

函館五稜郭病院 公開・オプトアウト書式

①	申請番号	
②	研究課題名	経椎間孔的全内視鏡下脊椎手術後の臨床成績および画像所見の調査
③	情報の利用目的及び利用方法 (他の機関へ提供される場合はその方法を含む。)	経椎間孔的全内視鏡下脊椎手術(transforaminal full-endoscopic spine surgery: 以下TF-FESS)を受けられた患者さんの術前後の臨床症状、画像所見を調査し、TF-FESSの有用性や改善不良因子を明らかにすることを目的とする。本研究の成果を学会や学術雑誌等において発表することにより公表する。
④	利用または提供する情報の項目	① <input type="checkbox"/> 床所見: 年齢、性別、身長、体重、徒手筋力テストによる筋力、腰背部痛の有無、神経症状の有無 ② <input type="checkbox"/> 画像所見: 単純レントゲン・CT・MRIによる狭窄・神経圧迫所見の有無、椎間板高、椎体信号変化の有無、動態撮影による局所不安定性の有無、椎間板変性の程度、椎間板膨隆の程度 ③ <input type="checkbox"/> 中見: 手術時間、出血量、椎間板内鏡視所見 ④ <input type="checkbox"/> 床スコア: 日本整形外科学会腰痛評価質問票: JOA Back Pain Evaluation Questionnaire (JOABPEQ) * *患者さんの腰痛の程度や生活の状態について質問票に回答していただきます。
⑤	対象者及び対象期間	2023年4月から2025年3月までに函館五稜郭病院において、TF-FESSを施行された患者さん
⑥	利用の範囲	研究者および研究代表者
⑦	個人情報保護	調査により得られた情報は匿名化し個人を識別することができないよう管理する。
⑧	資料・情報の管理について責任を有する者	函館五稜郭病院 【整形外科 主任医長 藤本秀太郎】
⑨	問い合わせ先	函館五稜郭病院 整形外科 主任医長 藤本秀太郎 0138-51-2295

もし、研究や情報の提供に同意いただけない場合には、お手数ですが問い合わせ先までご連絡ください。
なお、同意の有無が今後の治療などに影響することはありません。