

人を対象とする生命科学・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（例：血液など）や診療情報（例：カルテの情報など）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・情報の利用目的及び利用方法》	●研究の名称 手掌多汗を有する原発性腋窩多汗症に対する腋窩へのボツリヌス毒素局所注射療法は手掌制汗に寄与するかの観察研究
	●研究の対象 2016年1月～2022年3月に当院で腋窩へのボツリヌス毒素局所注射療法を受けられた16歳以上80歳以下の方 20名
	●研究の目的 原発性局所多汗症という病気があります。はっきりとした原因はないものの手足や脇、顔などに汗を沢山かく病気です。 原発性腋窩多汗症の患者さんのうち、腋窩へのボツリヌス毒素局所治療をする人が、手掌多汗を合併しているか、治療により手掌多汗は改善したかを聴取しました。原発性腋窩多汗症に手掌多汗が合併しているかを確認、腋窩の制汗（汗を止めること）が手の制汗にも関わるかを検討することが目的です。
	●研究の期間 研究機関の長による実施許可日から2023年3月まで
	●他の機関に提供する場合には、その方法 この研究では外部へ試料・情報を提供しません。
《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 情報： ・背景：年齢、性別、既往歴、合併症、家族歴 ・身体所見：多汗症疾患重症度評価度（HDSS スコア）、手掌多汗の有無 ・その他：治療による満足度 ・有害事象 など

人を対象とする生命科学・医学系研究に関する情報公開文書

《利用する者の範囲》	●機関名および責任者名 浜松医科大学 皮膚科学講座 助教 福地健祐
《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》	浜松医科大学 皮膚科学講座 助教 福地健祐
《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)》	あなたの試料または情報を研究に使用することや、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、以下《問い合わせ先》をご確認ください。
《資料の入手または閲覧》	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。
《情報の開示》	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。 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いたしません。
《問い合わせ先》	〒431-3192 浜松市東区半田山一丁目20番1号 浜松医科大学 部署名： 皮膚科学講座 担当者： 助教 福地健祐 TEL： 053-435-2111 E-mail： fukuchi@hama-med.ac.jp