作成日: 2025 年 6月 23日

研究協力のお願い

昭和医科大学歯科病院では、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。

<u>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</u> 先へ電話等にてご連絡ください。

昭和医科大学歯科病院ホワイトニング外来におけるホワイトニングの有効性と安全性の後ろ向き観察

1. 研究の対象および研究対象期間

2016 年 4 月 1 日から 2028 年 3 月 31 日まで昭和医科大学歯科病院ホワイトニング外来にて、ホワイトニングを行なった患者さん

2. 研究目的 方法

ホワイトニングを行なった患者さんのホワイトニング前後の歯の色調の変化、問診時に聴取させていただいた知覚過敏などのホワイトニングに伴う副作用の発症の有無、痛みの程度の調査を行います。8年間の患者さんのデータを収集し、評価、分析を行うことで、今後の臨床の質の向上、ホワイトニングを受ける患者さんの患者満足度の向上を目指します。

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 2028 年 6 月 30 日まで

4. 研究に用いる試料・情報の種類

上下顎前歯部のホワイトニング前後での分光測色法(L値a値b値)視感比色法(Shade)の検査結果・ホワイトニング後の問診時に聴取するホワイトニングに伴う副作用(知覚過敏、歯肉の疼痛、咽頭の疼痛の発症の有無、疼痛の程度)の調査

5. 外部への試料・情報の提供

該当致しません。

6. 研究組織

研究責任者 研究機関名 昭和医科大学歯科病院保存修復科

氏名新妻由衣子

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:昭和医科大学歯科病院保存修復科 氏名:新妻由衣子

住所: 大田区北千束 2-1-1 電話番号: 03-3787-1151 (内線 251)