

研究協力をお願い

昭和大学病院附属東病院では、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。

眼窩蜂巣炎の感染パターンと起炎菌についての研究		
1．研究の対象および研究対象期間 2014 年 1 月 1 日から 2024 年 7 月 31 日までに昭和大学病院附属東病院眼科で眼窩蜂巣炎診断された患者さん		
2．研究目的・方法 眼窩蜂巣炎は眼の周りの急性細菌性感染で、特に炎症が瞼よりも後ろで起こっているものを指します。眼窩蜂巣炎の細菌の感染経路は副鼻腔や涙腺、涙嚢、眼瞼、結膜、眼の手後、全身からの転移などが考えられており、感染経路のパターンと起炎菌について検討します。感染経路を正確に把握することで必要な治療方法の選定を迅速に行うことができる可能性があります。		
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 既往歴（他科受診歴含む）、年齢、性別、CT(コンピューター断層撮影)画像、採血検査、培養検査（眼脂、鼻汁、前房水、硝子体）、生体検査		
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 昭和大学病院附属東病院眼科 鳶寄創平		

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：昭和大学病院附属東病院眼科 氏名：髙寄創平
住所：東京都品川区西中延 2-14-19 電話番号：03-3784-5048