

硬膜下水腫・慢性硬膜下血腫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 <u>脳神経外科</u> 職名 <u>部長</u> 氏名 <u>河村 淳史</u>
	連絡先電話番号 <u>078-945-7300</u>
実務責任者	所属 <u>脳神経外科</u> 職名 <u>部長</u> 氏名 <u>阿久津 宣行</u>
	連絡先電話番号 <u>078-945-7300</u>

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、脳神経外科 阿久津までご連絡をお願いします。**

1 対象となる方

西暦2019年4月1日より2025年9月30日までの間に、脳神経外科にて硬膜下水腫・慢性硬膜下血腫の治療のため入院し、手術を受けた方

2 研究課題名

乳児期前半に発症した硬膜下水腫・慢性硬膜下血腫の背景因子の検討

3 研究実施機関

兵庫県立こども病院 脳神経外科

4 本研究の意義、目的、方法

硬膜下水腫は、頭部外傷によりくも膜が損傷し、硬膜下腔に髄液様の液体が貯留する病態です。多くは自然に消退しますが、一部は慢性硬膜下血腫へ移行するとされています。生後数か月の乳児では分娩時外傷との鑑別も重要です。この研究により、乳児期前半に発症した硬膜下水腫・慢性硬膜下血腫の背景因子を明らかにします。

5 協力をお願いする内容

診療録の閲覧

6 本研究の実施期間

西暦 2025年10月10日～ 2026年2月21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は、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) 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。

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。

以上

兵庫県立こども病院 脳神経外科

阿久津 宣行

078-945-7300

akutsu_kch@hp.pref.hyogo.jp