

(西暦) 2022年 3月 4日

日帰り手術で環状包皮切除術を受けるため当院に入院・通院されていた患者さんの診療情報を用いた臨床研究に対するご協力をお願い

研究責任者 所属 麻酔科 職名 科長  
氏名 香川 哲郎 (9)  
実務責任者 所属 麻酔科 職名 医長  
氏名 藤原 孝志  
連絡先電話番号 内線 38122

このたび当院では、上記のご病気で入院・通院されていた患者さんの診療情報を用いた下記の研究を実施いたしますので、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、麻酔科 藤原孝志までご連絡をお願いします。

1 対象となる方

西暦 2014年1月1日より 2021年12月31日までの間に、当院泌尿器科にて環状包皮切除術を日帰り手術で行い、その手術中に陰茎背神経ブロックを受けた方

2 研究課題名

小児包茎手術における平行法による陰茎背神経ブロックの安全性と有効性の検討

3 研究実施機関

兵庫県立こども病院 麻酔科

4 本研究の意義、目的、方法

包茎手術の術後の痛みを抑えるために、陰茎の根元に痛み止めの薬を注入する「陰茎背神経ブロック」が行われている。陰茎周囲の他の組織を損傷しないために、超音波を用いて注射針を可視化しながらブロックを行うが、その超音波装置の体への当て方や注射針の進め方には確立された方法がない。

本研究では、当院麻酔科で行っている陰茎背神経ブロックの手法についてその安全性と有効性を検討する。

## 5 協力をお願いする内容

患者様に直接協力していただく内容はありません。  
麻酔記録の閲覧・診療録の閲覧、データの抽出を行います。

## 6 本研究の実施期間

研究対象期間 2014年1月1日～2021年12月31日  
研究期間 倫理委員会承認後～ 2022年12月31日（予定）

## 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、患者番号のみです。その他の個人情報（氏名、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は、個人情報をすべて削除し、第三者にはどなたのものかわからないデータ（匿名化データ）として使用します。

## 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。

兵庫県立こども病院麻酔科 藤原孝志  
電話 078-945-7300（代表） FAX 078-302-1023（代表）  
email : fujiwara\_kch@hp.pref.hyogo.jp  
電話の場合は平日9時～17時としてください。

以上