

研究協力をお願い

札幌孝仁会記念病院では、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。

課題名

手の外傷および変性疾患におけるハンドセラピーの有効性に関する検討-多施設共同研究-

1. 研究の対象および研究対象期間

2024年1月以降に、上肢の骨折、靭帯損傷、腱損傷、末梢神経損傷等による外傷ならびに変形性関節症、絞扼性神経障害、腱鞘炎、炎症性疾患等の変性疾患による保存療法または手術療法を施行し、ハンドセラピーを実施された方。

2. 研究目的・方法

本研究では、手外科領域の外傷および変性疾患患者を対象とした、ハンドセラピーの有効性を、診療録から後方視的に検討し、臨床の特徴および機能回復の経過を明らかにすることを目的としています。既存の診療記録を用いた後ろ向き観察研究になります。新たな医療的介入は行わず、匿名化したデータを解析します。個人が特定されることはありません。

研究期間

倫理審査委員会承認後から3年間。

3. 研究に用いる試料・情報の種類

関節可動域、握力、疼痛、知覚機能、画像所見、患者立脚型評価（各種アンケート評価）、心理的要因（各種アンケート評価）、ハンドセラピーの内容、診断名、年齢、性別、現病歴、既往歴、家族歴、転帰先、職業、利き手。

4. 外部への試料・情報の提供

データ提供は、特定の関係者以外がアクセスできない状態で行います。対応表は、当院の研究責任者が保管・管理をいたします。

5. 研究組織

札幌孝仁会記念病院 甲斐 将平

高橋整形外科クリニック 清本 憲太

6. 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：社会医療法人孝仁会 札幌孝仁会記念病院 リハビリテーション部 氏名：甲斐 将平

住所：063-0052 札幌市西区宮の沢2条1丁目16-1 電話番号：011-665-0020

所属：医療法人社団 高橋整形外科クリニック 氏名：清本 憲太

住所：066-0062 北海道千歳市千代田町7丁目1789番地3千歳ステーションプラザ5Fメディカルスクエア 電話番号：0123-24-1971

研究責任者：

所属：社会医療法人孝仁会 札幌孝仁会記念病院 リハビリテーション部

研究責任者：甲斐 将平

研究代表者：

所属：社会医療法人孝仁会 札幌孝仁会記念病院 リハビリテーション部

研究責任者：甲斐 将平

その他、本研究の計画、実施、発表に関して可能性のある利益相反（conflict of interest）はありません。