

## 研究協力をお願い

昭和大学藤が丘リハビリテーション病院では、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。

チン小帯脆弱の超音波乳化吸引術白内障手術症例における ASM 回数の比較検討			
<b>1. 研究の対象および研究対象期間</b> 2022年1月～2024年6月の間に昭和大学藤が丘リハビリテーション病院で白内障手術に精通した術者2名による超音波水晶体乳化吸引術＋眼内レンズ挿入術を行った患者さん。			
<b>2. 研究目的・方法</b> 白内障手術中の後囊破損の合併症を防ぐ手術機械の機能と水晶体を支えるチン小帯の脆弱度との関連を調べます。			
<b>3. 研究期間</b> 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3月31日まで。			
<b>3. 研究に用いる試料・情報の種類</b> 患者さんのご年齢、性別、白内障の核硬度、手術中に費やした超音波エネルギー量、平均角膜内皮細胞密度減少率、術前矯正視力、術後1週間後の矯正視力、合併症を防ぐ装置の作動回数。			
<b>4. 外部への試料・情報の提供</b> 該当いたしません。			
<b>5. 研究組織</b>			
研究責任者	研究機関名	昭和大学藤が丘リハビリテーション病院	氏名 大塚優

## 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： 眼科

氏名：大塚優

住所： 神奈川県横浜市青葉区藤が丘2丁目1-1 電話番号：0459746329