

「当院におけるロボット支援腹腔鏡下前立腺全摘除術の治療成績」

研究課題名：

「当院におけるロボット支援腹腔鏡下前立腺全摘除術の治療成績」

1. 研究の対象：当院においてロボット支援腹腔鏡下前立腺全摘除術を施行された方

2. 研究の背景・目的・方法・期間：

〔背景〕当院では前立腺癌に対する手術的治療として2024/1/1より手術支援システムhinotoriを導入し、ロボット支援腹腔鏡下前立腺全摘除術を行っている。当院での治療成績についてまとめ、さらなる手術手技の向上を目指したいと考えている。

〔目的〕ロボット支援腹腔鏡下前立腺全摘除術の治療成績についてまとめ、今後の手術手技の向上について検討することを目的とする。

〔方法〕2024年1月1日から当院にてロボット支援腹腔鏡下前立腺全摘除術を施行した症例より情報を取得して検討する。

〔期間〕

当院倫理委員会承認後から2年間

3. 研究に用いる資料・情報の種類：当院のカルテより手術に関するデータおよび、術前術後の画像検査結果や、病理診断結果、採血結果などの情報をを用いる。

4. 個人情報の取扱いについて：

患者さんの氏名およびIDを削除し、代わりに新しく符号または番号を付けて仮名化処理を行い、個人を特定できないようにします。また、それらの抽出データは、外部ネットワークと切り離されたパスワードロックのかかるパソコン上に保存します。この研究で得られた情報は研究責任者の責任の下、厳重な管理を行い、患者さんの情報などが漏洩しないようプライバシーの保護には細心の注意を払います。なお、本研究において得られた情報は、院外への発表が行われてから10年以上保管し、適切に廃棄します。

5. 外部への試料・情報の提供：

本研究の結果は学会発表、学術雑誌およびデータベースなどで公表します。

研究結果および報告内容に関しては、仮名化し個人情報が特定できないよう配慮し、今回の研究目的以外に使用することはありません。

6. 利益相反について：

本研究に関連して、企業等からの資金提供は一切ありません。

7. 倫理審査について：

本研究は、公立甲賀病院倫理委員会の承認（承認番号：701）を受けて実施されています。

8. 研究組織：

・研究責任者

公立甲賀病院 所属名 泌尿器科 氏名 花田 英紀

・研究担当者

公立甲賀病院 所属名 泌尿器科 氏名 金 哲将、辻 菜々花、松林 弘樹

9. お問い合わせについて

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、研究計画書等の資料を入手・閲覧することが出来ます。

また、本研究対象に該当するかたで、本調査へのご了承が得られない場合（診療録を見られたくないなど）は、その求めに応じて対象者の方の試料・情報を本研究に利用（又は他の研究に提供）することについて停止することができます。停止を求められる場合には、下記の連絡先までお申し出ください。なお、了承の有無にかかわらず、患者さんに不利益が生じることはありません。

※試料・情報を本研究に利用することの停止を求められる場合のお申し出の期限は以下の通りとします・・・ 無期限

【照会先および研究に了承いただけない場合の連絡先】

公立甲賀病院

所属名 泌尿器科 氏名 花田 英紀 （研究責任者）

〒528-0074 滋賀県甲賀市水口町松尾1256番地

電話 0748-62-0234