

西暦 2021 年 1 月 13 日

整形外科に通院中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、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、厚生労働省・文部科学省の「人を対象とする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] 北海道全域における完全脱臼発育性股関節形成不全症例の多施設調査研究

[研究機関名・長の氏名] 北海道大学病院 秋田 弘俊

[研究責任者名・所属] 整形外科・講師 高橋 大介

[研究代表機関名・研究代表者名・所属] 北海道大学病院 高橋 大介 整形外科・講師

[共同研究機関名・研究責任者名]

旭川医科大学病院整形外科

伊藤 浩

谷野 弘昌

札幌医科大学病院整形外科

名越 智

小助川維摩

我汝会えにわ病院整形外科

安部 聡弥

我汝会あすなろ整形外科

長谷川 功

豊岡中央病院整形外科

寺西 正

北海道立子ども総合医療・療育センター

藤田 裕樹

帯広厚生病院整形外科

紺野 拓也

釧路労災病院整形外科

藪内 康史

[研究の目的]

完全脱臼発育性股関節形成不全の患者さんの背景や臨床経過を詳細に評価することで、その危険因子を明らかにし、今後の早期発見・予防に役立てること。

[研究の方法]

対象となる患者さん

2011 年 1 月 1 日から 2025 年 12 月 31 日までに北海道内の整形外科にて完全脱臼発育性股関節形成不全と診断され、入院治療を受けた方もしくは受ける方

利用するカルテ情報

年齢、性別、罹患側、臨床経過（装具治療歴、治療方法、治療成績など）

[研究実施期間]

実施許可日～2026年3月31日（登録締切日：2025年12月31日）

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ました

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せん。

研究に利用する患者さんの個人情報に関しては、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。

[問い合わせ先]

北海道札幌市北 14 条西 5 丁目

北海道大学病院整形外科 担当医師 高橋 大介

電話 011-706-5936 FAX 011-706-6054