

研究機関名：仙台医療センター

受付番号：
<b>【研究課題名】</b> 日本整形外科学会症例レジストリー（JOANR）構築に関する研究
<b>【研究期間】</b> 西暦 2020 年 2 月 26 日（倫理委員会承認後開始済み） ～ 2030 年 3 月
<b>【研究の対象】</b> 運動器疾患に対して日本整形外科学会員が所属する施設で実施された手術
<b>【研究の目的・方法】</b> ※試料・情報の利用目的や利用方法も分かるように記載すること。 ※試料・情報の管理について責任を有するものの氏名または名称を記載すること。 目的：運動器疾患の手術に関する大規模データベースの構築 方法：インターネット上のレジストリーシステムへの症例登録
<b>【研究に用いる試料・情報の種類】</b> 匿名化した患者識別番号、年齢、性別、医療機関コード、疾患情報、手術情報、手術時間、麻酔時間、手術日、術者情報、看護師数、技師数、治療成績
<b>【外部への試料・情報の提供】</b> ※どのような方法で提供又は公表を行うのかが研究対象者等に分かるよう必要な範囲でその方法（記録媒体、郵送、電子的配信、インターネットに記載等）も含むこと。 手術に関する上記情報をインターネット上のレジストリーシステムに登録する。
<b>【試料・情報を利用する者の範囲】</b> ※当該研究を実施する全ての共同研究機関の名称及び研究責任者を記載する。（既存試料・情報の提供を行うものが含まれる場合は、当該者の氏名及び機関の名称も含む。）ただし、利用するものが多く、全ての列挙が困難な場合にはホームページ等にて掲示することにより代替可能。 研究責任者 川口善治（日本整形外科学会理事） 詳細はホームページに掲載
<b>【問い合わせ先】</b> 本研究に関するご質問等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせください。 ご希望があれば、他の研究対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲内で、研究計画書及び関連資料を閲覧することが出来ますのでお申し出ください。 また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研究対象としませんので、下記の連絡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。  仙台医療センター 整形外科 小坏知明（当院における代表研究者） 〒983-8520 仙台市宮城野区宮城野 2-11-12 TEL:022-293-1111 FAX:022-291-8114