

橈骨遠位端骨折の【診断・治療】のため、当院に入院・通院
された患者さんの【単純X線】を用いた研究に対するご協力
のお願い

第1版 2026/04/06

研究責任者

所 属：整形外科

氏 名：堀内 孝一

このたび当院では上記の患者さんを対象にした研究を、当院の臨床研究倫理審査委員会の承認ならびに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。

患者さんのプライバシー保護については、以下を遵守します。

- 1) 本研究で取り扱う患者さんの個人情報（【氏名および患者番号】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【単純X線所見】は、個人情報をすべて削除し、第3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【単純X線所見】を結びつける情報（連結情報）は、本研究の研究責任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) なお連結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。

ご自身の試料（例：血液など）や情報（例：カルテ内の情報など）の提供など、本研究への協力を望まれない患者さんは、その旨を問い合わせ先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。

対象となる方

1. 2024 年 11 月 1 日から 2025 年 9 月 31 日までの間に、東京都済生会中央病院 整形外科において骨性マレット指の治療のためフックプレート固定術を受けられた方

2. 試料・情報の利用目的及び利用方法

当院で橈骨遠位端骨折に対してプレート固定術を施行した患者さんの診療情報を後ろ向きに調査し、画像評価及び合併症の状況を検討することを目的としています。得られた結果は、学会発表および学術論文として公表する予定ですが、いずれの場合も個人が特定される情報は一切公表しません。

3. 研究で使用する試料・情報の項目

年齢、性別、受傷日、受傷機転、患側、左右、AO 分類、受傷から手術までの日数、使用インプラント、術後固定内容、単純 X 線画像所見、診療録記載内容。

4. 試料・情報の利用を開始する予定日

当院院長による実施許可日～2027 年 12 月 31 日

5. 試料・情報の提供を行う医療機関の名称及びその長の氏名

本試験で試料・情報を外部へ提供致しません。

6. 利用する試料・情報の取得の方法

既に当院で保有している試料・情報を使用しますので、本研究のために新たな取得は行いません。

7. 本研究の責任者名及び所属医療機関名

東京都済生会中央病院 整形外科 堀内 孝一

8. 試料・情報の利用する者の範囲

整形外科 堀内 孝一

9. 海外へ試料・情報を提供する場合

この研究では外国へ情報を提供しません。

10. 試料・情報の管理について責任を有する者の氏名又は名称

済生会中央病院 整形外科 堀内 孝一

11. 試料・情報の利用停止を希望する場合

あなたの試料や情報を研究に使用することや、他の医療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できます。連絡先は、問い合わせ先をご確認ください。

12. 問い合わせ先

東京都済生会中央病院

整形外科 堀内 孝一

TEL：03-3451-8211（代表）