

様式 15

霞ヶ浦医療センターを受診された患者様へ

- * 当院では、下記の臨床研究を実施しております。
- * 研究は全て当院倫理審査委員会の審査を受け、病院長の許可を受けております。
- * 本研究の対象者に該当する可能性がある方で診療情報等を研究目的に利用又は提供されることを希望されない場合、また質問等おありになる場合は、下記の問い合わせ先までご連絡ください。
- * 診療情報等を研究目的に利用又は提供されることを希望されない場合においても、皆様の病院サービスご利用について不利益が生じることは全くございません。
- * 研究はあくまで日常診療から集積される診療情報を利用するものであり、新たに患者の皆様へ何らかの負担が生じることはございませんので、ご安心ください。

研究課題名（承認番号）	肩関節疾患の手術成績に関する研究（2026-8）
研究責任者の氏名（部門）	牧原武史（医局、整形外科）
研究の対象者（研究対象期間）	肩関節疾患に対して手術を行った患者さん（2014年1月1日～2035年12月31日）
研究の目的	肩関節手術に関する臨床データを蓄積し、安全性や有効性を検証すること
研究の方法	通常の診療で評価する項目を記録し、研究に使用します 研究のために特別な検査や調査は行いません
研究に使用される診療情報項目	<ul style="list-style-type: none"> ● 患者さんの背景（年齢、性別、身長、体重、既往歴、生活歴（利き手や仕事）、初回診断、骨粗鬆症指標） ● 手術情報（使用器具、手術方法、術者経験、出血量、手術時間） ● 術後5年時点の再手術率 ● 術前後の肩関節機能 ● 合併症 ● 検査結果（レントゲン、MRI、CT、超音波、神経伝導速度検査）
個人情報の保護について	個人が特定されることのないよう匿名化し、鍵やパスワードを使用して厳重に管理します。
共同研究機関の有無（名称、責任者氏名）	<ul style="list-style-type: none"> ・キッコーマン総合病院整形外科、つくばセントラル病院整形外科、アントラーズスポーツクリニック整形外科：池田和大 ・筑波記念病院整形外科、水戸協同病院整形外科、西部メディカルセンター病院整形外科、取手医師会病院整形外科、西南医療センター整形外科：大西信三
備考	

お問い合わせ先：〒300-8585 茨城県土浦市下高津 2-7-14

独立行政法人国立病院機構 霞ヶ浦医療センター（電話：029-822-5050）