

## 情報公開文書

課題名 : 2012年度に当科を受診した周術期口腔管理患者の臨床調査・検討  
研究期間: 倫理委員会承認日 ~ 2024年3月31日

### 1. 研究の対象

2012年4月1日から2013年3月31日に浜松医療センター 歯科口腔外科を周術期口腔機能管理の目的に受診した方のうち、骨吸収抑制薬の投与について説明を受けた方

### 2. 研究目的・方法

骨吸収抑制薬は副作用として顎骨壊死が報告あり、歯科での定期管理が推奨されています。2012年度に当院歯科口腔外科を受診された方のうち、骨吸収抑制薬の投与について説明を受けた方、周術期口腔機能管理の内容、顎骨異常の発生状況や顎骨異常の治療、経過等の情報を調査します。これにより、今後の骨吸収抑制薬の投与患者に対して当院歯科口腔外科での診療がより良いものになります。

新たに患者さんから試料を得ることはせず、当院での診療記録からの情報のみを用います。

### 3. 研究に用いる試料・情報の種類

※試料…血液、組織、細胞、体液、排せつ物などヒトの体の一部  
調査項目は、性別、年齢、原疾患、骨吸収抑制薬の投与歴、顎骨壊死の発症の状況、画像、歯科治療歴などです。

### 4. 外部への試料・情報の提供

外部への試料・情報の提供はありません。

### 5. 研究組織

この研究は当院のみで実施されます

### 6. 個人情報の取扱い

情報には個人情報が含まれますが、利用する場合には、お名前、住所など、個人を直ちに判別できるような情報は削除します。また、研究成果は学会や学術雑誌で発表されますが、その際も個人を直ちに判別できるような情報は利用しません。情報は、当院の研究責任者が責任をもって適切に管理いたします。

### 7. お問い合わせ先

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ないので、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。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先:  
浜松医療センター 歯科口腔外科 研究責任者 齧島桂子  
住所: 静岡県浜松市中区富塚町 328  
電話: 053-453-7111(病院代表)