情報公開文書

研究の名称	口腔機能低下症に関する臨床的検討
整理番号	
<u></u>	国立大学法人 富山大学
研究責任者	富山大学附属病院 歯科口腔外科 助教 櫻井航太郎
研究の概要	【研究対象者】
7,75	2007 年 4 月から 2026 年 3 月 31 日までの間で富山大学附属病院歯科口腔外科もしくは富山赤十字病院歯科口腔外科に受診した患者さんで、口腔機能低下症と診断されたもしくは疑われた方 【研究の目的・意義】
	口腔機能低下症は口腔内の「感覚」「咀嚼」「嚥下」「唾液分泌」等の機能が低下してい
	る症状です。検査を行い、基準に該当すると口腔機能低下症と診断され、この検査は2018
	 年より保険収載されました。口腔機能低下症に関する現状や、治療後の機能回復の状況
	 はまだ十分示されてはいません。当研究の目的は、口腔機能低下症において後方視的に
	│ │ 検討することにより、口腔機能低下症の治療前後の現状を明らかにすることで、機能回
	復のエビデンス蓄積に貢献したいと考えます。
	【研究の方法】
	【デリンシンガム】 選択基準を満たした症例を対象に、電子カルテから直接データベースに入力し、統計
	学的解析を行います。
	【研究期間】
	承認日から 2027 年 3 月 31 日
	【研究結果の公表の方法】
	本研究結果は口腔外科学または腫瘍学に関連した学会、医学雑誌にて発表する予定で
	ある。研究対象者を特定することが可能な情報は一切含まれておりません。
├── 研究に用いる情報の項	│ │選択基準をみたし除外基準に触れない症例を対象に、原資料(電子カルテ)を利用し
目と利用方法	ます。研究対象者を特定することが可能な情報は削除し、他の情報と照合しなければ個人を識別できないように加工します。他施設への情報の提供はありません。
研究に用いる情報を利	富山大学附属病院長 山本 善裕
用する機関及び施設責	
任者氏名	
研究資料の開示	研究対象者、親族等関係者のご希望により、他の研究対象者等の個人情報及び知的財産
 	の保護等に支障がない範囲内で研究計画書等の研究に関する資料を開示いたします。
情報の管理責任者(研究主機関における研究	富山大学附属病院 歯科口腔外科 助教 櫻井航太郎
先王機関にあける研究 責任者氏名)	
研究対象者、親族等関	研究対象者からの除外(試料・情報の利用または他機関への提供の停止を含む)を希望
係者からの相談等への	する場合の申し出、研究資料の開示希望及び個人情報の取り扱いに関する相談等につい
対応窓口	て下記の窓口で対応いたします。
\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	電話 0764342281
	FAX 0764345041
	E-mail sakurai@med.u-toyama.ac.jp
	担当者所属・氏名 富山大学附属病院歯科口腔外科 担当医師 櫻井航太郎