

山口大学医学部附属病院で診療を受けられる皆様へ

当院では、以下の研究を実施しておりますのでお知らせいたします。

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、以下の問合せ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。

① 研究課題名	緑内障疾患に対する多角的形態評価に関する研究			
② 実施予定期間	倫理審査委員会承認後 から 2025年3月31日			
③ 対象患者	対象期間中に当院で緑内障の治療を受けられた患者さん			
④ 対象期間	1990年4月1日 から 2021年3月31日			
⑤ 研究機関の名称	山口大学医学部附属病院			
⑥ 対象診療科	眼科			
⑦ 研究責任者	氏名	木村 和博	所属	眼科
⑧ 使用する試料・情報等	カルテ情報（性別、生年月、年齢、身長、体重、血圧、合併症、既往歴、現病歴、治療歴、家族歴、喫煙歴などの生活習慣）、疾患名、眼科学的検査所見、血液検査、尿検査、髄液検査、画像検査（レントゲン、超音波検査、CT、MRIなどの画像・所見）、心電図、治療方法			
⑨ 研究の概要	緑内障疾患では視野障害・視力低下が生じ、視機能の著しい低下を起します。日常診療で行われている検査や治療を解析し、緑内障における診断や治療効果、予後の予測など技術向上を目指します。			
⑩ 倫理審査	倫理審査委員会承認日	2021年5月17日		
⑪ 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及び知的財産の保護等に支障がない範囲内で入手又は閲覧できます。詳細な方法に関しては以下の問い合わせ先にご連絡ください。			
⑫ 結果の公表	学会や論文等で公表します。			
⑬ 個人情報の保護	結果を公表する場合、個人が特定されることはありません。			
⑭ 知的財産権	山口大学に帰属します。			
⑮ 研究の資金源	山口大学大学院医学系研究科眼科学講座の奨学寄附金			
⑯ 利益相反	ありません。			
⑰ 問い合わせ先・相談窓口	山口大学医学部附属病院 眼科 担当者：木村 和博			
	電話	0836-22-2278	FAX	0836-22-2334