

研究協力をお願い

昭和大学附属東病院では、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。

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。

眼瞼挙筋腱膜前転術による屈折と眼圧変化の検討					
1. 研究の対象および研究対象期間 2020年4月から2024年6月に、昭和大学附属東病院眼科で眼瞼下垂に対して眼瞼挙筋腱膜前転術を受けられた患者さん					
2. 研究目的・方法 眼瞼下垂症に対する手術前・後で、屈折度数や眼球の圧(眼圧)の変動を調べ、検討します。					
3. 研究期間 昭和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2025年12月31日まで					
4. 研究に用いる試料・情報の種類 瞳孔中央から上眼瞼縁までの距離、術前後の角膜厚・視力・眼圧・屈折検査、手術記録、手術ビデオ、患者背景(年齢、性別、既往歴、投薬歴)を調査項目とします。					
5. 外部への試料・情報の提供 該当いたしません。					
6. 研究組織					
研究責任者	研究機関名	昭和大学附属東病院	眼科	氏名	遠藤 貴美
研究分担者	研究機関名	昭和大学附属東病院	眼科	氏名	恩田 秀寿
	研究機関名	昭和大学附属東病院	眼科	氏名	福岡 聖也
	研究機関名	昭和大学附属東病院	眼科	氏名	齋藤 雄太

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でき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：昭和大学附属東病院眼科

氏名：福岡 聖也

住所：東京都品川区西中延 2-14-19

電話番号：03-3784-8000