

2024年 9月 5日

研究に対するご協力をお願い

本通知は、慶友会に入院・通院された患者の皆様のご診療情報を用いた下記の医学系研究を行うことを示すものであり、患者の皆様が研究対象となることを拒否する機会を設けるものです。

本研究を実施することによる患者の皆様への負担は一切ございません。また患者の皆様のご個人情報については、匿名化を実施した状態で扱われますので外部に漏洩することはありません。

本研究へのご協力を望まれない場合は、「お問い合わせ」までご連絡いただけますようお願いいたします。

1. 研究課題名

超音波診断装置を用いた内側半月板後根断裂における内側半月板後方逸脱の評価について

2. 研究実施機関

慶友整形外科病院

3. 慶友会倫理委員会の承認

承認番号：3609

4. 研究の意義・目的等

膝関節の半月板で後根と呼ばれる最も後方部分を断裂することがあります。この後根断裂は画像所見に乏しく診断することに苦慮します。今回は超音波画像診断装置を用いて断裂後の異常な動きを捉えることで診断することを目的としています。

5. 調査対象者の選定について

2023年5月から2023年12月にかけて当院を受診し、内側半月板後根断裂と診断された方

6. 調査する項目

基本情報（氏名は含まない）、画像データ、診療データ

7. 個人情報保護

（実施項目を■とし、実行項目を□としています）

■氏名の匿名化もしくはデータからの氏名の削除

■住所・電話番号を患者番号からの分離もしくは不使用

■データにはパスワードを設定

□研究終了後5年間は保存し、経過後は完全に消去する

8. お問い合わせ

慶友研究支援センター

Tel: 0276-49-9000