

作成日：2023 年 2 月 15 日

研究協力をお願い

昭和大学病院では、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。

Skiing and snowboarding-related wrist trauma

（『スキー・スノーボードによる手関節外傷』に関する研究）

1. 研究の対象および研究対象期間

1957 年 1 月から 2030 年 3 月に、医学部整形外科学講座（季節診療所他）で診察を受けられた方

2. 研究目的・方法

スノーボードでは手関節外傷が多くその受傷形態の解明と予防が急務であり、我々はスキー・スノーボードによる手関節外傷の受傷形態について、文献的考察を加え比較検討を致しました。症例の収集・解析は昭和大医学部整形外科学講座が担当します。

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、研究機関の長の研究実施許可を得てから 2030 年 3 月 31 日までです。

3. 研究に用いる試料・情報の種類

情報：受傷形態（転倒、ジャンプ着地）、競技に関する情報（滑走用具、使用装具、防具の種類）、カルテ番号、患者背景（年齢、性別、身長、体重、診断病名、既往歴、現病歴）、臨床検査、バイタル検査

4. 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下さい。

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下さい。

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としないので、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： 昭和大学医学部整形外科学講座

氏名： 塩谷 英司

住所： 〒142-8555 東京都品川区旗の台 1-5-8

電話番号： 03-3784-8543

研究責任者： 塩谷 英司

