

研究協力をお願い

昭和医科大学では、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。

当院における ab externo 法による眼内レンズ縫着術の手術成績

1. 研究の対象および研究対象期間

昭和医科大学江東豊洲病院で眼内レンズ縫着術を施行した患者さん

診療録の対象期間：2020 年 7 月～2025 年 1 月

2. 研究目的・方法

診療記録から眼内レンズ縫着術の術後成績を調査し、術後視力の改善があるのか、屈折が狙い通りになっているのかどうか、合併症が起きているかどうかを調査します。

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 2026 年 8 月 31 日まで。

4. 研究に用いる試料・情報の種類

患者さんの年齢、本術式の術中・術後合併症、術前視力、術後最高矯正視力、予測した屈折度数との最終受診時の屈折誤差、平均角膜内皮細胞密度減少率。

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	昭和医科大学江東豊洲病院	大塚 優
研究分担者	昭和医科大学江東豊洲病院	岩淵 成祐
	昭和医科大学江東豊洲病院	小菅 正太郎
	昭和医科大学江東豊洲病院	安達 まい
	昭和医科大学江東豊洲病院	大坂 萌乃

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：昭和医科大学江東豊洲病院 氏名：大塚 優

住所：135-8577 東京都江東区豊洲 5-1-38 電話番号：03-6204-6000 内線番号：6036