角膜疾患の治療のため当院で手術を受けた患者さんの診療情報を用いたカルテ調査研究に対するご協力のお願い

研究責任者	所属 <u>眼科学教室</u>
	職名 <u>助教</u>
	氏名 <u>外間梨沙</u>
	連絡先電話番号 <u>03-5363-3821</u>
実務責任者	所属 <u>眼科学教室</u>
	職名 <u>助教</u>
	氏名 <u>外間梨沙</u>
	連絡先電話番号 <u>03-5363-3821</u>

このたび当院では、上記のご病気で入院・通院された患者さんの診療情報を用いた下記の医学系研究を、医学部倫理委員会の承認ならびに病院長の許可のもと、倫理指針および法令を遵守して実施しますので、ご協力をお願いいたします。

この研究を実施することによる、患者さんへの新たな負担は一切ありません。また患者さんのプライバシー保護については最善を尽くします。

本研究への協力を望まれない患者さんは、その旨を「8 お問い合わせ」に示しました連絡先までお申し出下さいますようお願いいたします。

1 対象となる方

西暦 1980 年 4 月より 2019 年 5 月までの間に、慶應義塾大学病院眼科外来および宮田眼科病院で角膜移植術を受けた方、また 1 か月以上経過観察が可能であった方。本研究への協力を望まれない方は除外しました。

2 研究課題名

承認番号 20190130

研究課題名 角膜移植手術を受けた患者の術後成績および予後に関するカルテ調査研究

3 研究実施機関

研究代表機関

研究代表者

慶應義塾大学医学部眼科学教 室（専任講師）（外間梨沙）

室・慶應義塾大学病院眼科

共同研究機関

宮田眼科病院

研究責任者

（院長）（宮田 和典）

4 本研究の目的、方法

角膜疾患に対して行った移植手術の有効性を確認する為の研究です。年齢、性別の他に治療前後に測定したデータ（視力、屈折力、再手術など）を解析します。この研究のために追加して行う検査はありません。また、今後も通常の手術後に行う定期検査や診察以外のために来院していただく必要はありません。

5 協力をお願いする内容

カルテを閲覧し、手術前の眼科検査のデータや術後の諸検査の結果の経過を使用させていただきます。

6 本研究の実施期間

研究実施許可日（倫理審査結果通知書発行日）～2028年3月31日

7 プライバシーの保護について

- 1) 本研究で取り扱う患者さんの個人情報、氏名と患者番号のみです。その他の個人情報（住所、電話番号など）は一切取り扱いません。
- 2) 本研究で取り扱う患者さんの診療情報をすべて削除し、第三者にはどなたのものか一切わからない形で使用します。
- 3) 患者さんの個人情報と、匿名化したデータを結びつける情報（対応情報）は、本研究の個人情報管理者が研究終了まで厳重に管理し、研究の実施に必要な場合のみに参照します。また研究計画書に記載された所定の時点で完全に抹消し、破棄します。
- 4) なお対応情報は当院内のみで管理し、他の共同研究機関等には一切公開いたしません。

8 お問い合わせ

本研究に関する質問や確認のご依頼は、下記へご連絡下さい。

実務責任者 外間梨沙

お問い合わせ先：160-8582 東京都新宿区信濃町35
慶應義塾大学医学部眼科学教室
Tel：03-5363-3821

以上