人を対象とする生命科学・医学系研究に関する情報公開文書

この研究の詳細についてお知りになりたい方は、下欄の問い合わせ担当者まで直接お問い合わせください。

なお、この研究の研究対象者に該当すると思われる方の中で、ご自身の試料 (例:血液など)や診療情報(例:カルテの情報など)をこの研究に使ってほしくないと思われた場合にも、下欄の問い合わせ担当者までその旨をご連絡下さい。

l I _o	
試料・情報	研究の名称
の利用目的及	腹腔鏡下スリーブ状胃切除術後 1 年における大腿四頭筋筋断
び利用方法	面積の変化
	研究の対象
	2017 年 1 月から 2023 年 7 月までに当院にて腹腔鏡下ス
	リーブ状胃切除術を施行された方
	研究の目的
	腹腔鏡下スリーブ状胃切除術後に筋肉量が低下すると報告さ
	れています。中でも脚の筋肉である大腿四頭筋の筋肉は低下
	すると考えられますが、実際に低下しているかどうかは検討
	されていません。
	この研究では、大腿四頭筋の筋断面積の変化を明らかにする
	ことを目的とします。
	研究の期間
	研究機関の長による実施許可日 から 2027年3月まで
	利用又は提供を開始する予定日
	研究機関の長による実施許可日
	他の機関に提供する場合には、その方法
	この研究では外部へ試料・情報を提供しません。
利用し、又	研究に使用する試料・情報
は提供する試	年齢、性別、骨格筋量、CT 検査データなど
料・情報の項	
目	
利用する者	機関名および責任者名
の範囲	浜松医科大学 リハビリテーション科 山内克哉

試料・情報	
の管理につい	
て責任を有す	浜松医科大学 リハビリテーション科 山内克哉
る者の氏名又	
は名称	
試料・情報	あなたの試料または情報を研究に使用することや、他の研究
の利用又は他	機関に提供することを望まない場合には、問い合わせ先まで
の研究機関へ	連絡をいただければ、いつでも使用や提供を停止することが
の提供の停止	できます。連絡方法は、以下 問い合わせ先 をご確認くだ
(受付方法含	さい。
む)	
資料の入手	この臨床研究の計画や方法については、あなたのご希望に応
または閲覧	じて資料の要求または閲覧ができます。あなたがご自分の研
	究結果を知りたいと希望される場合は、研究担当者にその旨
	をお伝えいただければ、他の研究対象者に不利益が及ばない
	範囲内で、あなた自身にあなたの結果をお伝えします。希望
	された資料が他の研究対象者の個人情報の場合には、資料の
	提供または閲覧はできません。
情報の開示	あなたご自身が研究の概要や結果などの情報の開示を希望さ
	れる場合は、他の参加者に不利益が及ばない範囲内で、原則
	的に結果を開示いたします。しかし、情報の開示を希望され
	ない場合は、開示いたしません。
	また、本研究の参加者以外の方が情報の開示を希望する場合
	は、原則的に結果を開示いたしません。
問い合わせ	〒431-3192 浜松市東区半田山一丁目 20 番 1 号
先	浜松医科大学
	対異々・ ロハビロニ ション・対
	部署名: リハビリテーション部
	担当者: 辻岡徹
	TEL: 053-435-2746
	E-mail: 07485679@hama-med.ac.jp