

静岡がんセンターで診療を受けられる皆様へ

当院では、下記の研究を実施しておりますのでお知らせいたします。

本研究の対象者に該当する可能性のある方で、情報を研究目的に利用されることを希望されない場合は、下記の連絡先へお問い合わせ下さい。

| | | | | |
|-------------|---|------------|----|----------------------|
| ①対象者 | 2022年1月～12月に当院を受診した続発性下肢リンパ浮腫患者さん | | | |
| ②研究課題名 | 続発性下肢リンパ浮腫患者さんのQuality of Life (QOL：生活の質)の低下要因の分析 | | | |
| ③実施予定期間 | 倫理審査委員会承認日 ～ 2027年12月 | | | |
| ④実施機関 | 静岡がんセンター | | | |
| ⑤研究代表者 | 氏名 | 加藤るみ子 | 所属 | リハビリテーション室 |
| ⑥当院の研究代表者 | 氏名 | 加藤るみ子 | 所属 | リハビリテーション室 |
| ⑦使用する検体・データ | 電子カルテの診療データ | | | |
| ⑧他機関への提供 | 有(国名、機関名、試料・データ名) 無 | | | |
| ⑨提供先の責任者 | 氏名 | | 所属 | |
| ⑩目的 | 下肢リンパ浮腫患者さんのQOLが低下する要因を明らかにすること | | | |
| ⑪方法 | 2022年に当院を受診した続発性下肢リンパ浮腫患者さんのうち、QOL評価を行った患者さんを診療録から後方視的に抽出する。QOL評価にはJapanese Version of the Quality of Life Measurement for Limb Lymphedema (leg) (LYMQOL)を用いる。QOLに影響する因子の候補として、(1)基本情報(年齢、BMI、がん術後経過期間)、(2)リンパ浮腫の状態、(3)リンパ浮腫のセルフケア状況、(4)生活状況、(5)心理状態を選択する。(3)～(5)は当院の作業療法士が作成したセルフケア質問紙の回答から抽出する。 | | | |
| ⑫倫理審査 | 倫理審査委員会承認日 | 2024年2月16日 | | |
| ⑬公表 | 研究成果は学会や医学論文などに発表されることがあります。 | | | |
| ⑭プライバシー | 本研究では、名前・住所・電話番号等の個人情報は使用しません。 | | | |
| ⑮知的財産権 | 知的財産に関する権利(特許権等)は、静岡がんセンターの規程に従って取り扱います。 | | | |
| ⑯利益相反 | 本研究は企業との共同研究ではなく、企業からの資金提供もありません。 | | | |
| ⑰資料の参照 | 本研究について詳しく知りたい場合は、臨床研究事務局までご連絡ください。 | | | |
| ⑱問い合わせ | 連絡先 | 臨床研究事務局 | 電話 | 055-989-5222(内線3379) |
| | 事務局にて、お問い合わせ内容をお伺いいたします。 後日、あらためて研究者より直接回答いたします。 | | | |

本研究のノウハウやアイデアに関する情報については公開できませんのでご了承下さい。

静岡がんセンター病院長