

プレート再建術を受けられた/口腔癌の患者さんの
診療情報等を研究に利用することについての
お知らせ

九州医療センターでは、九州医療センター倫理審査委員会 の審査を受け、病院長承認のもと、下記の臨床研究を実施しております。

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。

当該研究に診療情報等が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いたしませんので、下記の[相談窓口]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。なお、研究の進捗状況によっては、あなたのデータを取り除くことができない場合がございますので、ご了承ください。

研究課題名	当科における 3D 模型を用いた下顎骨プレート再建症例に関する検討							
研究実施機関の 研究責任者	九州医療センター 歯科口腔外科 責任者氏名 永井清志							
研究の背景	下顎骨再建の目的は顔貌と咬合の回復ですが、近年では 3D を用いて術前計画を立てることが可能になっています。当科では機能回復や合併症予防に寄与すると考え 2017 年より術前に 3D 模型を作製し切除範囲、再建方法の確認やプレベンディングを行っています。今回 3D 模型を用いた症例の顔貌、咬合や食事摂取、術後合併症の有無などについて検討します。							
研究目的	下顎骨再建での顔貌や咬合の回復、術後合併症の要因を明確にし、今後の診療に役立てます。							
研究実施期間	【調査対象期間】 2014年1月1日から2023年12月31日までにプレート再建術を受けた方の2024年11月11日までを調査 【研究期間】 倫理審査委員会承認後から西暦 2025 年 3 月 31 日まで							
研究の方法	<p>【対象となる方】 2014 年 1 月 1 日から 2023 年 12 月 31 日までに下顎骨区域切除術、プレート再建術を受けた方</p> <p>【調査方法】 診療録から情報を収集して、解析します。</p> <p>【研究に利用する診療情報】</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>年齢 <input checked="" type="checkbox"/>性別 <input type="checkbox"/>身長 <input type="checkbox"/>体重 <input checked="" type="checkbox"/>写真【部位：口腔】</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>病歴 <input checked="" type="checkbox"/>既往歴 <input checked="" type="checkbox"/>治療歴【手術方法、再建方法、術前治療の有無など】</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>予後</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>臨床検査データ</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>画像データ【 パノラマX線写真】</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>アンケート【】</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>有害事象【副作用・合併症の発生等】</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 身長 <input type="checkbox"/> 体重 <input checked="" type="checkbox"/> 写真【部位：口腔】	<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 既往歴 <input checked="" type="checkbox"/> 治療歴【手術方法、再建方法、術前治療の有無など】	<input type="checkbox"/> 予後	<input type="checkbox"/> 臨床検査データ	<input checked="" type="checkbox"/> 画像データ【 パノラマX線写真】	<input type="checkbox"/> アンケート【】	<input checked="" type="checkbox"/> 有害事象【副作用・合併症の発生等】
<input checked="" type="checkbox"/> 年齢 <input checked="" type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 身長 <input type="checkbox"/> 体重 <input checked="" type="checkbox"/> 写真【部位：口腔】								
<input checked="" type="checkbox"/> 病歴 <input checked="" type="checkbox"/> 既往歴 <input checked="" type="checkbox"/> 治療歴【手術方法、再建方法、術前治療の有無など】								
<input type="checkbox"/> 予後								
<input type="checkbox"/> 臨床検査データ								
<input checked="" type="checkbox"/> 画像データ【 パノラマX線写真】								
<input type="checkbox"/> アンケート【】								
<input checked="" type="checkbox"/> 有害事象【副作用・合併症の発生等】								

	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">□その他【 】</div> <p>【情報等の管理】 ●試料・情報の管理責任者 九州医療センター 歯科口腔外科（歯科口腔外科医師） 永井 清志</p>				
個人情報の取扱い	<p>情報等には個人情報が含まれますが、利用する場合には、お名前、住所など、個人を直ちに判別できるような情報は削除します。研究成果は学会で発表されますが、個人を直ちに判別できるような情報は利用しません。</p>				
研究組織	<p>この研究は、当院のみの単施設研究です。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; padding: 5px;">研究代表施設 (研究代表者)</td> <td style="padding: 5px;">九州医療センター 歯科口腔外科 (職名：歯科口腔外科医師) 永井 清志</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">相談窓口</td> <td style="padding: 5px;">九州医療センター 歯科口腔外科 (職名：歯科口腔外科医師) 永井 清志 〒810-8563 福岡県福岡市中央区地行浜 1-8-1 電話番号 092-852-0700</td> </tr> </table>	研究代表施設 (研究代表者)	九州医療センター 歯科口腔外科 (職名：歯科口腔外科医師) 永井 清志	相談窓口	九州医療センター 歯科口腔外科 (職名：歯科口腔外科医師) 永井 清志 〒810-8563 福岡県福岡市中央区地行浜 1-8-1 電話番号 092-852-0700
研究代表施設 (研究代表者)	九州医療センター 歯科口腔外科 (職名：歯科口腔外科医師) 永井 清志				
相談窓口	九州医療センター 歯科口腔外科 (職名：歯科口腔外科医師) 永井 清志 〒810-8563 福岡県福岡市中央区地行浜 1-8-1 電話番号 092-852-0700				