脳脊髄液減少症患者に対する神経心理学的検査の結果の分析

【承認日】　2024 年 10 月 7 日
【承認番号】　24-JW-005
【研究機関】　医療法人財団順和会 山王病院
【研究責任者】　医療法人財団順和会 山王病院
リハビリテーションセンター
理学療法士 滝澤 麻梨亜
【研究期間】　承認日～2025 年 3 月 31 日

1. 研究の対象

脳脊髄液減少症の検査や治療のため、2011 年 12 月から 2024 年 6 月までに当院脳外科に受診歴があり、硬膜外自家血注入法または硬膜外生理食塩水注入法の施行後に、リハビリテーションセンターで神経心理学的検査を受けられた方が対象です。

2. 研究目的・方法

2-1. 目的

脳脊髄液減少症は、頭痛やめまい等に加えて、記憶や注意の障害といった高次脳機能障害を生じる可能性が考えられています。しかし高次脳機能障害を有していても、診断に至らなかったり、他の疾患と診断されてしまったりと、適切な治療を受けることができない場合があると想定されます。よって本研究は、脳脊髄液減少症により生じる高次脳機能障害の特徴を明らかにすることを目的として行います。

2-2. 方法

今回の研究では、当院リハビリテーションセンターにて神経心理学的検査を受けた脳脊髄液減少症の方の情報を使用いたします。具体的には、個人が特定されないように情報を匿名化したうえで、基本情報（年齢、性別、発症要因、硬膜外自家血注入法または硬膜外生理食塩水注入法の実施時期・　回数）と神経心理学的検査の結果を、電子カルテより抽出いたします。

2-3. 期間

山王病院倫理審査委員会の承認後から 2025 年 3 月 31 日

3. 研究に用いる試料・情報の種類

情報：年齢、性別、発症要因、神経心理学的検査の結果等

4. 特記事項

- 研究対象者には、未成年の方が含まれています。脳脊髄液減少症と診断され、当院に通院中のお子様がいらっしゃる保護者の方は、代諾者として研究の参加・不参加をご判断いただくことが可能です。もし研究不参加をご希望される場合は、連絡先にご連絡いただけますと幸いです。
- 研究対象者には、大学生または大学院生の方が含まれています。本研究への参加を取りやめる場合に、学業成績や単位取得に影響を与えることはございません。なお、本研究の対象者に研究責任者と同じ研究室に所属する学生は含まれておりません。

5. お問い合わせ先

本研究に関するご質問等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせ下さい。
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出下さい。

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、下記の連絡先までお申出ください。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。

本研究に関するお問い合わせ（本研究への協力に同意されない場合を含む）連絡先：

住所：東京都港区赤坂 8-10-16
電話：代表電話番号）03-3402-3151
研究責任者の所属：医療法人財団順和会山王病院リハビリテーションセンター
研究責任者名：滝澤麻梨亜