

2026年2月20日（第1.1版）

整形外科に、通院又は入院中の／過去に通院又は入院された患者さんまたは  
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、患者さんの診療情報を用いて行います。このような研究は、「人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針（令和3年文部科学省・厚生労働省・経済産業省告示第1号、令和5年3月27日一部改正）」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、以下の連絡先へご照会ください。

[研究課題名] 発育性股関節形成不全に対する手術治療成績の検討-多施設共同研究-

[研究代表機関名・長の氏名] 北海道大学病院・病院長 南須原 康行

[研究代表者所属・氏名] 北海道大学病院整形外科・高橋 大介

研究機関名	診療科（部署名）	研究責任者名	機関の長の氏名
千葉こどもとおとなの整形外科	整形外科	亀ヶ谷 真琴	西須 孝
筑波大学附属病院	整形外科	本間 康弘	平松 祐司

[研究の目的] 手術治療を行った発育性股関節形成不全の患者さんの成績を後ろ向きに検証を行い、最適な手術治療体系の確立を行うことです。

[研究の方法]

○対象となる患者さん

発育性股関節形成不全の患者さんで2001年1月1日から2028年12月31日までの期間に当院で手術治療を受けている方のうち、手術時の年齢が3歳以上7歳以下の方

○利用する情報

\*2029年12月31日までのカルテ情報を収集します。

診断名、年齢、性別、身体所見、家族歴、治療歴、検査結果（X線画像検査、エコー検査、CT検査）

○送付方法

この研究は、上記の研究機関で実施します。上記のカルテ情報は、データ解析のために北海道大学に電子的配信により送付します。

[研究実施期間]

実施許可日(情報の利用・提供開始：2026年4月頃)～2030年12月31日（登録締切日：2029年12月31日）

2026年2月20日（第1.1版）

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。

研究に利用する患者さんの情報に関しては、お名前、住所など、患者さん個人を特定できる情報は削除して管理いたします。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情報は削除して利用いたします。

\* 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。

[北海道大学病院（研究代表機関）の連絡先・相談窓口]

北海道札幌市北区北14条西5丁目

北海道大学病院整形外科 担当医師 高橋 大介

電話 011-706-5936 FAX 011-706-6054

[当院（共同研究機関）の連絡先・相談窓口]

住所：

医療機関名： 担当医師：

電話： FAX：