

西暦 2026 年 7 月 13 日

これまでにロボット支援下結腸手術の治療を受けた患者さんへ

社会医療法人敬愛会 中頭病院手術室では「当院のロボット支援下（ダヴィンチ）結腸手術における皮膚トラブル予防の検証」という臨床研究を行っております。この研究は皮膚トラブルの軽減を目的として 2 種類の皮膚保護材「すべろーる（白十字社製フィルム）、まもろーる（白十字社製フィルム）」を使用したロボット支援下（ダヴィンチ）結腸手術を実施した症例に対して、患者基本データを観察することで患者さんへの侵襲を少しでも軽減し安全に手術を受けることが出来る方法を調べることを主な目的としています。そのため、過去にロボット支援下（ダヴィンチ）結腸手術の治療を受けた患者さんの情報（診療記録、検査データ等）を使用させていただきます。

以下の内容を確認してください。

○この調査研究は社会医療法人敬愛会の倫理委員会で審査され、理事長の承認を受けて行われます。

研究期間：承認日 ～ 2026 年 12 月 19 日まで

対象調査期間：2023 年 12 月～2026 年 11 月まで

○今回の調査研究で使用する試料・情報は、以下の項目です。

患者基本データ：性別、BMI、皮膚の湿潤状況

ローテーション時間・角度、貼り付けてから手術終了までの時間

○使用する試料・情報は、個人が特定されないよう匿名化を行い、厳重に管理します。また、調査研究の成果は学会発表や学術雑誌およびデータベースなどで公表される場合がありますが、氏名等個人を特定するような情報が公表されることはなく、個人情報に関しては守られます。

○使用する試料・情報は、以下の範囲で利用されます。

社会医療法人敬愛会 中頭病院 手術室

○使用する試料・情報は、以下の者が責任をもって管理します。

社会医療法人敬愛会 中頭病院 手術室 渡名喜 幸花

不同意の場合は自由に拒否が出来ますので、下記の問い合わせ先までご連絡ください。

また、同意の有無が今後の治療などに一切影響することはありません。

【問い合わせ先】

社会医療法人敬愛会 中頭病院 手術室 渡名喜 幸花

住所：〒904-2195 沖縄県沖縄市字登川 610 番地

Tel：098-939-1300

Fax：098-937-8699