

研究課題名	当院における尿道狭窄に対する尿道バルーン拡張術の検討
研究機関名	武蔵野赤十字病院
研究責任者	所属 泌尿器科 氏名 安立夢
研究期間	(西暦) 2014年1月 ~ (西暦) 2028年3月
研究の意義・目的	当院における尿道狭窄症例に対する尿道バルーン拡張術について、再狭窄率の比較、合併症の有無の比較を含めた転帰についての後方視的検討を行う。
研究の方法 (対象期間含む)	2014年01月から2023年04月に武蔵野赤十字病院泌尿器科にて行われた尿道狭窄に対する尿道バルーン拡張術に関し、再狭窄率・合併症を含む転帰について、カルテに記載された診療情報を用いて後方視的に観察研究を実施する。
①試料・情報の利用 目的及び利用方法 (匿名加工する場合や 他機関へ提供される場 合はその方法含む) ②利用し、又は提供す る試料・情報の項目 ③利用する者の範囲 ④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	①本研究の目的以外に、研究で得られた研究対象者の情報を使用しない。使用の際は、研究独自の番号を付して管理し、研究対象者の秘密保護に十分に配慮する。研究結果は関係学会での公表を予定しているが、その際は、氏名、生年月日などの直ちに研究対象者を特定できる情報を含まないように留意する。 ②バルーン拡張術を行った患者の年齢、性別、手術内容、再狭窄の有無、合併症の有無、尿道狭窄の既往歴・手術歴について ③研究責任者および研究分担者 ④武蔵野赤十字病院 泌尿器科 安立 夢
問合せ先	当研究に自分の試料・情報利用を停止する場合等のお問い合わせ 〒180-8610 東京都武蔵野市境南町1-26-1 武蔵野赤十字病院 所属 泌尿器科 氏名 安立 夢 TEL : 0422-32-3111 (代表) 6812 (事務局内線) FAX : 0422-32-3525