

当院で診療を受けられた患者さん・ご家族様へ 臨床研究へのご協力のお願い

当院では、以下の臨床研究を実施しています。この研究では、普段の診療で得られた情報を使用させていただくものです。この研究のために、新たに診察や検査などを行うことはありません。以下の情報を研究に用いられたくないお考えの患者さんまたはご家族の方は、遠慮なくお申し出ください。お申し出いただいた患者さんの情報は使用いたしません。また、研究への参加にご協力いただけない場合でも、患者さんに不利益が生じることは一切ありません。

ステムレス人工肩関節置換術後の骨吸収

1. 対象となる患者さん

奈良県立医科大学附属病院整形外科に通院する患者の中で2019年1月1日から2024年10月30日の間にステムレス人工肩関節置換術を行った患者さん。

2. 研究責任者

奈良県立医科大学附属病院 整形外科 井上 和也

3. 研究の目的と意義

この研究の目的はステムレス人工肩関節置換術後の骨吸収の程度と発生部位を調査することであり、ステムレス人工肩関節置換術を行うことにより、骨吸収がどの程度起こっているかを調査します。

4. 研究の方法

5. に示す情報を対象の患者さんのカルテから収集し、ステムレス人工肩関節置換術後に骨吸収がどの程度起こっているかを調査します。

5. 使用する情報

- ①臨床所見（年齢、性別、身長、体重、既往歴）
- ②画像所見（単純X線像）
- ③臨床評価スコア Japan Orthopaedic Association Score (JOA score), The University of California-Los Angeles (UCLA) shoulder score, 患者立脚肩関節評価法 Shoulder 36

6. 情報の管理責任者

奈良県立医科大学 学長

7. 研究期間

研究機関長の実施許可日～2028年12月31日

8. 個人情報の取り扱い

対象となる患者さんの個人情報は厳重に管理し、利用する情報等からはお名前や住所等、個人を特定できる情報は削除し、研究番号に置き換えて使用します。また、研究成果を学会や学術誌等で公表する際も個人を特定する情報は公表しません。

9. お問合せ先

奈良県立医科大学附属病院 整形外科 井上 和也

住所：奈良県橿原市四条町840番地

電話：0744-22-3051

e-mail：kinoue@naramed-u.ac.jp