

奈良県立医科大学附属病院で診療を受けられた皆様へ

当院では、以下の臨床研究を実施しておりますのでお知らせいたします。

下記の概要についてご確認いただき、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、情報を用いませので、以下の「問合せ先」までお申し出ください。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。

下記の研究は、奈良県立医科大学医の倫理審査委員会(以下、「倫理審査委員会」と略します)で審査され、研究機関の長の許可を得て行います。

① 研究課題名	斜視、弱視眼の治療前後の眼構造変化			
② 研究期間	実施許可日(2023年4月1日)から 2030年4月1日			
③ 対象患者	対象期間中に当院で斜視、弱視の治療を受けられた患者さん			
④ 対象期間	2023年4月1日 から2030年4月1日			
⑤ 研究機関の名称	奈良県立医科大学			
⑥ 研究責任者	氏名	西 智	所属	眼科
⑦ 使用する 試料・情報等	主要観察項目: 1 網膜厚、脈絡膜厚、網膜血流、脈絡膜血流 副次調査項目: 1 年齢、性別 2 矯正、裸眼視力 3 屈折度数 4 治療方法 5 眼軸長 6 斜視角			
⑧ 研究の概要	斜視、弱視眼の治療を行うことで得られる経過を OCTA で評価することで、斜視、弱視患者の治療過程が詳細に評価できる。 斜視手術、弱視治療前後で視力、屈折値、眼圧、OCT 撮影を行う。治療前後で網膜、脈絡膜構造に変化があるかを解析する。			
⑨ 倫理審査	倫理審査委員会承認日	2023 年 3 月 29 日		
⑩ 研究計画書等の閲覧等	研究計画書及び研究の方法に関する資料を他の研究対象者等の個人情報保護等に支障がない範囲内で入手又は閲覧できます。ご希望される場合は、「⑬ 問い合わせ先・相談窓口」にご連絡ください。			
⑪ 結果の公表	学会や論文等で公表します。個人が特定されることはありません。			
⑫ 個人情報の取扱い	カルテ ID や氏名などの個人情報を研究用 ID に置きかえて使用するため、あなたの個人情報が外部へ漏れることはありません。カルテ ID と研究 ID の対応表は厳重に研究責任者において管理されます。 研究の成果は、学会や学術誌などで公表されますが、この場合も、個人が特定される情報が公開されることはありません。			
⑬ 問い合わせ先・相談窓口	奈良県立医科大学附属病院 眼科 担当者: 西 智			
	電話	0744-22-3051	FAX	0744-29-8884
	Mail	tomon@narmed-u.ac.jp		