

研究課題名	頰椎人工椎間板置換術手術のデータベース構築に関する研究
研究の意義・目的	頰椎椎間板ヘルニアや頰椎症に伴う神経障害（脊髄症、神経根症）に対して、頰椎人工椎間板置換術を受ける患者さんを対象として、その検査データなどを集めたデータベースを作成するのを目的としています。
研究を行う期間	倫理委員会承認後～ 2024 年 3 月 31 日
研究協力をお願いしたい方(対象者)	済生会宇都宮病院の整形外科で、頰椎椎間板ヘルニアや頰椎症に伴う神経障害（脊髄症、神経根症）に対して、頰椎人工椎間板置換術を受ける方が対象となります。
協力をお願いしたい内容と研究に使わせていただく試料・情報等の項目	<p>・診療の過程で得られた下記項目を本研究に使用させてください。</p> <p>診療情報等：</p> <p>(1) 患者背景：患者 ID（匿名化）生年月、年齢、性別、身長、体重、既往症、併存症</p> <p>(2) 手術関連情報：手術日（治療日）、手術部位（治療部位）、病名分類、手術（治療）を行う原因となった主な病態、使用インプラント、周術期合併症（臓器、血管損傷、嚥下障害、呼吸障害、神経障害、X 線上のインプラント関連合併症、異所性骨化、後弯変形など）、再手術、X 線検査</p> <p>(3) 経過観察期間：合併症（臓器、血管損傷、嚥下障害、呼吸障害、神経障害、X 線上のインプラント関連合併症、異所性骨化、後弯変形など）、再手術、X 線検査</p>
試料・情報の他機関への提供	特定の個人を識別できない形で、共同研究機関である日本脊椎脊髄病学会に頂いた試料・情報を提供します。
本研究の利益相反	利益相反の状況については済生会宇都宮病院倫理委員会に報告し、その指示を受けて適切に管理します。本研究に関連し開示すべき利益相反関係にある企業等はありません。
研究に協力をしたくない場合	下記に連絡することでいつでも本研究への協力を拒否することができます。また、研究への協力を断っても、診療に関する不利益等を受けることはありません。
連絡先	済生会宇都宮病院 整形外科（担当者氏名）加藤 匡裕 電話番号：（028）626-5500