

歯科口腔外科に受診中の患者さんへ

臨床研究の実施に関するお知らせ

現在歯科口腔外科では、下記の臨床研究を実施しております。

この研究では、患者さんの日常診療で得られたデータ（情報）を利用させていただきます。

ご自身のデータがこの研究に利用されることについて、異議がある場合は、情報の利用や他の研究機関への提供をいつでも停止することができます。研究の計画や内容などについて詳しくお知りになりたい方、ご自身のデータがこの研究で利用されることについて異議のある方、その他ご質問がある方は、以下の「問い合わせ先」へご連絡ください。

●研究課題名

外科的矯正治療に関する実態調査_____

●研究の目的

顎変形症の患者さんを対象に、通常の診療で得られたデータを収集・解析することにより、手術の効果および安全性を評価し、より良い治療法を確立することを目的としています。

●対象となる患者さん

2017年4月1日から2018年3月31日の間、当科を受診され、外科的矯正治療を受けられた患者さん。

●研究期間：当院の臨床研究審査委員会承認日から 2020年3月31日

●使用させていただく診療データ

- ・年齢、性別、手術年度
- ・診断名、病型、
- ・術式、手術時間、出血量、入院期間、顎間固定期間、使用器材、
- ・合併症、偶発症
- ・CT、MR等の画像

●個人情報の取り扱いと倫理的事項

研究データは、電子メールやインターネットを通じて、又は郵送やFAX等により共同で研究を実施している他の施設へ提供することもあります。患者さんを直接特定できる情報（お名前やカルテ番号など）を削除し匿名化しますので、当院のスタッフ以外が当院の患者さんを特定することはできません。

この研究成果は学会や学術雑誌などで発表することがありますが、その場合でも上記のとおり匿名化していますので、患者さんのプライバシーは守られます。

なお、この研究は、国の定めた指針に従い、当院の臨床研究審査委員会の審査・承認を得て実施しています。

●研究代表機関（情報管理責任者）

神戸市立医療センター中央市民病院 __ 歯科口腔外科

代表者名 __ 竹信俊彦 _____

住所： __ 神戸市中央区港島南町 2-1-1 _____

電話： __ 078-302-4321 _____

●研究事務局（本研究全般の窓口）

神戸市立医療センター中央市民病院 __ 歯科口腔外科

代表者名 __ 山本信祐 _____

住所： __ 神戸市中央区港島南町 2-1-1 _____

電話： __ 078-302-4321 _____

●共同研究機関・研究責任者

_____	病院	_____	科	_____
_____	病院	_____	科	_____
_____	病院	_____	科	_____
_____	病院	_____	科	_____
_____	病院	_____	科	_____
_____	病院	_____	科	_____

●問い合わせ先（当院の連絡窓口）

神戸市立医療センター中央市民病院 __歯科口腔外科

研究責任者 __竹信俊彦_____

住所：神戸市中央区港島南町 2 丁目 1-1

電話：__078-302-4321_____