

医療情報を用いた医学系研究に対する

ご協力をお願い

1) 研究課題名

「ヘルニア手術における治療成績の検討」

2) 対象となる方

2012年1月～2022年12月の期間に、当院にてヘルニアに対して（鼠径ヘルニア，大腿ヘルニア，閉鎖孔ヘルニア，腹壁癒痕ヘルニア，臍ヘルニアなど）に対して治療を行われた患者さま

3) 本研究の目的・方法

目的：ヘルニアには様々な種類が有り（鼠径ヘルニア，大腿ヘルニア，閉鎖孔ヘルニア，腹壁癒痕ヘルニア，臍ヘルニアなど），多くの術式が存在します（前方アプローチ，鏡視下など）。今回，各ヘルニアにおける有効な術式および治療戦略を確立すべく，これまでの治療に関して検討を行います。

方法：本研究はカルテ等の情報を用いて実施します。通常の診療下で得られる情報を使用するため，本研究のために新たな検査や費用の負担が生じることはありません。また，収集された情報は匿名化の対応を行い，匿名化された情報のみをデータベースに登録を行います。データベースに登録された情報は，当院外科によって解析されます。

4) 研究実施期間

研究実施期間：研究実施施設の長による研究実施許可日～2024年12月

5) 研究に用いる情報の種類（電子カルテなどに記載のある医科の診療情報を利用します。）

- ・基本情報（年齢，性別，身長，体重，病歴など）
- ・治療情報（検査，手術手技，治療に使用した医療機器や治療薬，治療から退院までの経過など）
- ・経過情報（検査，治療薬，再発や生存の情報など）
- ・血液検査データ，画像検査データ

6) 個人情報の取り扱いおよび研究成果の発表

提供された診療情報などのデータは、個人を特定できない形式に記号化した番号により管理され、特定の関係者以外がアクセスできない状態でコンピューターシステムに登録しますので、個人情報が外部に漏れることは一切ありません。また、この研究で得られた結果は、学会や医学雑誌で発表される予定ですが、このような場合においても患者様を特定できるような個人情報などのプライバシーに関するものが公表されることは一切ありません。

7) 研究の利用拒否

本研究の参加・不参加に関わらず利益・不利益が生じることはありません（検査内容や治療方針が、参加の有無によって左右されることは一切ありません）。情報が当該研究に用いられることについて、患者さままたは患者さまのご家族よりお申し出があった場合、研究の対象といたしませんので、下記の「9」お問い合わせ先までお申し出ください。

8) 研究組織

研究代表者 天草地域医療センター 外科 小澄敬祐

研究分担者 天草地域医療センター 外科 吉仲一郎、高田登、坂田和也、谷崎卓実

9) お問い合わせ先

本研究にご自身のデータを使わないでほしいと希望されている方、その他研究に関してご質問がございます際には、以下の連絡先までお問い合わせください。

一般社団法人 天草郡市医師会立 天草地域医療センター
外科

研究代表者： 小澄敬祐

〒863-0046 熊本県天草市亀場町食場 854-1

電話：0969-24-4111（代表）