
研究課題名	腹壁癒痕ヘルニアに対する術式および患者背景因子と予後の検討
所属(診療科等)	消化器・移植・小児外科学分野
研究責任者(職名)	副島 雄二 (教授)
研究実施期間	倫理委員会承認日～2021年12月31日
研究の意義、目的	当院で行っている腹壁癒痕ヘルニアに対する術式の安全性と有効性について検討することを目的とし将来の医療の進歩に貢献できる可能性があります
対象となる患者さん	2010年8月1日から2020年8月31日までの期間に当院で腹壁癒痕ヘルニア根治術を受けられた患者さん
利用する診療記録／検体	診断名、年齢、性別、身体所見、検査結果など／画像検査結果など
研究方法	過去の診療記録より上記の内容を収集し、解析を行います。
共同研究機関名	本研究は、信州大学のみで実施されます。
問い合わせ先	氏名(所属・職名): 信州大学医学部消化器・移植・小児外科学分野 窪田 晃治 助教 電話:0263-37-2654 PHS:99499

既存の診療記録、検査結果を研究、調査、集計しますので、新たな診察や検査の必要はありません。

当院外へ患者様を直接特定できる個人情報がでることはありません。

必要な情報のみを集計します。研究成果は今後の医学の発展に役立つように学会や学術雑誌などで発表しますが、患者様を特定できる個人情報は利用しません。

この研究にご自分の診療記録等を利用することをご了解いただけない場合、またご不明な点については、上記問い合わせ先までご連絡くださいますようお願いいたします。

研究不参加を申し出られた場合でも、なんら不利益を受けることはありません。ただし、同意取り消しの申し出をいただいたとき、すでに研究成果が論文などで公表されていた場合や、試料や情報が匿名化されて個人が全く特定できない場合などには、結果を廃棄できないこともあり、引き続き使わせていただくことがあります。