

## 人を対象とする医学系研究に関する情報公開文書

この研究の詳細についてお知りになりたい方は、下欄の問い合わせ担当者まで直接お問い合わせください。

なお、この研究の研究対象者に該当すると思われる方の中で、ご自身の試料（血液など）や診療情報（カルテの情報）をこの研究に使ってほしくないと思われた場合にも、下欄の問い合わせ担当者までその旨をご連絡下さい。

|                          |   |
|--------------------------|---|
| 試料・情報の利用<br>目的及び利用方<br>法 | <p>研究の名称<br/>複視におけるプリズム眼鏡の適応について</p> <p>研究の対象<br/>2002年1月から2016年12月までに複視を主訴と治療された患者さん</p> <p>研究の目的<br/>浜松医科大学で上斜筋麻痺と診断された診療録から、治療方針とプリズム眼鏡処方に適応であった症例を分析し、プリズム眼鏡処方の効果を検索する。</p> <p>研究の方法<br/>カルテの診療録からデータを後ろ向きに収集</p> <p>試料および情報等の利用目的<br/>学会発表 論文</p> <p>研究の期間<br/>2017年 7月（倫理委員会承認日） から<br/>2020年 5月 まで</p> <p>他の機関に提供する場合には、その方法<br/>他の機関には提供いたしません。</p> |
| 利用し、又は提供する試料・情報の項目       | 研究に使用する試料・情報：<br>(1)斜視角<br>(2)処方プリズム度数<br>(3)既往歴<br>(4)治療方針<br>(5)年齢、性別   |

人を対象とする医学系研究に関する情報公開文書

|  |   |
|--|---|
| <p>利用する者の範囲</p>                        | <p>共同研究機関の名称及び研究責任者<br/>該当ありません。</p>  |
| <p>試料・情報の管理について責任を有する者の氏名又は名称</p>      | <p>研究責任者<br/>浜松医科大学医学部 眼科学講座<br/>病院教授 佐藤美保</p>  |
| <p>試料・情報の利用又は他の研究機関への提供の停止（受付方法含む）</p> | <p>あなたの試料または情報を研究に使用することや、あなたの試料または情報を他の研究機関に提供することを望まない場合には、問い合わせ先まで連絡をいただければ、いつでも使用や提供を停止することができます。連絡方法は、問い合わせ先に記載のある電話もしくはメールでお願いします。</p>  |
| <p>資料の入手または閲覧</p>                      | <p>この臨床研究の計画や方法については、あなたのご希望に応じて資料の要求または閲覧ができます。あなたがご自分の研究結果を知りたいと希望される場合は、研究担当者にその旨をお伝えいただければ、他の研究対象者に不利益が及ばない範囲内で、あなた自身にあなたの結果をお伝えします。希望された資料が他の研究対象者の個人情報の場合には、資料の提供または閲覧はできません。</p> |
| <p>情報の開示</p>                           | <p>あなたご自身が研究の概要や結果などの情報の開示を希望される場合は、他の参加者に不利益が及ばない範囲内で、原則的に結果を開示いたします。しかし、情報の開示を希望されない場合は、開示いたしません。<br/>また、本研究の参加者以外の方が情報の開示を希望する場合は、原則的に結果を開示致しません。</p>                                |
| <p>問い合わせ先</p>                          | <p>〒431-3192<br/>浜松市東区半田山一丁目 20 番 1 号<br/>浜松医科大学医学部附属病院<br/>診療科：眼科<br/>担当者：稲垣理佐子<br/>TEL： 435-2656 FAX：435-2657<br/>E-mail：ina@hama-med.ac.jp</p>                                       |