

2026 年 9 月 28 日

【頭位性斜頭】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、脳神経外科 阿久津までご連絡をお願いいたします。

1 対象となる方

西暦 2018 年 4 月 1 日より 2026 年 3 月 31 日までの間に、【脳神経外科】にて【頭位性斜頭】の【治療】のため【ヘルメット治療】を受けた方

2 研究課題名

最重症頭位性斜頭に対するヘルメット治療の効果の検討

3 研究実施機関

【脳神経外科】

4 本研究の意義、目的、方法

頭位性斜頭に対するヘルメット治療は確立されていますが、重症度による効果の違いは明らかではありません。今回の調査で、重症度の違いによる治療効果への影響を検討します。

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

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) 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