

新医学系指针对応「情報公開文書」改訂フォーム

単施設研究用

西葛西・井上眼科病院で眼内レンズ偏位・落下に対して手術を施行した症例の患者背景およびリスクの研究

1. 研究の対象

2015 年 3 月～2026 年 3 月に当院で眼内レンズ偏位・落下に対して手術を受けられた方

2. 研究目的・方法

2015 年 3 月～2026 年 3 月の期間で、眼内レンズ偏位もしくは落下に対して手術を施行した症例について、白内障術後からの年数、眼軸長 26mm 以上の強度近視、外傷歴、アトピー性皮膚炎、落屑症候群、網膜色素変性症、網膜剥離に対する硝子体手術歴、その他硝子体手術歴、水晶体囊拡張リング挿入歴の有無を後ろ向きに調べ、患者背景およびリスクについて検討する。

3. 研究に用いる試料・情報の種類

白内障術後からの年数、眼軸長 26mm 以上の強度近視、外傷歴、アトピー性皮膚炎、落屑症候群、網膜色素変性症、網膜剥離に対する硝子体手術歴、その他硝子体手術歴、水晶体囊拡張リング挿入歴の有無 等

情報：年齢、性別、病歴、術眼 等

試料：なし

4. お問い合わせ先

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。

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ませんので、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。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：

医療法人社団済安堂 西葛西・井上眼科病院

東京都江戸川区西葛西 3 - 12 - 14 TEL:03 - 5605 - 2100 (月～土 9:00～17:00)

研究代表責任者：西葛西・井上眼科病院 関 幸音

-----以上