

奈良県西和医療センターで診療を受けられた皆様へ

当院では、以下の臨床研究を実施しておりますのでお知らせいたします。

下記の概要についてご確認いただき、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、試料・情報を用いませんので、以下の「問合せ先」までお申し出ください。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。下記の研究は、奈良県西和医療センターの倫理審査委員会で審査され、許可を得て行います。

① 研究課題名	位置的頭蓋変形に対する頭蓋形状矯正ヘルメット治療の効果評価		
② 研究期間	倫理委員会承認後から 2027年3月31日		
③ 対象患者	対象期間中に位置的頭蓋変形の疑いで外来受診患者		
④ 対象期間	2023年7月1日～2027年3月31日		
⑤ 研究責任者	氏名	吉澤 弘行	所属 奈良県西和医療センター 小児科
⑥ 使用する試料・情報等	カルテ情報（疾患名、性別、年齢、検査結果、治療方法・治療経過）		
⑦ 研究の概要	位置的頭蓋変形と診断された乳児を対象に、頭蓋形状矯正ヘルメット治療（介入群）を実施した群と、実施しなかった群（非介入群/自然経過）を後向きに比較し、その治療効果と安全性を客観的に評価することを目的とします		
⑧ 倫理審査	倫理審査委員会承認日	2026年 5月 26日	
⑨ 研究計画書等の閲覧等	研究計画書及び研究の方法に関する資料を他の研究対象者等の個人情報及び知的財産の保護等に支障がない範囲内で入手又は閲覧できます。		
⑩ 結果の公表	学会や論文等で公表します。個人が特定されることはありません。		
⑪ 個人情報の取扱い	カルテ ID や氏名などの個人情報を研究用 ID に置きかえて使用するため、あなたの個人情報が外部へ漏れることはありません。カルテ ID と研究 ID の対応表は厳重に研究責任者において管理されます。 研究の成果は、学会や学術誌などで公表されますが、この場合も、個人が特定される情報が公開されることはありません。		
⑫ 問い合わせ先	奈良県西和医療センター 小児科 担当者：吉澤 弘行		
	電話	0745-32-0505	