

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、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	足背浮腫の成因の検討		
② 実施予定期間	実施許可日 から 2026年3月31日		
③ 対象患者	対象期間中に当院へ下肢浮腫で初めて受診された患者さん		
④ 対象期間	2009年4月1日 から 2024年5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	第一外科		
⑦ 研究責任者	氏名	濱野公一	所属 第一外科
⑧ 使用する情報等	初診時年齢、性別、身長、体重、合併症、既往歴、家族歴、服薬状況、身体所見、臨床検査所見（静脈超音波検査、静脈機能検査、皮膚超音波検査、血圧脈波検査、生体インピーダンス検査）、放射線検査所見（リンパ管シンチグラム）、血液検査所見（血液一般検査、血清アルブミン、クレアチニン、eGFR、BNP、甲状腺機能検査）等のデータをカルテ等から取得します。		
⑨ 研究の概要	下肢浮腫の患者さんの中で、足背に浮腫のある患者さんとなない患者さんがおられますが、なぜそのような違いが起きるのかについては分かっていません。今回の研究は、足背の浮腫が何に関連して起きているのかを明らかにすることを目的としています。		
⑩ 実施許可	研究実施許可日	2024年8月1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	山口大学第一外科の奨学寄附金で研究を行います。		
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 第一外科 担当者：末廣晃太郎 電話 0836-22-2261 FAX 0836-22-2423		