

研究内容の概要

※ 該当する部分を■にして下さい。■その他の場合は（ ）内に内容を記載して下さい。

<input type="checkbox"/> 介入研究（医薬品・医療機器を使用する） <input type="checkbox"/> 介入研究（医薬品・医療機器を使用しない） <input checked="" type="checkbox"/> 観察研究 <input type="checkbox"/> ヒトゲノム・遺伝子解析研究 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
研究課題名	手術患者における周術期の体組成変化と関連する因子の後方視的調査
責任者所属・氏名	所 属：麻酔科蘇生学 責 任 者 名：森松 博史
使用する医薬品 医療機器等	<input type="checkbox"/> 使用あり <input checked="" type="checkbox"/> 使用なし 名称： 本研究対象疾患に対する薬事承認 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他（ ） 保険適応 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他（ ）
侵襲の有無	<input type="checkbox"/> 侵襲あり <input type="checkbox"/> 軽微な侵襲あり <input checked="" type="checkbox"/> 侵襲なし 侵襲あり（軽微な侵襲を含む）と判断した理由を記載して下さい。 （ ）
介入の有無	<input type="checkbox"/> 介入あり <input checked="" type="checkbox"/> 介入なし ありと判断した理由を記載して下さい。 （ ）
<p>1) 研究内容</p> <p style="margin-left: 20px;"><input checked="" type="checkbox"/> 岡大単独研究 <input type="checkbox"/> 多施設共同研究 <input type="checkbox"/> 岡大主管 <input type="checkbox"/> 他施設主管に共同研究機関として参加する(主管施設：) <input type="checkbox"/> 岡大は試料・情報を提供するのみで、共同研究機関には入らない。</p> <p>2) 研究について（研究の意義・目的、方法、企業からの資金を用いるか・将来を含めて特許権及び経済的利益を生み出すか等について簡明にご記載下さい）〔400字程度〕</p> <p style="margin-left: 20px;">術前のサルコペニアが術後合併症と関連しているとの報告がなされている。しかしながら、周術期の筋力量変化と術前からのチーム介入や治療内容が長期的な身体の回復にどのような影響を与えているかについては検討がなされていない。</p> <p style="margin-left: 20px;">本研究では、当院における周術期管理チームにより管理された患者に対する周術期の筋肉量変化とチーム介入結果や治療成績について後方視的に解析・評価する。2017年4月1日から2019年2月28日の間に岡山大学病院で食道手術、脾臓手術、肺手術を行った患者を対象とし、周術期の筋肉量変化、栄養状態、活動量、喫煙歴、飲酒歴、手術に関する内容（術式、切除範囲など）および術後経過、合併症、生存情報、通常の診療における各種検査データ（画像診断、生理学的検査など）を検討する。現状で周術期の筋肉量変化とチーム介入結果や治療成績の関連について不明であり、将来の周術期管理の進歩に貢献できる可能性があり、意義があると考えられる。企業からの資金は用いない。特許権及び経済的利益を生み出す可能性は無い。</p> <p>3) 試料・情報について</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 試料を用いる, <input checked="" type="checkbox"/> 試料を用いない</p> <p style="margin-left: 40px;">試料を用いる場合</p> <p style="margin-left: 60px;"><input type="checkbox"/> 試料の採取は、研究対象者自身の疾病の診断・治療に必要な検査等を実施する際に付随的に行うのではなく、本研究を実施するためだけに行う。 <input type="checkbox"/> 試料の採取は、研究対象者自身の疾病の診断・治療に必要な検査等を実施する際に、研究に使用する量を増量して行う。 <input type="checkbox"/> 既存試料を用いる。</p>	

既存試料を用いる場合

使用する試料の種類：血液 骨髄 組織 その他（ ）

研究対象者の同意の有無

同意あり(同意を得た時の説明書等を添付)

同意なし（研究承認後新たに同意を得る 新たに同意を得る予定はない）

新たに同意を得ない理由：

情報公開を行い、個別の同意に代える。

その他（ ）

■情報を用いる、情報を用いない

情報を用いる場合

既存情報以外も用いる、既存情報のみ用いる

試料を組織・細胞・遺伝子バンク等へ登録する、登録しない

試料を組織・細胞・遺伝子バンク等へ登録する場合

登録する試料の種類：診療情報等から抽出したデータ等 アンケート等

血液 骨髄 組織 その他（ ）

登録施設名及び所在地：

4) 対象疾患及び研究対象者

対象疾患名：（ 周術期管理センターを受診した、食道・膵臓・肺手術患者 ）

患者 健常者 その他（ ）

5) 個人情報分担管理者

設置しない

設置する

所属：

職名：

連絡先：

氏名：

6) 研究フロー図

※簡単に記載して下さい。

周術期管理センターを受診した食道、膵臓、肺手術症例
(2017年4月1日～2019年2月28日)



後方視的に検討