

「当院における鼠径部ヘルニア手術の手術成績の検討」 へ協力をお願い

当院外科では下記の診療を受けた患者さんの情報を用いた研究を行います。皆様のご理解とご協力をお願い申し上げます。

研究の対象

2017年4月1日から2023年03月31日までに当院で鼠径部ヘルニア手術を受けられた方

研究期間

倫理審査委員会承認日～2024年3月31日

研究の目的・方法

鼠径部ヘルニアの国際ガイドラインでは鼠径部切開法ではLichtenstein法が、熟練した外科医がいる施設では腹腔鏡下鼠径部ヘルニア手術が推奨されている。本研究では当院で施行した鼠径部ヘルニア手術の成績を後方視的に検討し、鼠径部ヘルニアの治療をさらに発展させることを目的としています。

研究の用いる試料・情報の種類

試料：なし

情報：診療録から、年齢、性別、既往歴、手術術式、手術時間、術後入院期間、合併症、慢性疼痛など

研究への参加辞退をご希望の場合

本研究に関して、新たに患者さんに行っていただくことはありません。費用もかかりません。本研究に関する質問等がございましたら、以下の連絡先までお問い合わせください。

また、情報を当該研究に用いられることに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、以下の連絡先までお申し出ください。

なお、本研究は島田市立総合医療センター倫理審査委員会の承認を得ております。また、この研究への参加をお断りになった場合でも、将来にわたって当院における診療・治療において不利益を被ることはございませんので、ご安心ください。

研究から生じる知的財産権の帰属と利益相反

研究者及び島田市立総合医療センターに帰属し、研究対象者には生じません。研究の結果の解釈に影響を及ぼすような利益相反は存在しません。

連絡先

島田市立総合医療センター 外科

電話番号 0547-35-2111

氏名 和田英俊

研究責任者

島田市立総合医療センター 外科

氏名 和田英俊