

(様式4)

## 情報公開文書

課題名 : 前立腺水蒸気治療の治療成績および合併症  
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

2023年6月～2030年12月の期間に当院で前立腺水蒸気治療を施行した患者さん

### 2. 研究目的・方法

当院では2023年6月より前立腺水蒸気治療を導入し、前立腺肥大症に対しての低侵襲治療を行っております。前立腺水蒸気治療の治療成績や合併症の把握し、検討することで、今後の診療の一助となることを期待し本研究を立案しました。

方法としては、対象となる患者さんの診療記録を後方視的に調査する研究となります。

### 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

情報: 年齢, 既往歴, 前立腺サイズ, 術前後尿閉の有無と時期, カテーテル抜去までの期間, 血液検査データや画像データや投薬内容からの合併症の内容把握, 手術記録や再手術の有無等

### 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 泌尿器科 永田 仁夫(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5月1日作成