

医学研究に関する情報公開および研究協力へのお願い

福井県済生会病院眼科では、臨床研究審査委員会の承認を得て、下記の医学研究を実施しています。

こうした研究では、対象となる方に関して既に存在する試料や情報、あるいは今後の情報や記録などを調査しますが、対象となる方にとって新たな負担や制限が加わることは一切ありません。このような研究では、国が定めた倫理指針に基づき、対象となる方お一人ずつから直接同意を得るかわりに、研究の目的を含む研究の実施についての情報を公開することが必要とされています。ご自身の情報や試料を研究に使用してほしくないという場合や研究に関するお問い合わせなどがある場合は、以下の「問い合わせ窓口」へご照会ください。研究への参加を希望されない場合、研究結果の公表前であれば、研究期間内にご連絡いただいた時点より対象から除外いたします。なお研究不参加を申し出られた場合でも、なんら不利益を受けることはありませんのでご安心ください。

【研究課題名】プリザーフロマイクロシャント緑内障手術と EX-PRESS 濾過手術の術後成績に関する後ろ向き観察研究

【研究期間】福井県済生会病院 臨床研究審査委員会承認日～2026年12月31日

【研究の目的】プリザーフロマイクロシャント緑内障手術の術後成績をエキスプレス緑内障フィルトレーションデバイスを併用した線維柱帯切除術と比較し、その有効性と安全性を検討する。

【研究の内容】

1. 研究の対象となる方

2022年1月1日から2024年12月31日にプリザーフロマイクロシャント緑内障手術またはエキスプレス緑内障フィルトレーションデバイスを併用した線維柱帯切除術を受けた方。

2. 研究に用いる試料・情報

性別、年齢、現病歴、既往歴、点眼薬、内服薬、アレルギー歴、視力、眼圧値、視野、眼底写真、OCT、角膜内皮細胞数等。（この際、生年月日、カルテ番号、住所、氏名などの個人を特定するような情報は用いません。）

3. 研究の方法

当院において上記の緑内障手術を受けた方で診療録より情報を取得し分析を行います。

【当院における研究責任者】

福井県済生会病院眼科 永井浩平（副医長）

【本研究に関する問い合わせ窓口】

○問い合わせ窓口

〒918-8503

福井県福井市和田中町舟橋 7-1 福井県済生会病院 眼科 永井浩平

電話：0776-23-1111（代表）