

研究協力をお願い

昭和医科大学スポーツ運動科学研究所では、下記の臨床研究（学術研究）を行います。研究目的や研究方法は以下の通りです。この掲示などによるお知らせの後、臨床情報の研究使用を許可しない旨のご連絡がない場合においては、ご同意をいただいたものとして実施されます。皆様方におかれましては研究の趣旨をご理解いただき、本研究へのご協力を賜りますようお願い申し上げます。

この研究への参加を希望されない場合、また、研究に関するご質問は問い合わせ先へ電話等にてご連絡ください。

日本体育大学学生の総合的健康チェックおよびデータベース作成

1. 研究の対象および研究対象期間

2016 年 4 月 1 日から 2024 年 3 月 31 日に昭和医科大学でメディカルチェックを行った日本体育大学の学生さん。

2. 研究目的・方法

昭和医科大学スポーツ運動科学研究所は 2015 年の開設以来、日本体育大学の学生さんを対象にのべ 600 名以上のメディカルチェックを実施しています。メディカルチェックでは整形外科、歯科、内科、栄養科、リハビリの多部門が関わり、メディカルチェック結果を選手ごとにフィードバックしています。これまでに得られたデータを部門間を超えて整理し、今後の研究活動やチームへのフィードバックに活用していくための基盤を作成することが課題となっています。また、メディカルチェックは提携大学との連携のもと今後も継続していく予定となっています。ビッグデータを積み重ねていくためにもデータベースを作成することは急務となっています。そのため、「日本体育大学学生の総合的健康チェックおよびデータベース作成」の研究を立案しました。

3. 研究期間

昭和医科大学における人を対象とする研究等に関する倫理委員会審査後、委員会から発行される「審査結果通知書の承認日」より、研究実施機関の長の研究実施許可を得てから 2030 年 3 月 31 日まで

4. 研究に用いる試料・情報の種類

- ・ 基本問診情報（年齢、身長、体重、性別、スポーツ歴、利き手足、練習時間、練習頻度）
- ・ 整形外科領域
 - レントゲン撮影：頸椎、肩関節、腰椎、股関節、全下肢
 - MRI 撮影：腰椎、頸椎
- ・ 理学療法領域（角度計、筋力測定器を使用）
 - 関節可動域測定：肩関節、体幹、股関節、膝関節、足関節

筋力測定：握力、背筋力、大腿四頭筋筋力、ハムストリングス筋力、体幹安定性

- ・栄養科領域（栄養質問用紙、体組成計 inbody を使用）

摂取栄養状況：タンパク質、脂質、炭水化物、食物繊維総量、カリウム、カルシウム、鉄、レチノール活性当量、ビタミンB1、ビタミンB2、ビタミンC、食塩相当量、身体活動状況（エネルギー消費量）

体組成計測：体成分分析、筋肉量、脂肪量、肥満指標、部位別筋肉量、部位別水分量

- ・歯科領域

歯式、咬合状態、歯周組織検査、う蝕状況（DMF 指数）、マウスガード使用の有無・頻度・使用年数、マウスガードの種類、脳震盪経験の有無、歯科衛生実施指導項目

5. 外部への試料・情報の提供

本研究で取得した診療情報は研究責任者が個人の氏名、生年月日、電話番号、また診療情報等の個人を識別できる情報を削除し、研究用のIDを付与することで符号化します。符号化した診療情報は昭和大学スポーツ運動科学研究所の外部から切り離されたコンピューター内にそれぞれ保存され、昭和医科大学内の研究者のみがアクセスできるオンラインストレージを通じて送付されます。

6. 研究組織

役割	所属名	職種	役職	氏名
研究責任者	昭和医科大学スポーツ運動科学研究所	理学療法士	准教授	田村 将希
研究分担者	昭和医科大学スポーツ運動科学研究所 昭和医科大学藤が丘病院整形外科	医師	講師	古屋 貫治
	昭和医科大学スポーツ運動科学研究所 昭和医科大学小児成育歯科学講座	歯科医師	助教	新田 雅一
	昭和医科大学保健医療学部 昭和医科大学スポーツ運動科学研究所	看護師 管理栄養士	教授	安部 聡子
	昭和医科大学スポーツ運動科学研究所	理学療法士	講師	阿蘇 卓也
	昭和医科大学横浜市北部病院整形外科 昭和医科大学スポーツ運動科学研究所	医師	准教授	大下 優介
	昭和医科大学保健医療学部 昭和医科大学スポーツ運動科学研究所 昭和医科大学藤が丘病院整形外科	医師	教授	西中 直也
	昭和医科大学スポーツ運動科学研究所	医師	所長 教授	三邊 武幸

7. お問い合わせ先

本研究に関するご質問等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせください。ご希望があれば、他の研究対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲内で、研究計画書及び関連資料を閲覧することが出来ますのでお申出ください。また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象者としませんので、下記の連絡先までお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：

所属：昭和医科大学スポーツ運動科学研究所

氏名：田村将希

住所：〒227-8518 横浜市青葉区藤が丘 2-1-1

電話番号：045-978-6302