

研究番号 1954号 承認日 2024年5月1日
研究実施予定期間 承認日～2024年12月31日

情報公開文書

1. 研究課題名	三叉神経テタヌス刺激による術中顔面運動誘発電位（顔面MEP）における増幅効果の検討	
2. 研究の目的及び 実施計画の概要 (研究に薬品や機器がある場合には品名と一般名も記載)	全身麻酔下の手術における顔面 MEP は滑走電流の混入によりモニタリング成功率が低い (42%)。テタヌス法による振幅増幅効果を評価しモニタリング成功率が向上するか調査する	
3. 研究責任者 氏名・所属・職・所属機関	本山 靖・脳神経外科・部長・大阪警察病院	
4. 研究実施責任者 氏名・所属・職・所属機関	本山 靖・脳神経外科・部長・大阪警察病院	
5. 研究の分類	〈侵襲性について〉 <input type="checkbox"/> 侵襲を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究	〈共同研究の有無について〉 <input type="checkbox"/> 多施設共同研究 <input checked="" type="checkbox"/> 当院のみの研究 <input type="checkbox"/> その他 ()
	〈介入について〉 <input checked="" type="checkbox"/> 介入を伴う研究 <input type="checkbox"/> 介入を伴わない研究 (観察研究)	〈インフォームド・コンセント (アセント) について〉 <input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
	〈試料・情報の利用について〉 <input checked="" type="checkbox"/> 新規 (取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存 (取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存 (残余検体の利用) 【保存年数】 <input type="checkbox"/> 3年 (提供元の場合) <input checked="" type="checkbox"/> 5年 (提供先の場合)	〈モニタリングと監査について〉 <input type="checkbox"/> 必要 ・モニタリング実施者 () ・監査実施者 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要
	〈対応表の作成の有無について〉 <input checked="" type="checkbox"/> あり (具体的な管理方法について: 各症例で統計整理番号を割り付け、個人識別対応表を作成し匿名化情報として保管する) <input type="checkbox"/> なし	
6. 研究の対象及び 実施予定期間	倫理委員会承認後～2024年12月31日に当院で脳外科手術中モニタリングを受ける方	
7. 問合せ先	【照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先】 大阪警察病院 大阪市天王寺区北山町 10-31 診療科: <u>脳神経外科</u> 担当者: (氏名) <u>本山 靖</u> (職名) <u>部長</u> 連絡先: 06-6771-6051 ※本研究に関するご質問等がありましたら上記の連絡先までお問い合わせ下さい。また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としませんのでお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。	

研究番号 1953号 承認日 2024年5月1日
研究実施予定期間 承認日～2034年12月31日

情報公開文書

1. 研究課題名	脳神経外科データベース登録研究	
2. 研究の目的及び 実施計画の概要 (研究に薬品や機器がある場 合には品名と一般名も記載)	本研究では、当科で加療した患者の急性期および慢性期の臨床情報および予後を網羅的に登録するデータベースを作成し集計することで後方視的解析を可能にし、当院での治療や予後の実態を明らかにするとともに、新たな知見を確立することを目的とする。また、データベースによって医学的な知見のみならず、地域医療や府民の健康につながる研究および報告にも活用したい。	
3. 研究責任者 氏名・所属・職・所属機関	本山 靖・脳神経外科・部長・大阪警察病院	
4. 研究実施責任者 氏名・所属・職・所属機関	本山 靖・脳神経外科・部長・大阪警察病院	
5. 研究の分類	〈侵襲性について〉 <input type="checkbox"/> 侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究	〈共同研究の有無について〉 <input type="checkbox"/> 多施設共同研究 <input checked="" type="checkbox"/> 当院のみの研究 <input type="checkbox"/> その他 ()
	〈介入について〉 <input type="checkbox"/> 介入を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 介入を伴わない研究 (観察研究)	〈インフォームド・コンセント (アセント)について〉 <input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> オプトアウト
	〈試料・情報の利用について〉 <input type="checkbox"/> 新規 (取得試料・情報の利用) <input checked="" type="checkbox"/> 既存 (取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存 (残余検体の利用) 【保存年数】 <input checked="" type="checkbox"/> 3年 (提供元の場合) <input type="checkbox"/> 5年 (提供先の場合)	〈モニタリングと監査について〉 <input type="checkbox"/> 必要 ・モニタリング実施者 () ・監査実施者 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要
	〈対応表の作成の有無について〉 <input type="checkbox"/> あり (具体的な管理方法について:) <input type="checkbox"/> なし	
6. 研究の対象及び 実施予定期間	・2008年1月1日 ~ 2034年12月31日	
7. 問合せ先	【照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先】 大阪警察病院 大阪市天王寺区北山町10-31 診療科: <u>脳神経外科</u> 担当者: <u>(氏名) 本山 靖</u> (職名) <u>部長</u> 連絡先: 06-6771-6051 ※本研究に関するご質問等がありましたら上記の連絡先までお問い合わせ下さい。また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としないのでお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。	

研究番号 1819号 承認日 2023年10月3日

研究実施予定期間 承認日～

情報公開文書

1. 研究課題名	病理組織評価によるコラーゲン使用人工硬膜の生着評価 Evaluation of collagen-based dura mater prosthesis by pathological evaluation	
2. 研究の目的及び 実施計画の概要 (研究に薬品や機器がある場合には品名と一般名も記載)	研究目的：人工硬膜内の血管新生を病理組織学的に評価することで、生体生着化の時期を推察する。 実地計画の概要：DuraGen 使用症例で再手術の際、人工硬膜切片を病理組織検体として提出し評価を行う。	
3. 研究責任者 氏名・所属・職・所属機関	本山 靖・脳神経外科・部長・大阪警察病院	
4. 研究実施責任者 氏名・所属・職・所属機関	三井 貴晶・脳神経外科・医員・大阪警察病院	
5. 研究の分類	〈侵襲性について〉 ■ 侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究	〈共同研究の有無について〉 <input type="checkbox"/> 多施設共同研究 ■ 当院のみの研究 <input type="checkbox"/> その他 ()
	〈介入について〉 <input type="checkbox"/> 介入を伴う研究 ■ 介入を伴わない研究 (観察研究)	〈インフォームド・コンセント (アセント) について〉 ■ 必要 <input type="checkbox"/> 不要
	〈試料・情報の利用について〉 <input type="checkbox"/> 新規 (取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存 (取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存 (残余検体の利用) 【保存年数】 <input type="checkbox"/> 3年 (提供元の場合) ■ 5年 (提供先の場合)	〈モニタリングと監査について〉 <input type="checkbox"/> 必要 ・モニタリング実施者 () ・監査実施者 () ■ 不要
	〈対応表の作成の有無について〉 <input type="checkbox"/> あり (具体的な管理方法について：) ■ なし	
6. 研究の対象及び 実施予定期間	DuraGen 使用後の再手術症例。1年を予定。	
7. 問合せ先	【照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先】 大阪警察病院 大阪市天王寺区北山町 10-31 診療科： <u>脳神経外科</u> 担当者： <u>(氏名) 三井貴晶</u> (職名) <u>医員</u> 連絡先： 06-6771-6051 ※本研究に関するご質問等がありましたら上記の連絡先までお問い合わせ下さい。また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としないのでお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。	

研究番号 1762号 承認日 2023年6月29日

研究実施予定期間 承認日～2030年12月

情報公開文書

1. 研究課題名	頭蓋頸椎間刺激による運動誘発電位の研究	
2. 研究の目的及び 実施計画の概要 (研究に薬品や機器がある場 合には品名と一般名も記載)	電極を頭蓋と頸椎に設置した新たな運動誘発電位の刺激手法を開発する	
3. 研究責任者 氏名・所属・職・所属機関	本山 靖・脳神経外科/脊椎脊髄センター・部長・大阪警察病院	
4. 研究実施責任者 氏名・所属・職・所属機関	松岡龍太・脳神経外科/脊椎脊髄センター・副医長・大阪警察病院	
5. 研究の分類	〈侵襲性について〉 <input type="checkbox"/> 侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究	〈共同研究の有無について〉 <input checked="" type="checkbox"/> 多施設共同研究 <input type="checkbox"/> 当院のみの研究 <input type="checkbox"/> その他 ()
	〈介入について〉 <input type="checkbox"/> 介入を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 介入を伴わない研究 (観察研究)	〈インフォームド・コンセント (アセント)について〉 <input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> オプトアウト
	〈試料・情報の利用について〉 <input checked="" type="checkbox"/> 新規 (取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存 (取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存 (残余検体の利用) 【保存年数】 <input type="checkbox"/> 3年 (提供元の場合) <input checked="" type="checkbox"/> 5年 (提供先の場合)	〈モニタリングと監査について〉 <input type="checkbox"/> 必要 ・モニタリング実施者 () ・監査実施者 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要
	〈対応表の作成の有無について〉 <input checked="" type="checkbox"/> あり (具体的な管理方法について: 各症例で統計整理番号を割り付け、個人識別対応表を作成し匿名化情報として保管する) <input type="checkbox"/> なし	
6. 研究の対象及び 実施予定期間	申請認可～2030年12月 術中運動誘発電位モニタリングを使用する胸腰椎手術症例	
7. 問合せ先	【照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先】 大阪警察病院 大阪市天王寺区北山町10-31 診療科: <u>脳神経外科</u> 担当者: <u>(氏名) 松岡龍太</u> (職名) <u>副医長</u> 連絡先: 06-6771-6051 ※本研究に関するご質問等がありましたら上記の連絡先までお問い合わせ下さい。また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としないのでお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。	

研究番号 1734号 承認日 2023年6月2日

研究実施予定期間 承認日～

情報公開文書

1. 研究課題名	クラゾセタン投与に関する後方視的研究	
2. 研究の目的及び 実施計画の概要 (研究に薬品や機器がある場合には品名と一般名も記載)	2022年に承認されたくも膜下出血のスパズム予防薬であるクラゾセタンに関して、投与群と非投与群でのスパズム発生率の調査を行う。	
3. 研究責任者 氏名・所属・職・所属機関	本山 靖・脳神経外科・部長・大阪警察病院	
4. 研究実施責任者 氏名・所属・職・所属機関	速水 宏達・脳神経外科・副医長・大阪警察病院	
5. 研究の分類	〈侵襲性について〉 <input type="checkbox"/> 侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究	〈共同研究の有無について〉 <input type="checkbox"/> 多施設共同研究 <input checked="" type="checkbox"/> 当院のみの研究 <input type="checkbox"/> その他 ()
	〈介入について〉 <input type="checkbox"/> 介入を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 介入を伴わない研究 (観察研究)	〈インフォームド・コンセント (アセント) について〉 <input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> オプトアウト
	〈試料・情報の利用について〉 <input type="checkbox"/> 新規 (取得試料・情報の利用) <input checked="" type="checkbox"/> 既存 (取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存 (残余検体の利用) 【保存年数】 <input type="checkbox"/> 3年 (提供元の場合) <input type="checkbox"/> 5年 (提供先の場合)	〈モニタリングと監査について〉 <input type="checkbox"/> 必要 ・モニタリング実施者 () ・監査実施者 () <input type="checkbox"/> 不要
	〈対応表の作成の有無について〉 <input type="checkbox"/> あり (具体的な管理方法について:) <input checked="" type="checkbox"/> なし	
6. 研究の対象及び 実施予定期間	・実施承認後 ～	
7. 問合せ先	【照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先】 大阪警察病院 大阪市天王寺区北山町 10-31 診療科: _____ 脳神経外科 担当者: (氏名) 速水 宏達 (職名) 副医長 連絡先: 06-6771-6051 (内線: _____) ※本研究に関するご質問等がありましたら上記の連絡先までお問い合わせ下さい。また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としませんのでお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。	

研究番号 1732号 承認日 2023年6月2日

研究実施予定期間 承認日～

情報公開文書

1. 研究課題名	術中 MEP における anesthetic fade 現症に関する後方視的研究	
2. 研究の目的及び 実施計画の概要 (研究に薬品や機器がある場合 には品名と一般名も記載)	麻酔深度が一定であるにも関わらず術中 MEP が低下して偽陽性と判断されることがあり anesthetic fade 現症として注目されている。手術後に運動機能低下が無いのに術中 MEP が低下した症例と手術時間について調査を行う。	
3. 研究責任者 氏名・所属・職・所属機関	本山 靖 脳神経外科 部長 大阪警察病院	
4. 研究実施責任者 氏名・所属・職・所属機関	本山 靖 脳神経外科 部長 大阪警察病院	
5. 研究の分類	<侵襲性について> <input type="checkbox"/> 侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究	<共同研究の有無について> <input type="checkbox"/> 多施設共同研究 <input type="checkbox"/> 当院のみの研究 <input type="checkbox"/> その他 ()
	<介入について> <input type="checkbox"/> 介入を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 介入を伴わない研究 (観察研究)	<インフォームド・コンセント (アセント) について> <input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> オプトアウト
	<試料・情報の利用について> <input type="checkbox"/> 新規 (取得試料・情報の利用) <input checked="" type="checkbox"/> 既存 (取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存 (残余検体の利用) 【保存年数】 <input checked="" type="checkbox"/> 3年 (提供元の場合) <input type="checkbox"/> 5年 (提供先の場合)	<モニタリングと監査について> <input type="checkbox"/> 必要 ・モニタリング実施者 () ・監査実施者 () <input type="checkbox"/> 不要
	<対応表の作成の有無について> <input checked="" type="checkbox"/> あり (具体的な管理方法について: 鍵付きロッカーに保存) <input type="checkbox"/> なし	
6. 研究の対象及び 実施予定期間	・実施承認後 ～	
7. 問合せ先	【照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先】 大阪警察病院 大阪市天王寺区北山町 10-31 診療科: _____ 脳神経外科 担当者: (氏名) 本山 靖 _____ (職名) 部長 連絡先: 06-6771-6051 (内線: _____) ※本研究に関するご質問等がありましたら上記の連絡先までお問い合わせ下さい。また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としませんのでお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。	

研究番号 1721号 承認日 2023年6月2日

研究実施予定期間 承認日～2024年6月30日

情報公開文書

1. 研究課題名	拡張現実 (Mixed Reality) デバイスを用いた3Dナビゲーションの測定誤差に関する研究	
2. 研究の目的及び 実施計画の概要 (研究に薬品や機器がある場合には品名と一般名も記載)	脳神経外科手術において、拡張現実 (mixed reality) デバイスを用いた術中 3D ナビゲーションの確からしさについて、標準的な従来の術中ナビゲーションシステムによる測定誤差と比較を行う	
3. 研究責任者 氏名・所属・職・所属機関	本山 靖 脳神経外科 部長 大阪警察病院	
4. 研究実施責任者 氏名・所属・職・所属機関	本山 靖 脳神経外科 部長 大阪警察病院	
5. 研究の分類	〈侵襲性について〉 <input type="checkbox"/> 侵襲を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究	〈共同研究の有無について〉 <input type="checkbox"/> 多施設共同研究 <input checked="" type="checkbox"/> 当院のみの研究 <input type="checkbox"/> その他 ()
	〈介入について〉 <input checked="" type="checkbox"/> 介入を伴う研究 <input type="checkbox"/> 介入を伴わない研究 (観察研究)	〈インフォームド・コンセント (アセント) について〉 <input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
	〈試料・情報の利用について〉 <input checked="" type="checkbox"/> 新規 (取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存 (取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存 (残余検体の利用) 【保存年数】 <input type="checkbox"/> 3年 (提供元の場合) <input checked="" type="checkbox"/> 5年 (提供先の場合)	〈モニタリングと監査について〉 <input type="checkbox"/> 必要 ・モニタリング実施者 () ・監査実施者 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要
	〈対応表の作成の有無について〉 <input checked="" type="checkbox"/> あり (具体的な管理方法について: 鍵付きロッカーに保管) <input type="checkbox"/> なし	
6. 研究の対象及び 実施予定期間	2023年7月～2024年6月に当院で脳外科手術において術中ナビゲーションを行う方	
7. 問合せ先	【照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先】 大阪警察病院 大阪市天王寺区北山町 10-31 診療科: _____ 脳神経外科 担当者: (氏名) 本山 靖 (職名) 部長 連絡先: 06-6771-6051 (内線: _____) ※本研究に関するご質問等がありましたら上記の連絡先までお問い合わせ下さい。また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としないのでお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。	

研究番号 1602号 承認日 2022年9月8日

研究実施予定期間 承認日～

情報公開文書

1. 研究課題名	血管内視鏡を用いた頚動脈ステント留置術後の新生内膜の評価 Neointimal coverage of stents in cervical arteries observed by angiography	
2. 研究の目的及び 実施計画の概要 (研究に薬品や機器がある場合 には品名と一般名も記載)	研究の目的：頚動脈ステント留置術(CAS)後の新生内膜を肉眼的に評価する。 実施計画の概要：CAS2ヶ月後に、血管内視鏡を用いて肉眼的にステント内腔の新生内膜の評価を行う。	
3. 研究責任者 氏名・所属・職・所属機関	明田秀太・脳神経外科・部長・大阪警察病院	
4. 研究実施責任者 氏名・所属・職・所属機関	福留賢二・脳神経外科・医長・大阪警察病院	
5. 研究の分類	〈侵襲性について〉 <input checked="" type="checkbox"/> 侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究	〈共同研究の有無について〉 <input type="checkbox"/> 多施設共同研究 <input checked="" type="checkbox"/> 当院のみの研究 <input type="checkbox"/> その他 ()
	〈介入について〉 <input type="checkbox"/> 介入を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 介入を伴わない研究 (観察研究)	〈インフォームド・コンセント (アセント)について〉 <input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
	〈試料・情報の利用について〉 <input checked="" type="checkbox"/> 新規 (取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存 (取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存 (残余検体の利用) 【保存年数】 <input type="checkbox"/> 3年 (提供元の場合) <input checked="" type="checkbox"/> 5年 (提供先の場合)	〈モニタリングと監査について〉 <input type="checkbox"/> 必要 ・モニタリング実施者 () ・監査実施者 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要
	〈対応表の作成の有無について〉 <input type="checkbox"/> あり (具体的な管理方法について：) <input checked="" type="checkbox"/> なし	
6. 研究の対象及び 実施予定期間	内頚動脈または総頚動脈狭窄症(再発を除く)に対し、当院でCASを受けた患者。1年間の予定。	
7. 問合せ先	【照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先】 大阪警察病院 大阪市天王寺区北山町10-31 診療科： <u> 脳神経外科 </u> 担当者： (氏名) <u>福留 賢二</u> (職名) <u> 医長 </u> 連絡先： 06-6771-6051 (内線：) ※本研究に関するご質問等がありましたら上記の連絡先までお問い合わせ下さい。また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としませんのでお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。	

研究番号 1601号 承認日 2022年9月8日

研究実施予定期間 承認日～

情報公開文書

1. 研究課題名	血管内視鏡を用いたフローダイバーター留置術後の新生内膜の評価 Neointimal coverage of a flow diverter observed by angiography	
2. 研究の目的及び 実施計画の概要 (研究に薬品や機器がある場合 には品名と一般名も記載)	研究の目的：フローダイバーター(FD)留置術後の新生内膜を肉眼的に評価する。 実施計画の概要：FD留置半年後に、血管内視鏡を用いて肉眼的にステント内腔の新生内膜の評価を行う。	
3. 研究責任者 氏名・所属・職・所属機関	明田秀太・脳神経外科・部長・大阪警察病院	
4. 研究実施責任者 氏名・所属・職・所属機関	福留賢二・脳神経外科・医長・大阪警察病院	
5. 研究の分類	<侵襲性について> <input checked="" type="checkbox"/> 侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究	<共同研究の有無について> <input type="checkbox"/> 多施設共同研究 <input checked="" type="checkbox"/> 当院のみの研究 <input type="checkbox"/> その他()
	<介入について> <input type="checkbox"/> 介入を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 介入を伴わない研究(観察研究)	<インフォームド・コンセント (アセント)について> <input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
	<試料・情報の利用について> <input checked="" type="checkbox"/> 新規(取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存(取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存(残余検体の利用) 【保存年数】 <input type="checkbox"/> 3年(提供元の場合) <input checked="" type="checkbox"/> 5年(提供先の場合)	<モニタリングと監査について> <input type="checkbox"/> 必要 ・モニタリング実施者 () ・監査実施者 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要
	<対応表の作成の有無について> <input type="checkbox"/> あり (具体的な管理方法について：) <input checked="" type="checkbox"/> なし	
6. 研究の対象及び 実施予定期間	未破裂内頸動脈海綿静脈洞部動脈瘤に対し、当院でFD留置術を受けた患者。2年間の予定	
7. 問合せ先	【照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先】 大阪警察病院 大阪市天王寺区北山町10-31 診療科： <u> </u> 脳神経外科 担当者： <u>(氏名) 福留 賢二</u> (職名) <u> </u> 医長 連絡先： 06-6771-6051 (内線： <u> </u>) ※本研究に関するご質問等がありましたら上記の連絡先までお問い合わせ下さい。また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としないのでお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。	

研究番号 1596号 承認日 2022年9月8日
 研究実施予定期間 承認日～2027年12月31日

情報公開文書

1. 研究課題名	離被架ヘリファレンスを設置しAutomatic Registrationを利用した胸腰椎低侵襲手術	
2. 研究の目的及び 実施計画の概要 (研究に薬品や機器がある場合には品名と一般名も記載)	離被架ヘリファレンスを設置し Automatic Registration を利用することで低侵襲性を最大限に保つ工夫について検討する。	
3. 研究責任者 氏名・所属・職・所属機関	本山 靖・脳神経外科・部長・大阪警察病院	
4. 研究実施責任者 氏名・所属・職・所属機関	松岡龍太・脳神経外科／脊椎脊髄センター・副医長・大阪警察病院	
5. 研究の分類	〈侵襲性について〉 <input type="checkbox"/> 侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究	〈共同研究の有無について〉 <input type="checkbox"/> 多施設共同研究 <input checked="" type="checkbox"/> 当院のみの研究 <input type="checkbox"/> その他 ()
	〈介入について〉 <input type="checkbox"/> 介入を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 介入を伴わない研究 (観察研究)	〈インフォームド・コンセント (アセント) について〉 <input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> オプトアウト
	〈試料・情報の利用について〉 <input checked="" type="checkbox"/> 新規 (取得試料・情報の利用) <input checked="" type="checkbox"/> 既存 (取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存 (残余検体の利用) 【保存年数】 <input type="checkbox"/> 3年 (提供元の場合) <input checked="" type="checkbox"/> 5年 (提供先の場合)	〈モニタリングと監査について〉 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> モニタリング実施者 () <input type="checkbox"/> 監査実施者 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要
	〈対応表の作成の有無について〉 <input checked="" type="checkbox"/> あり (具体的な管理方法について：各症例で統計整理番号を割り付け、個人識別対応表を作成し匿名化情報として保管する) <input type="checkbox"/> なし	
6. 研究の対象及び 実施予定期間	2017年1月～2027年12月 当院で離被架リファレンスを利用したナビゲーションガイド下胸腰椎低侵襲手術をおこなった患者	
7. 問合せ先	【照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先】 大阪警察病院 大阪市天王寺区北山町 10-31 診療科： <u>脳神経外科</u> 担当者： (氏名) <u>松岡龍太</u> (職名) <u>副医長</u> 連絡先： 06-6771-6051 (内線：) ※本研究に関するご質問等がありましたら上記の連絡先までお問い合わせ下さい。また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究	

	対象としないのでお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。
--	---------------------------------------------

研究番号 1471号 承認日 2021年12月17日

研究実施予定期間 承認日～2024年10月31日

情報公開文書

1. 研究課題名	経頭蓋刺激顔面運動誘発電位における至適モンタージュの検討	
2. 研究の目的及び 実施計画の概要 (研究に薬品や機器がある場 合には品名と一般名も記載)	刺激電極の設置位置を比較して経頭蓋顔面運動誘発電位の至適モン タージュを検討する。	
3. 研究責任者 氏名・所属・職・所属機関	本山 靖・脳神経外科・部長・大阪警察病院	
4. 研究実施責任者 氏名・所属・職・所属機関	松岡龍太・脳神経外科・副医長・大阪警察病院	
5. 研究の分類	〈侵襲性について〉 <input type="checkbox"/> 侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究	〈共同研究の有無について〉 <input type="checkbox"/> 多施設共同研究 <input checked="" type="checkbox"/> 当院のみの研究 <input type="checkbox"/> その他()
	〈介入について〉 <input type="checkbox"/> 介入を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 介入を伴わない研究(観察研究)	〈インフォームド・コンセント (アセント)について〉 <input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> オプトアウト
	〈試料・情報の利用について〉 <input checked="" type="checkbox"/> 新規(取得試料・情報の利用) <input checked="" type="checkbox"/> 既存(取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存(残余検体の利用) 【保存年数】 <input type="checkbox"/> 3年(提供元の場合) <input checked="" type="checkbox"/> 5年(提供先の場合)	〈モニタリングと監査について〉 <input type="checkbox"/> 必要 ・モニタリング実施者 () ・監査実施者 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要
	〈対応表の作成の有無について〉 <input checked="" type="checkbox"/> あり (具体的な管理方法について:各症例で統計整理番号を割り付け、個人 識別対応表を作成し匿名化情報として保管する) <input type="checkbox"/> なし	
6. 研究の対象及び 実施予定期間	2021年10月～2024年10月 当院で術中運動誘発電位モニタリング下に手術加療を行った方	
7. 問合せ先	【照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先】 大阪警察病院 大阪市天王寺区北山町10-31 診療科: <u>脳神経外科</u> 担当者: <u>(氏名) 松岡龍太</u> (職名) <u>副医長</u> 連絡先: 06-6771-6051 (内線:) ※本研究に関するご質問等がありましたら上記の連絡先までお問い合わせ 下下さい。また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者 さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究 対象としないのでお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生 じることはありません。	

研究番号 1224号 承認日 2020年9月9日

研究実施予定期間 承認日～

情報公開文書

1. 研究課題名	日本国内の脳血管内治療に関する登録研究4 JR-NET 4; Japanese Registry of NeuroEndovascular Therapy	
2. 研究の目的及び 実施計画の概要 (研究に薬品や機器がある 場合には品名と一般名も記 載)	<p>【目的】 日本における血管内治療（カテーテルインターベンション）の実施状況を把握し、治療成績の評価および治療成績に影響を与える因子の探索を通じ、標準的治療と術者教育の指針を確立する。</p> <p>【適格基準】 日本脳神経血管内治療学会専門医（指導医を含む）が治療に関与（術者、助手、指導）した治療、治療施行後30日経過してから登録</p> <p>【観察項目】 基本：登録者専門医番号、治療施設（所属、出張）、治療日、予定/緊急 背景：年齢、性別、発症前mRS 治療：術者（指導医/専門医/非専門医）、対象疾患、実施治療法、技術的成功、治療の合併症、合併症の転帰 最終評価：治療30日後のmRS、重篤な有害事象の発生、治療との関連性 個別情報：診断と治療別に設定（20項目まで）</p> <p>【主要エンドポイント】 治療30日後のmodified Rankin Scale 0-2の割合</p> <p>【副次エンドポイント】 1) 治療の技術的成功 2) 治療30日以内における重篤な有害事象の発生 3) 治療30日以内における、治療に関連した重篤な有害事象（合併症）の発生</p> <p>【登録システム】 臨床研究情報センター（Translational Research Informatics: TRI）に構築した登録システム（URLは非公開）を利用したWEB登録</p>	
3. 研究責任者 氏名・所属・職・所属機関	坂井 信幸 神戸市立医療センター中央市民病院	
4. 研究実施責任者 氏名・所属・職・所属機関	明田 秀太 大阪警察病院 脳神経外科 部長	
5. 研究の分類	<p>〈侵襲性について〉 <input type="checkbox"/> 侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究</p>	<p>〈共同研究の有無について〉 <input checked="" type="checkbox"/> 多施設共同研究 <input type="checkbox"/> 当院のみの研究 <input type="checkbox"/> その他（ ）</p>
	<p>〈介入について〉 <input type="checkbox"/> 介入を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 介入を伴わない研究（観察研究）</p>	<p>〈インフォームド・コンセント（アセント）について〉 <input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> オプトアウト</p>
	<p>〈試料・情報の利用について〉 <input type="checkbox"/> 新規（取得試料・情報の利用） <input checked="" type="checkbox"/> 既存（取得試料・情報の利用） <input type="checkbox"/> 既存（残余検体の利用） 【保存年数】 <input type="checkbox"/> 3年（提供元の場合） <input checked="" type="checkbox"/> 5年（提供先の場合）</p>	<p>〈モニタリングと監査について〉 <input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> モニタリング実施者 （ ） <input checked="" type="checkbox"/> 監査実施者 （ ） <input checked="" type="checkbox"/> 不要</p>

	<p>〈対応表の作成の有無について〉</p> <p><input type="checkbox"/>あり</p> <p>(具体的な管理方法について：) <input checked="" type="checkbox"/>なし</p>
6. 研究の対象及び 実施予定期間	<p>・2015年1月1日 ～ 西暦 2019年 12月 31日</p>
7. 連絡先	<p>氏名：明田秀太 所属：脳神経外科 職名：部長</p> <p>PHS 番号： E-mail:</p>