

『人工膝関節全置換術施行後の肥厚性瘢痕の実態』

【目的】人工膝関節全置換術を受けた方に手術後の傷あとがどの程度残るのかを明らかにすることを目的とします。

【期間】研究許可日～2020 年 3 月 14 日

【方法】

＜対象となる患者さん＞

2019 年 9 月 24 日～2019 年 12 月 31 日の間に当院で人工膝関節置換術を受けた方で、術後創部のトラブルがなく抜糸できた方（再置換術を受けた方、認知症の方は対象ではありません。）

＜研究に用いる試料・情報の種類＞

試料：なし

情報：研究対象者背景（年齢、性別、アレルギー、身長、体重、BMI）等、
診療情報（手術日、術後 3 ヶ月膝関節可動域、傷あとの状態）等

◎研究への参加について

この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、遠慮なく研究責任者にお伝えください。たとえお断りになっても今後の治療において不利益を受けることはありません。

この研究について、心配なことや、わからないことがあれば、いつでも遠慮なく下記連絡先までお問い合わせください。また、ご希望があれば、他の研究対象者の個人情報及び知的財産権の保護に支障がない範囲内で、研究計画書及び関連資料を閲覧することが出来ますのでお申し出ください。

独立行政法人地域医療機能推進機構 星ヶ丘医療センター

〒573-8511 大阪府枚方市星丘 4-8-1

TEL (072) 840-2641 (代)

所属・職名 看護部・看護師

研究責任者 古澤 智子