

形成外科に通院中（または過去に通院・入院されたことのある）の患者さん  
またはご家族の方へ（臨床研究に関する情報）

当院では、以下の臨床研究を実施しております。この研究は、通常の診療で得られた過去の記録をまとめることによって行います。このような研究は、厚生労働省・文部科学省の「人を対象とした医学系研究に関する倫理指針」（平成 26 年文部科学省・厚生労働省告示第 3 号）の規定により、研究内容の情報を公開することが必要とされております。この研究に関するお問い合わせなどがありましたら、以下の「問い合わせ先」へご照会ください。

[研究課題名] 遊離腭骨皮弁による下顎骨再建術後の骨吸収についての検討

[研究機関] 北海道大学病院形成外科

[研究責任者] 林 利彦（口腔外科・准教授）

[研究の目的] 遊離腭骨皮弁による下顎骨再建の有用性を検討するため。

[研究の方法]

●対象となる患者さん

下顎骨を切除した患者さんで、平成 17 年 1 月 1 日から平成 26 年 12 月 31 日の間に遊離腭骨皮弁による下顎骨再建を受けた方

●利用するカルテ情報

診断名、年齢、性別、放射線照射の有無、対合歯の有無、義歯の使用の有無、下顎骨欠損分類、腭骨骨切り数、腭骨骨片の高さ

[個人情報の取り扱い]

この研究について、研究計画や関係する資料、ご自身に関する情報をお知りになりたい場合は、他の患者さんの個人情報や研究全体に支障となる事項以外はお知らせすることができます。

利用する情報からは、お名前、住所など、患者さんを直接同定できる個人情報は削除します。また、研究成果は学会や学術雑誌で発表されますが、その際も患者さんを特定できる個人情報は利用しません。

\* 上記の研究に情報を利用することをご了解いただけない場合は以下にご連絡ください。

[問い合わせ先]

北海道札幌市北 14 条西 5 丁目  
北海道大学病院形成外科 担当医師 石川 耕資  
電話 011-706-6978 FAX 011-706-7827