

研究のために、あなたのカルテの情報を使用させて頂いております

◎対象となる患者さん:perifascial areolar tissue graft*を受けた方

* perifascial areolar tissue graft:傍筋膜組織移植術

1. 研究の題名『 難治性皮膚潰瘍に対する perifascial areolar tissue graft の有用性 』

＜研究期間＞ 令和5(2023)年10月16日 ～ 令和7(2025)年3月31日

2. 利用目的 及び 利用方法

＜利用目的＞ 本検討の目的は、当院形成外科における再建が比較的困難な足趾や手指領域での perifascial areolar tissue graft の有用性を調査することです。

＜利用方法＞ 利用 ・ 提供

3. 以下の期間に上記(◎対象となる患者さん)を満たした方が対象です

＜対象期間＞ 令和4(2022)年4月1日 ～ 令和7(2025)年3月31日

4. 本研究で利用する試料・情報について

本研究に関して 診療記録 から 以下の情報を取得します。
年齢、性別、臨床写真、検査画像、採血検査

5. 利用する者の範囲

取得した 情報 は、飯塚病院の下記研究代表者 及び 研究分担者において使用します。
井野 康(形成外科)

6. 情報 の管理の責任者について

この研究の責任者は以下の者です。研究の成果を学会や論文等で発表する際には名前等を番号や記号に置き換え個人が特定できない様に行います。また、この研究にあたり個人情報の漏洩等がないよう取得した情報等を管理し、患者さんに不利益がない様に責任を持ちます。

＜診療科名または部署名＞ 形成外科

＜研究代表者名＞ 井野 康

7. 試料・情報の利用 及び 他の研究機関への提供の停止を希望する患者さんまたはそのご家族等の方へ

この研究にあなたの情報 が使用されることを希望されない場合や疑問点などがありましたら、ご遠慮なく下記の連絡先までご連絡ください。お申し出頂いても、患者さんやご家族が不利益を被ることは一切ございませんので、どうぞご安心ください。また、この研究に関する計画書を、研究に支障のない範囲で閲覧することができます。その場合も下記連絡先までご連絡下さい。

＜連絡先＞ 株式会社麻生 飯塚病院 0948-22-3800 (代表)

＜担当者＞ 井野 康