

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。

当院のロボット支援手術における周術期データの収集と解析		
1. 研究の対象および研究対象期間 2024年9月1日から2026年3月31日に昭和医科大学江東豊洲病院消化器外科でロボット支援手術を行った患者さん。		
2. 研究目的・方法 当科では2024年9月からロボット支援下手術を導入しました。 今回、ロボット支援下手術における短期成績および長期成績の検討のため本研究を計画しました。 2024年9月1日から2026年3月31日までにロボット支援下手術を施行した患者さんのデータから、術前外来記録、経過記録、血液検査、X線検査、CT検査、内視鏡検査、手術関連記録（麻酔記録、手術記録）、生理機能検査、術後外来経過記録を調査対象とします。		
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 2029年 3月 31日まで		
4. 研究に用いる試料・情報の種類 術前外来記録、経過記録、血液検査、X線検査、CT検査、内視鏡検査、手術関連記録（麻酔記録、手術記録）、生理機能検査、術後外来経過記録。		
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	昭和医科大学江東豊洲病院	酒井 透
研究分担者	昭和医科大学江東豊洲病院	大塚 耕司

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：昭和医科大学江東豊洲病院 消化器外科 氏名：酒井 透

住所：〒135-8577

東京都江東区豊洲 5-1-38 消化器センター 電話番号：03-6204-6846