

研究機関名：旭川医科大学

作成年月日：2024年6月22日(第1.0版)

承認番号	24043
課題名	旭川医科大学医学部歯科口腔外科学講座における10年間の顎矯正手術の臨床的検討
研究期間	西暦2024年8月2日(実施許可日)～2028年3月31日
研究の対象	2014年1月から2023年12月までに旭川医科大学病院で顎変形症に対する顎矯正手術を受けられた方
利用する試料・情報の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 診療情報(詳細:年齢、性別、手術日、診断、術式、手術時間、出血量、輸血の有無等) <input type="checkbox"/> 手術、検査等で採取した組織(対象臓器等名: ) <input type="checkbox"/> 血液 <input type="checkbox"/> その他( ) <input checked="" type="checkbox"/> 利用予定日(開始日2024年9月1日)
試料・情報の管理について責任を有する者	旭川医科大学 学長 西川 祐司
研究の意義、目的	顎変形症に対する顎矯正手術は近年、増加傾向にあり多様化する症例に対し当講座における過去10年間の顎矯正手術の実態を把握し、治療の質の向上を図ることを目的としています。
研究の方法	2014年1月から2023年12月までの10年間に顎矯正手術を施行した方を対象とします。対象者の診療録を用いて、遡って情報を収集します。収集する情報は年齢、性別、手術日、診断、術式、手術時間、出血量、輸血の有無等です。
その他	特になし。
お問い合わせ先	<p>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。</p> <p>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。</p> <p>照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先： 研究責任者：旭川医科大学医学部歯科口腔外科学講座 庭瀬 俊 〒078-8510 北海道旭川市緑が丘東2条1丁目1番1号 電話：0166-65-2111(代表)</p>