

(西暦) 2021年11月26日

# 先天性胆道拡張症の治療のため当院に入院・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のお願い

研究責任者 所属 診療部 小児外科 職名 部長

氏名  畠山 理

実務責任者 所属 小児外科 職名 フェロー

氏名  高成田 祐希

連絡先電話番号 078-945-7300

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、小児外科 高成田までご連絡をお願いします。

## 1 対象となる方

西暦1995年4月1日より2021年8月31日までの間に、小児外科にて先天性胆道拡張症手術を受けた方

## 2 研究課題名

当院における先天性胆道拡張症手術の術後合併症に関する開腹と腹腔鏡の比較検討

## 3 研究実施機関

兵庫県立こども病院 小児外科

## 4 本研究の意義、目的、方法

意義、目的：当院で先天性胆道拡張症手術を行った症例の術後合併症を含めた長期経過について、開腹症例と腹腔鏡症例とで比較検討します。

方法：診療録からの後方視的研究を行います。

## 5 協力をお願いする内容

診療録や画像データの閲覧、切除標本の観察をさせていただきます。

## 6 本研究の実施期間

西暦1995年4月1日～2021年8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。
- 3) 患者さんの個人情報と匿名化データを結びつける情報（連結情報）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、研究終了時に【または倫理委員会に承認された破棄時点で】完全に抹消します。
- 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開示いたしません。

## 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。

兵庫県立こども病院 小児外科 高成田 祐希

電話番号：078-945-7300（代表） FAX:078-302-1023

対応時間：9:00～17:00

以上