

(様式4)

## 情報公開文書

課題名 : 地域骨銀行から提供された同種骨を利用した人工股関節再置換術の成績調査

研究期間: 臨床研究審査委員会承認日～2031年3月31日

研究開始予定日: 臨床研究審査委員会承認日～

### 1. 研究の対象

2004年4月1日～2030年12月31日に当院で地域骨銀行(東海骨バンク)から提供された同種骨を使用した人工股関節再置換術を受けられた患者さん

### 2. 研究目的・方法

地域骨銀行(東海骨バンク)から提供された長管骨や大腿骨顆部等の質的・量的な調整がしやすい同種骨を用いた人工股関節再置換術の手術成績を調査し、同種骨移植術の有用性を提示することが本研究の目的です。

### 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  
情報: 病歴、年齢・性別などの患者属性、治療歴、手術内容、手術前後における合併症等の発  
生状況、レントゲン写真やCT所見 等

### 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

試料や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。試料や情報は、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、試料・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 整形外科 岩瀬敏樹(研究責任者)  
住所: 静岡県浜松市中央区富塚町 328  
電話: 053-453-7111(病院代表)

2026年3月9日作成