

(事務局使用欄)

受付番号 (課題番号) 2017-0087-2

西暦 2020年06月26日

修正サマリー

修正A

承認番号 20170087

課題名 整形外科手術後の疼痛対策の研究

◎本研究課題における統括管理者・研究責任者・実務責任者・分担者・個人情報管理者・共同研究機関・研究実施期間(研究終了日)のいずれか(もしくは全て)の変更(修正)を下記のように申請します。なお研究内容につきましては、これら以外に一切変更(修正)はありません。

研究責任者	所属	整形外科学	職名	准教授
	氏名	二木 康夫	個人番号	002765

一部修正の内容

【必須】利益相反状況開示書の記載内容

<input type="checkbox"/>	変更あり(最新の「利益相反事項開示書」一式を提出すること)
<input checked="" type="checkbox"/>	変更なし(「利益相反事項開示書」の1ページ目を記入し提出すること)
変更理由	

分担者の所属、職名の変更

	氏名	所属	職名
変更前	原藤 健吾	整形外科学	専任講師
	八木 満	整形外科学	専任講師(学部内) (有期・医学部)
	藤田 順之	整形外科学	専任講師
	岩本 卓士	整形外科学	専任講師
	松村 昇	整形外科学	助教(有期・医学部)

	西脇 徹	整形外科学	専任講師（学部内） （有期・医学部）
変更後	八木 満	整形外科学	専任講師
	松村 昇	整形外科学	専任講師（学部内） （有期・医学部）
変更理由	分担者の異動に伴う変更です		

分担者の削除

氏名	所属	職名	削除理由
藤田順之	整形外科	専任講師	異動のため
西脇徹	整形外科	講師	異動のため

分担者の追加

氏名	所属	職名	追加理由
辻収彦	整形外科	特任助教	藤田医師の代わりにの脊椎班
大矢昭仁	整形外科	助教	西脇医師の代わりにの股関節外科医師

全分担者(変更前)

氏名	所属	職名
原藤 健吾	整形外科学	専任講師
八木 満	整形外科学	専任講師（学部内）（有期・医学部）
藤田 順之	整形外科学	専任講師
岩本 卓士	整形外科学	専任講師
松村 昇	整形外科学	助教（有期・医学部）
西脇 徹	整形外科学	専任講師（学部内）（有期・医学部）

全分担者(変更後)

氏名	所属	職名
原藤 健吾	整形外科学	専任講師
八木 満	整形外科学	専任講師

岩本 卓士	整形外科学	専任講師
松村 昇	整形外科学	専任講師（学部内）（有期・医学部）
大矢 昭仁	整形外科学	助教（有期・医学部）
辻 収彦	整形外科学	特任助教（有期）（研究/診療）

研究実施期間（研究終了日）の変更（倫理審査申請書 項目4.3 及び13.5.1に記載する期間）

変更前	2020年03月31日（西暦）
変更後	2025年03月31日（西暦）
変更理由	(1)「症例登録の進捗不良のため」 予定登録数は1200例であり、登録するため3年の研究実施期間延長を申請。

(事務局使用欄)

受付番号 (課題番号) 2017-0087-2

西暦 2020年06月26日

研究実施許可申込書 (慶應学内)

慶應義塾大学医学部長 殿

慶應義塾大学病院長 殿

承認番号 : 20170087

課題名

整形外科手術後の疼痛対策の研究

上記の研究の実施 (研究計画書を変更して実施する場合を含む) について、許可を申し込みます。

	氏名	所属	職位	個人番号
統括管理者	松本 守雄	整形外科学	教授	096824
研究責任者	二木 康夫	整形外科学	准教授	002765
実務責任者	小林 秀	整形外科学	専任講師 (学部内) (有期・医学部)	601360
個人情報管理者	中山 タラント ロバート	整形外科学	専任講師	601367

指名しない

申込概要 (必要事項を記載または□にチェックする)

審査依頼	<input type="checkbox"/> 新規申請 <input type="checkbox"/> 初回提出 <input type="checkbox"/> 2回目以降 (再審査) <input checked="" type="checkbox"/> 修正申請A 【承認済み・実施中の課題】 <small>(研究者、研究機関、研究期間の修正のみの場合)</small> <input type="checkbox"/> 修正申請B 【承認済み・実施中の課題】 <small>(修正A以外の修正項目を1つでも含む場合)</small>	承認番号	20170087
研究の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 人を対象とする医学系研究計画 「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」施行前 (平成27年3月まで) に承認された「臨床研究に関する指針」または「疫学研究に関する指針」に準拠する研究 <input type="checkbox"/> 臨床研究計画 (介入型) <input type="checkbox"/> 臨床研究計画 (非介入型) <input type="checkbox"/> 疫学研究計画 <input type="checkbox"/> ヒトゲノム・遺伝子解析研究計画 <input type="checkbox"/> 基礎研究計画 (上記に該当しないもの) <input type="checkbox"/> 医療計画 (研究ではないもの) <input type="checkbox"/> その他の計画 ()		
研究予定期間	研究実施許可日 ~ (西暦) 2025年03月31日		
新規申請の添付書類	<input type="checkbox"/> プロトコール ※ (侵襲および介入のない観察研究は任意) <input type="checkbox"/> 説明文書 <input type="checkbox"/> 掲示文書 <input type="checkbox"/> 同意書 <input type="checkbox"/> 利益相反事項開示書 ※必須 (提出、添付不可、別紙がある場合は別紙を含む) <input type="checkbox"/> その他の添付資料 (アンケート調査票・参考文献・その他 ())		
修正A, 修正Bの添付書類	<input type="checkbox"/> プロトコール ※必須 (侵襲および介入のない観察研究は任意) <input type="checkbox"/> 説明文書 <input checked="" type="checkbox"/> 掲示文書 <input type="checkbox"/> 同意書 <input type="checkbox"/> 利益相反事項開示書 ※必須 (提出、添付不可、別紙がある場合は別紙を含む) <input type="checkbox"/> その他の添付資料 (アンケート調査票・参考文献・その他 ())		
本研究の倫理審査に関する照会先	<input type="checkbox"/> 研究責任者 <input checked="" type="checkbox"/> 実務責任者 (研究事務局) <input type="checkbox"/> その他 () 氏名: 小林 秀 連絡先: 小林秀 院内携帯: 070-6587-0756 E-mail: kobashu@keio.jp (「keio.jp」「keio.ac.jp」で終わるのが望ましい)		
備考			

○ 研究組織（学校法人慶應義塾内）

研究機関名（複数可）

<input checked="" type="checkbox"/>	慶應義塾大学病院	<input type="checkbox"/>	慶應義塾大学医学部
-------------------------------------	----------	--------------------------	-----------

実施体制

【注意】学校法人慶應義塾内の共同研究者のみ記載すること。統括管理者が共同研究者の場合は分担者に記載すること。各地区での管理責任者を申請書の1.1へ記載すること。

	氏名	所属	職名	個人番号	人医学系研究に関する教育受講歴
研究責任者	二木 康夫	整形外科	准教授	002765	<input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
実務責任者	小林 秀	整形外科	専任講師（学部内） （有期・医学部）	601360	<input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
個人情報管理者	中山 タラント ロバート	整形外科	専任講師	601367	<input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
分担者	原藤 健吾	整形外科	専任講師	004096	<input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
分担者	八木 満	整形外科	専任講師	004098	<input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
分担者	岩本 卓士	整形外科	専任講師	600366	<input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
分担者	松村 昇	整形外科	専任講師（学部内） （有期・医学部）	602370	<input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
分担者	大矢 昭仁	整形外科	助教（有期・医学部）	608407	<input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
分担者	辻 収彦	整形外科	特任助教（有期） （研究/診療）	603206	<input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
分担者					<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
分担者					<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
分担者					<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
分担者					<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
分担者					<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無

★「人を対象とする医学系研究計画」の場合、研究責任者・実務責任者、個人情報管理者、分担者全員が当該研究に関する講習を受けていない場合、申請を認めない。

（参考） 「人を対象とする医学系研究計画」を申請する研究者等の教育・研修の受講に関する事項

（2015年9月25日 医学部倫理委員会） http://www.ccr.med.keio.ac.jp/rinri/07_document/

備考	
----	--

以上

研究計画書

(西暦) 2020年06月26日

新規 修正

承認番号 : 20170087

*受付番号 (課題番号) : 2017-0087-2 号

課題名

整形外科手術後の疼痛対策の研究

1 実施体制

1.1 実施機関および研究責任者 (慶應義塾の研究組織において信濃町地区以外の分担者等を含む場合は必ず各地区の管理責任者を明記すること)

機関名 (役割) _____

研究責任者 (職位) _____

慶應義塾大学医学部整形外科学

二木康夫 (准教授)

慶應義塾の実施体制において信濃町地区以外の慶應教職員を

含む 含まない

信濃町地区以外の慶應教職員の分担者を含む場合は分担者欄にも入力してください。

1.2 多施設共同研究の実施体制 該当しない (単施設研究)

・共同研究グループ名 (特に名称なしの場合はその旨を記載) :

・共同研究代表者 (氏名、所属機関名、所属部署・職位、連絡先情報[住所、電話番号・FAX番号など]) :

・共同研究事務局 (氏名または名称、所属・設置機関名、部署[または企業・団体名]、連絡先、webサイトURL等) :

2 計画の種類

人を対象とする医学系研究計画

(2015/4/1以後に新規承認され、当初から「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」準拠で行っているもの)

臨床研究計画 (介入型)

(2015/3/31以前に新規承認され、2017/5/29まで「臨床研究に関する倫理指針」準拠で行われていた臨床研究のうち、旧指針の定義による「介入」ありのもので、2017/5/30から「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」準拠で行っているもの)

臨床研究計画 (非介入型)

(2015/3/31以前に新規承認され、2017/5/29まで「臨床研究に関する倫理指針」準拠で行われていた臨床研究のうち、旧指針の定義による「介入」なしのもので、2017/5/30から「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」準拠で行っているもの)

疫学研究計画

(2015/3/31以前に新規承認され、2017/5/29まで「疫学研究に関する倫理指針」準拠で行われていた疫学研究で、2017/5/30から「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」準拠で行っているもの)

ヒトゲノム・遺伝子解析研究計画

基礎研究計画 (上記に該当しないもの) 概要:

医療計画 (研究ではないもの) 概要:

その他の計画 概要:

同意書の取得 無 有 (自機関病院の患者さんから取得する同意書あり)

先進医療の承認・申請 該当しない (「該当しない」は、研究内容として「先進医療」の実施に関わる事項を一切含まない計画の場合に選択可能。「先進医療制度」の詳細については、厚生労働省等が公開している情報を確認すること。)

(人を対象とする医学系研究計画) 無 有 (下を記載)

先進A 先進B

今後新規申請予定 厚労省承認済 告示番号:

患者申出療養の承認・申請 該当しない (「該当しない」は、研究内容として「患者申出療養」の実施に関わる事項を一切含まない計画の場合に選択可能。「患者申出療養制度」の詳細については、厚生労働省等が公開している情報を確認すること。)

無 有 (下を記載)

今後新規申請予定

厚労省承認済

告示番号:

高難度新規医療技術等導入 該当しない (「該当しない」は、研究内容として「高難度新規医療技術」の実施に関わる事項を一切含まない計画の場合に選択可能。「高難度新規医療技術」とは、医療法施行規則第9条の23第1項第7号ロに基づいて厚生労働大臣が基準を定めるものをいう。詳細は厚生労働省による関連通知等を確認すること。)

検討委員会の承認・申請 無 有

今後新規申請予定

高難度新規医療技術等導入検討委員会承認済

承認番号:

主たる評価項目ではないが 無 有

がん化学療法レジメンに関

係がある

注) 主たる評価項目ではないが、がん化学療法レジメンに関係があるとは、下記2.1. 評価する医薬品・医療機器等 無の場合でがん化学療法レジメンに関係がある。

がん化学療法レジメンとは、がん治療において、投与する薬剤の種類や量・期間・手順などを時系列で示した治療計画の総称である。

2.1 評価する医薬品・医療機器等 (人を対象とする医学系研究計画で安全性や有効性を評価するもの) 該当しない

(「該当しない」は人医学系研究計画(臨床研究計画、疫学研究計画)ではない計画の場合に選択)

無 有 (下表に記入) (注) 医薬品・医療機器等の最新の添付書類を申請の都度提出すること

区分 (注1)	医薬品・医療機器等 一般名	市販名®	製造販売元	薬機承認 区分 (注2)	抗がん剤 区分 (注3)	医療機器 の、新たな設置に	設置予定場 所
------------	------------------	------	-------	--------------------	--------------------	------------------	------------

(注1) 区分：医薬品、医療機器、その他、いずれかを記入。

その他には「再生医療等製品や、薬機法規制対象外の食品、サプリメント、健康器具、ソフトウェア等を含む」。

(注2) 薬機承認区分：下記いずれか該当するものを記入

- 1: 国内承認あり（適応内）
- 2: 国内承認あり（適応外使用）、海外では適応内
- 3: 国内承認あり（適応外使用）、海外でも適応外使用または未承認
- 4: 国内未承認、海外承認あり（適応内）
- 5: 国内未承認、海外承認あり（適応外使用）
- 6: 国内・海外とも未承認

(注3) ・抗がん剤区分：評価する医薬品が抗がん剤である場合にはチェック

(注4) 医療機器を、新たに慶應義塾大学病院内に設置する場合にはチェック

2.2 人を対象とする医学系研究計画の概要 該当しない

1. 新たにサンプル・データを取得する研究

- 1) 侵襲 無 有【IC必須（文書説明・文書同意に限る）】
 - A. 軽微
 - B. 軽微でない・通常診療を超える医療行為なし
 - C. 軽微でない・通常診療を超える医療行為あり
- 2) 介入 無 有【IC必須（文書、または口頭+記録作成）】
- 3) サンプル利用 無 有【IC必須（文書、または口頭+記録作成）】

■ 2. 既存のサンプル・データを利用する研究

- 1) 自機関の既存サンプル・データを自機関で利用
 - A. データのみ 【オプトアウト可】
 - B. サンプルも利用 【原則IC必要（例外規定あり）】
- 2) 自機関の既存サンプル・データを他機関へ提供 【原則IC・例外規定あり】
- 3) 他機関の既存サンプル・データを自機関へ受領 【他機関でのICを要確認】

4 計画の概要

4.1. 目的と方法 (非専門家向けに平易かつ簡潔に記載すること。詳細は13.1に記載)

4.1.1 背景および本研究の科学的合理性の根拠：

整形外科の手術においては骨、関節にまで侵襲が及ぶため、術後の疼痛が大きく、早期リハビリを行う上でも術後疼痛対策が必須である。整形外科手術のなかで最も痛い手術の一つといわれる人工膝関節手術においては近年、術野に局所麻酔剤、オピオイド、ステロイドなどを混入した、いわゆるカクテル注射の有効性が報告されている。

4.1.2 目的・意義：

整形外科手術におけるカクテル注射による術後疼痛抑制効果を検討する

4.1.3 方法：

脊椎手術、人工股関節手術、人工膝関節手術、上肢手術患者を対象とする。術中カクテル注射使用群と非使用群で、術後疼痛の痛みのスコアを比較する。人工股関節、人工膝関節においては従来行われている硬膜外ブロック、大腿神経ブロックと有効性を比較する。カクテル注射の内容についても検討する。

4.2 研究対象者の人数 (登録を計画する被験者数)

4.2.1 研究全体の登録予定数

1200例

4.2.2 各研究機関の登録予定数

機関名 (略称可) _____

■ 施設ごとの設定なし

登録予定数 (最大) _____

4.3 実施期間

研究実施許可日 (通知書発行日) より西暦2025年03月31日まで

4.4 実施場所

慶應義塾大学病院 手術室

4.5 研究機関の長への進捗状況および有害事象発生状況に関する報告 (重篤有害事象の個別報告を除く)

■ 研究実施許可日より1年 (12ヶ月) ごとに所定書式により報告 (標準)

その他の頻度・方法で報告 (具体的に報告の頻度・時期や方法を記載すること)

4.6 研究に関する情報公開 (オプトアウト含む) の方法 (複数可)

臨床試験登録 (介入を行う研究は必須、その他は任意)

UMIN臨床試験登録 (UMIN-CTR)

その他の国内データベース (名称:)

■ オプトアウトのための研究実施情報の通知・公開

研究対象者本人に通知 (文書を手渡す、郵送するなど)

通知方法：

院内に掲示（外来・病棟にポスター掲出など）

掲示予定場所：

Webサイトに掲示（診療科・部門サイトに掲載するなど）

掲示予定サイトURL：http://www.keio-ortho.jp/orthopaedic/clinicalstudy.html

その他の情報公開を実施（下に具体的に記載）

4.7 モニタリングおよび監査

4.7.1 モニタリング（旧指針課題は任意）

実施する（軽微でない侵襲を伴う介入研究は必須）

実施しない（観察研究、侵襲を伴わない介入研究、または軽微な侵襲のみ伴う介入研究の場合に選択可）

【モニタリング実施計画の概要】 詳細は添付資料（モニタリング手順書等）で規定

(1) 実施時期（複数選択可）

開始直後（開始後 例、 各研究者の登録第1例、 その他）

（具体的に：）

開始後、終了まで定期的に実施

6ヶ月毎（年2回） 12ヶ月毎（年1回） その他

（具体的に：）

(2) 実施担当者（複数選択可）

研究グループが自ら実施（研究責任者、実務責任者、分担者）

研究グループ外の自機関関係者に依頼（自部門・他部門所属者、自機関モニタリング担当者など）

機関外の担当者に依頼（機関外の共同研究者、共同研究事務局関係者、研究業務委託先（CRO）職員など）

(3) 実施内容 **【注：*印は特に優先して確認すべき事項を示す】**

A) 研究の進捗状況

*同意取得者数、被験者数（症例登録数）、中止・脱落研究協力者数およびその理由の確認

B) 被験者保護

インフォームド・コンセント（IC）

*同意取得者・被験者の一覧表（連結表）の確認（更新状況、同意書との整合など）

*同意書の取得状況、保管状況、記載内容の確認

安全性情報

*有害事象（AE）、重篤有害事象（SAE）の発生状況の確認

*SAE発生時の事後対応の確認（機関の長への報告、当局報告、研究中断・中止基準への抵触など）

研究情報の確認（研究の安全性確保に関連する論文や学会発表などの有無、内容）

措置情報の確認（試験薬の添付文書改訂、当局からの注意喚起文書などの有無、内容）

その他（具体的に：）

C) 研究データの信頼性

- *被験者の適格性（選択基準・除外基準）、および症例登録・割付手順の的確性の確認
- *研究データの原資料確認（研究データが診療録など原資料のデータと一致することの確認）
 - *主要評価項目 副次的・探索的評価項目 安全性評価項目(AE/SAE)
 - その他（具体的に：）

D) 諸規則等および研究計画の遵守

- *倫理審査承認に関する確認（許可通知書の保管、研究実施期間、修正申請の有無・要否、年次報告完了など）
- *臨床試験登録に関する確認（UMIN臨床試験登録など：完了状況、内容更新の有無・要否など）
- 諸規則等の全般的遵守状況（倫理指針、先進医療通知、ICH-GCP、本学各種手順書など）
- 研究計画書の全般的遵守状況（倫理審査申請書やプロトコルからの逸脱など）
- その他（具体的に：）

4.7.2 監査（旧指針課題は任意）

- 実施する（軽微でない侵襲を伴う介入研究の場合、必要に応じて実施）
- 実施しない

【監査実施計画の概要】 詳細は添付資料（監査手順書等）で規定

(A) 実施時期

(B) 実施担当者

(C) 実施内容

・実施する場合、その実施体制および実施手順（添付資料にて提出可）：

4.8 研究に関する業務委託（旧指針課題は任意） 有 無

「有」の場合、委託先、委託する業務の内容、および委託先の監督方法：

5 研究対象者の選定・依頼と協力の詳細

5.1 適格基準（13.4に詳述する場合は、主な基準を記載）

選択基準：

腰椎手術、人工股関節、人工膝関節手術、上肢手術を受けカクテル注射を実施する患者

除外基準：

疼痛スコアを理解できない、協力が得られない患者は除外とする

5.2 依頼方法（研究対象者をリクルートする方法）※ICの取得方法は9.1に記載すること

整形外科手術患者に対し、手術説明時に手術後の疼痛対策の説明を行い、協力を依頼する

5.3 協力の詳細 (研究対象者に求める協力の具体的内容)

1、診療記録の利用

術前後の理学所見、血液データ、
手術所見：手術手技、時間、出血量
手術後：疼痛スコア

2、治療法の効果に関する研究調査表

術前後の疼痛スコア
疾患特異的指標 Pain detect、痛みの破局的思考スコア
術前後の鎮痛剤頓服回数、術後の疼痛の程度の申告

5.4 研究終了後の医療の提供に関する対応 (通常診療を超える医療行為を伴う研究の場合) (旧指針課題は任意)

特になし

6 計画が準拠する倫理ガイドライン

(A/B/Cは複数選択可、ただしA-1/2/3は該当するもの1つのみを選択すること)

「ヘルシンキ宣言」、および

A-1 人を対象とする医学系研究に関する倫理指針

(2015/4/1以後に承認された人対象医学系研究)

A-2 人を対象とする医学系研究に関する倫理指針

(2015/3/31以前に承認され、2017/5/29まで「臨床研究に関する倫理指針」準拠で行われていた臨床研究)

A-3 人を対象とする医学系研究に関する倫理指針

(2015/3/31以前に承認され、2017/5/29まで「疫学研究に関する倫理指針」準拠で行われていた疫学研究)

B ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針

C その他 ()

7 負担およびリスクと利益

7.1 研究対象者の負担(経済的負担を含む)と予測されるリスク、それらを最小化する対策

経済的負担はない

7.1.1 重篤有害事象が発生した際の対応

(「軽微でない侵襲を伴う研究」は記載必須、複数記載可) (旧指針課題も記載が望ましい)

準拠する倫理ガイドラインおよび本学の標準業務手順書(注1)に従い対応する

(注1) 「人を対象とする医学系研究における安全性情報の取り扱いに関する標準業務手順書」を指す。

先進医療に関する厚生労働省通知(注2)に従い対応する (先進医療A・Bとして行う場合は必須)

(注1) 「厚生労働大臣の定める先進医療及び施設基準の制定等に伴う実施上の留意事項及び先進医療に係る届出等の取扱いについて」を指す

その他の手順に従い対応する (下に具体的に記載) :

7.1.2 健康被害が発生した場合の補償の有無（「侵襲を伴う研究」は記載必須） 該当しない（侵襲なし）

無（注：「侵襲が軽微」、または「通常診療を超える医療行為なし」の場合のみ選択可）

有（「軽微でない侵襲を伴い、かつ通常の診療を超える医療行為を伴う研究」は必須）

「有」の場合、その内容：

臨床研究保険（補償責任保険付き）

その他（保険以外の健康被害補償措置を下に記載）

7.2 研究対象者に予測される利益

研究協力費はない

術後疼痛の改善が予測される

7.3 社会的に予測される危険性と利益

特になし

7.4 研究対象者等及びその関係者からの相談等への対応方法（旧指針課題も記載が望ましい）

本研究に関する質問や確認のご依頼は実務責任者に伝えられる

8 個人情報保護の方法（匿名化の方法、発表の際の配慮等、とくに検体等を学外に移動する場合の配慮）

8.1 自機関のサンプル・データ 該当しない（利用なし）

匿名化： 有 無

（匿名化有りの場合）匿名化の実施： 自機関で実施（原則） その他（下に具体的に記載）

匿名化の手法： 連結可能匿名化 連結不可能匿名化

（連結可能匿名化の場合）連結表の管理： 自機関で管理（原則） その他（下に具体的に記載）

匿名化および連結表管理の具体的方法（匿名化を行わない場合は、その理由）：

本試験参加者のデータは連結可能匿名化を行い個人情報保護に十分留意する。収集されるデータは検査画像、年齢、性別、および疾患名などの臨床データである。個人名、個人番号、および個人を同定でき得るデータはすべて個人情報管理者が連結可能匿名化し、これらのデータが記載された対応表をパスワード保護されたハードディスク内に保存する。このハードディスクは慶應義塾大学医学部整形外科学教室内の鍵付き金庫内に保管される。研究に用いた情報等（連結表を含む）のデータは研究終了報告日から5年または最終の研究結果報告日から3年のいずれか遅い方まで保管し、その後管理責任者および個人情報管理者により破棄される

8.2 他機関のサンプル・データ（他機関から受領する場合のみ記載） 該当しない（利用なし）

匿名化： 有 無

（匿名化有りの場合）匿名化の実施： 他機関で実施（原則） その他（下に具体的に記載）

匿名化の手法： 連結可能匿名化 連結不可能匿名化

(連結可能匿名化の場合) 連結表の管理： 他機関で管理 (原則) その他 (下に具体的に記載)

匿名化および連結表管理の具体的方法 (匿名化を行わない場合は、その理由)：

9 インフォームド・コンセント (IC)

9.1 研究対象者本人からのIC取得 (慶應の患者さんから同意書を取得する場合のみ記載) ■ 該当しない (本人から取得しない計画)

- 取得する：文書説明・文書同意 (説明文書および同意書を添付資料として提出すること)
- 取得する：口頭説明・口頭同意および記録作成 (上記が必須の研究を除く。具体的方法を下に記載)
- 原則として取得するが、困難な場合は代諾によりICを取得 (9.2を記載のこと)

9.2 代諾者からのIC取得 ■ 該当しない (代諾者から取得しない計画)

- 取得する：文書説明・文書同意 (具体的方法を下に記載すること。説明文書および同意書を添付資料として提出すること)
- 取得する：口頭説明・口頭同意および記録作成 (上記が必須の研究を除く。具体的方法を下に記載)
- 原則として取得するが、困難な場合はICを取得せずに実施 (9.3を記載のこと)

(1) 代諾による研究協力が必要な理由 (未成年者、同意能力を欠く成人など)：

(2) 代諾者等の選定方針：

(3) 代諾者等への説明事項：

(4) インフォームド・アセントの取得 (旧指針課題は任意)： 有 無

「有」の場合、説明する事項および説明方法 (添付資料で提出可)：

9.3 ICを取得せずに研究を行う場合 該当しない (本人または代諾者からICを取得)

1. 新たに試料・情報を取得する研究

- 侵襲・介入・サンプル利用なし (オプトアウト実施)
- その他 (「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」第12-5の規定による研究)

【同規定の適用要件①～④を全て満たしていることについて判断する方法を、下に具体的に記載】

- <旧・臨床研究計画/疫学研究計画のみ選択可> 介入なし・サンプル利用なし 【オプトアウト実施】

2. 既存の試料・情報を利用する研究

■ 1) 自機関の既存サンプル・データを、自機関で利用

■ A. データのみ利用、人体採取サンプル利用なし 【オプトアウト実施】

B. 人体採取サンプル利用あり

- (ア) 不可能匿名化サンプルの利用 (注：本課題での不可能化は該当せず)
- (イ) 関連する先行研究で同意あり 【情報の通知・公開】
- (ウ) 公衆衛生向上に特に必要、同意取得困難 【オプトアウト実施】
- 2) 自機関の既存サンプル・データを、他機関へ提供
 - ア. 不可能匿名化サンプルの利用 (注：本課題での不可能化は該当せず)
 - イ. オプトアウト実施 【指針 第12-1(3)イ参照】
 - ウ. データのみ利用、高い社会的重要性、ア・イ実行不可 【第12-1(3)ウ参照】
- 3) 他機関の既存サンプル・データを、自機関へ受領
 - A. 匿名化サンプル・データを連結情報なしで受領 【提供元でのIC取得確認】
 - B. 非匿名化サンプル・データ、または匿名化サンプル・データを連結情報付きで受領
【提供元でのIC取得確認、およびオプトアウト実施】

10 研究資金の調達方法 (資金提供元となる企業が特定できる場合は企業名を必ず記載すること)

特になし

10.1 研究機関および研究者等の本研究に係る利益相反についての特記事項

- 無 (「利益相反状況開示書」に記載の通り)
- 有 (下に詳記)

10.2 保険外併用療養費の給付見込み： 有 ・ 無

「有り」の場合、その概要：

11 研究終了後の試料・情報の扱い

11.1 試料・情報の廃棄方法、匿名化の方法

・廃棄対象となるデータ・サンプル：
診察所見、手術内容、採血データ

・廃棄する方法 (匿名化徹底の方法など)：
データ収集後、それらのデータは個人情報管理者により速やかに匿名化される。匿名化に際しては、個人名、個人番号、および個人を同定でき得るデータは消去され、年齢、性別、臨床データ、画像データのみ保存され、厳重に管理される。これらのデータが記載された対応表は個人情報管理者がパスワード保護されたハードディスク内に保存し、保存されたハードディスクは慶應義塾大学医学部整形外科学教室内の鍵付き金庫内に保管される。

11.2 試料・情報 (連結表を含む) の終了後の保管 (必要性、方法、廃棄時の匿名化)

- 該当しない

■ 少なくとも研究終了報告日から5年または最終の研究結果報告日から3年の、いずれか遅い方まで保管。

上記以外の方針により保管

・データの保管方法：

該当しない

UMIN症例データレポジトリ (UMIN-ICDR) で保管

■ 研究責任者、または研究責任者が指名する者が保管（保管者を具体的に記載）

小林秀 慶應義塾大学病院 整形外科

その他の方法により保管（下に具体的に記載）

・サンプルの保管方法：

■ 該当しない

研究責任者が自ら保管

研究責任者が指名する者が保管

・保管者（氏名・所属等）：

その他の方法により保管

・具体的に記載：

11.3 将来の別研究への利用または他機関への提供の可能性

・IC取得時点では特定されない、将来の別研究に用いられる可能性 有 ・ 無

・IC取得時点では特定されない、他の研究機関に提供する可能性 有 ・ 無

IC取得時点で想定される内容（上記いずれかが「有」の場合、具体的に記載）：

11.4 ヒト細胞・遺伝子・組織バンクに試料等を提供する場合のバンク名、匿名化の方法 該当せず

11.5 研究の実施に伴い、研究対象者の健康、子孫に受け継がれ得る遺伝的特徴等に関する重要な知見が得られる可能性

有 ・ 無

・「有」の場合、研究対象者に関する研究結果（偶発的所見を含む）の取り扱い：

————— 「ヒトゲノム・遺伝子解析研究」は以下を記入 —————

12 遺伝子解析研究における配慮

12.1 遺伝情報の開示に関する考え方

該当せず

12.2 遺伝カウンセリングの体制

該当せず

————— 「ヒトゲノム・遺伝子解析研究」 記入部分終わり —————

13 研究計画の詳細

- 添付資料としてプロトコルを提出し、以下は記載しない。
- 添付資料としてプロトコルを提出し、以下も記載する。
- 以下に記載する（侵襲および介入なしの場合のみ）。

13.1 研究の背景・目的・方法（専門家向けに詳記）

13.1.1 背景および本研究の科学的合理性の根拠

整形外科の手術においては骨、関節にまで侵襲が及ぶため、術後の疼痛が大きく、早期リハビリを行う上でも術後疼痛対策が必須である。整形外科手術のなかで最も痛い手術の一つといわれる人工膝関節手術においては近年、術野に局所麻酔剤、オピオイド、ステロイドなどを混入した、いわゆるカクテル注射の有効性が報告されている。

Amar S. Ranawat, et al The Journal of Arthroplasty Vol. 22 No. 7 Suppl. 3 2007

13.1.2 目的

整形外科手術後のカクテル注射による疼痛抑制効果を検討する

13.1.3 方法

（検討項目）

術後NRS（入室時、30分後、1時間後、以降3時間ごとに測定している）翌日～術後14日まで

ivPCAが入っている場合はpushの回数（＝モルヒネ消費量）

入っていない場合は、座薬、注射の回数

嘔気、嘔吐の回数（モルヒネの影響）

人工膝関節手術では術後active SLR可能となるまでの日数 ROMの推移

CRPの推移

（カクテル注射の内容について）

ステロイドの有無

モルヒネの有無（嘔気が多いので高齢女性では半量0.5ccがいいのでは？）

（他のブロックとの併用について）

腰椎麻酔、硬膜外ブロック、坐骨神経ブロック、大腿神経ブロックとの併用の効果

13.2 研究デザイン

■ 観察研究（以下を記載）

横断研究

■ 縦断研究 前向き ■ 後向き
 具体的デザイン（コホート研究）

その他（以下に記載）

13.3 結果（アウトカム）と原因（曝露）に関する指標

13.3.1 結果（アウトカム）およびその指標

・評価するアウトカム：
疼痛スコア、臨床スコア、採血データ

・その指標：

1) 主要評価項目

術後0～14日までの疼痛スコア

2) 副次的評価項目

術後の痛みどめ使用回数 嘔気などの副作用

3) 探索的評価項目

各種臨床スコア、採血データ

13.3.2 原因（曝露）およびその指標

・評価する曝露：
整形外科手術 術野での痛みどめの注射

・その指標：

臨床評価、スコア

13.3.3 結果に影響する可能性のある因子（交絡要因）に対する配慮

（交絡要因情報の種類・収集法、予測される交絡要因の調整法、等）

術後の痛みどめの内服などについては比較群で統一する

13.4 研究対象者

13.4.1 研究対象者となる可能性のある集団の全体

人工膝関節手術、人工股関節手術、脊椎手術、上肢手術の整形外科手術を受ける患者を対象とする

13.4.2 選択（取込、採用）基準（比較群についても記載）

人工膝関節手術、人工股関節手術、脊椎手術、上肢手術の整形外科手術を受ける患者のうち下記を除いたもの

13.4.3 除外基準 (比較群についても記載)

- ①脳血管障害を有する患者
- ②心不全、心筋梗塞を有する患者
- ③整形外科手術部位以外に著しい疼痛をもつ患者
- ④疼痛スケールを理解できない、表現できない患者

13.4.4 予定する研究協力者数およびその算出根拠

整形外科手術1200件 (人工膝関節300件 人工股関節手術300件 脊椎手術400件 上肢手術200件)

約3年間の当院での手術件数

13.5 追跡・打ち切り

13.5.1 研究期間

研究実施許可日 (通知書発行日) より2025年3月31日まで

13.6 研究の中止

13.6.1 研究を中止する場合の基準

疼痛スコアが適切にとられない場合

13.6.2 研究中止を決定する方法

実施責任者の判断で中止する

倫理審査申請に関する利益相反事項開示書

慶應義塾大学医学部長 殿

慶應義塾大学病院長 殿

以下の通り開示します。

2020年06月16日

研究責任者： 二木 康夫

所属(職名)： 整形外科学 (准教授)

受付番号：2017-0087-2

(該当するものに■)

申請課題名 整形外科手術後の疼痛対策の研究			
(1)	申請課題について 実施グループまたは本学は、構想段階から成果公表までのいずれかの時点で、外部から本課題の実施に対して何らかの金銭的支援または非金銭的支援を受けており（または今後受ける予定があり）、かつその中で本課題における利益相反事項（COI）として開示するものはありますか？ 【金額や内容を問いません】	<input type="checkbox"/> はい (別紙に詳記)	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ
(2)	申請課題に関わる、その他の関係について 実施グループと外部の間の、過去3年度以内の本課題に直接関係しない金銭的関係または非金銭的関係のうち、本課題における利益相反事項（COI）として開示するものはありますか？	<input type="checkbox"/> はい (別紙に詳記)	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ
(3)	知的財産権（特許権）について 実施グループの中で、広義において本課題に関係する特許権を保有している方はいますか？	<input type="checkbox"/> はい (別紙に詳記)	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ
(4)	【臨床研究の場合】 インフォームドコンセント（IC）の説明文書等への記載について 説明文書等内に利益相反事項の記載はありますか？ 【説明文書等にはWebや掲示によるオプトアウト説明も含まれます】	<input type="checkbox"/> 有 (Web申請の場合を除き、説明文書を添付)	<input checked="" type="checkbox"/> 無

1. 当該グループ内あるいは共同研究者に慶應義塾の他の学部の研究者が参加していますか

はい いいえ

*本申請課題について、評価対象となる医薬品、医療機器、体外診断薬等があり、さらに次の(A) (B) (C)のいずれかに該当する場合は、次頁にて個別研究COI担当者を推薦すること。

(A) 本申請課題の利益相反事項について、「(1)申請課題について」が「■はい」となり、別紙に記載の具体的支援内容に研究資金で200万円、個人的フィーで100万円のいずれかを超えるものがある

(B) 本申請課題の利益相反事項について、「(2)申請課題に関わる、その他の関係について」が「■はい」となり、別紙に記載の過去3年間の具体的支援内容に研究資金で200万円(1社あたりの年間額)、個人的フィーで100万円(1社あたりの年間額)のいずれかを超えるものがある

(C) 本申請課題の利益相反事項について、「(3)知的財産権(特許権)について」が「■は

い」となり、別紙に記載の特許の対価が、研究者または研究者の会社に帰属する場合
 なお、上記に該当しない場合であっても、研究内容によっては個別研究COI担当者の設置
 を推奨する場合があります（例1.現時点では評価対象物はないが、将来的に評価対象物と
 なり得る可能性がある場合 例2.研究がスポンサーのメリットになり得る可能性がある
 場合等）。

2. 個別研究COI担当者に次の者を推薦いたします。

教職員番号： 所属： 個別研究COI担当者：

（個別研究COI担当者が特任教員の場合には資金元が本研究と関わりのないことをご確認下さい）

個別研究COI担当者を推薦する場合、下記の該当する項目にチェックを入れること。

なお、個別研究COI担当者がその責務を負えなくなる場合は、予め(概ね2ヶ月前までに)病院臨床研究
 利益相反マネジメント委員会事務局へ申し出ることとする。

(下記の3項目を満たす者が対象)

当該研究グループに属していない。

当該研究(臨床試験、治験を含む)の構想段階から成果発表まで研究に直接関与せず判断ができる。

実施する研究を理解している。

その他の理由()

3. 個別研究COI担当者に関する利益相反事項開示について

① 資金等提供者との関わりについて

本課題に関わり、過去1年間に何らかの金銭的支援、非金銭的支援を受けたことや、今後1年以内に
 受ける予定はありますか。(金額や内容は問いません)

はい いいえ

*「はい」の場合はその時期、支援内容(資金等提供者(団体名など)、資金の種別、金額等)
 を記載すること。

② 知的財産権(特許権)について

広義において本課題に関係する特許権を保有していますか。

はい いいえ

(西暦) 20 年 月 日

個別研究COI担当者：

所属(職名)： .

【以下は修正申請時のみ記載】

前回倫理審査承認時の開示内容より、

<input checked="" type="checkbox"/>	変更なし 変更あり →別紙を事務局宛にワードファイルで提出すること (注) 個別研究COI担当者を設定する場合は開示書別紙も作成・提出すること。
<input type="checkbox"/>	変更あり → 前ページ、本ページおよび別紙を記載し提出のこと (注) 今回の変更箇所は下線を付すなどにより明示すること。
主な変更箇所(削除事項を含む)：	

整形外科手術のため当院に入院および通院される患者さんの 診療情報を用いた医学系研究に対するご協力をお願い

研究責任者	所属 <u>整形外科</u> 職名 <u>准教授</u> 氏名 <u>二木 康夫</u> 連絡先電話番号 <u>03-5363-3812</u>
実務責任者	所属 <u>整形外科</u> 職名 <u>講師</u> 氏名 <u>小林 秀</u> 連絡先電話番号 <u>03-5363-3812</u>

このたび当院では、入院・通院される患者さんの診療情報を用いた下記の医学系研究を実施いたしますので、ご協力をお願いいたします。この研究を実施することによる患者さんへの新たな負担は一切ありません。また患者さんのプライバシー保護については最善を尽くします。本研究への協力を望まれない患者さんは、その旨を「8 お問い合わせ」に示しました連絡先までお申し出下さいますようお願いいたします。

1 対象となる方

倫理委員会で許可された日より 2025 年 3 月 31 日までの間に、整形外科にて手術を受ける方

2 研究課題名

整形外科手術後の疼痛対策の研究

3 研究実施機関

慶應義塾大学医学部整形外科学教室

4 本研究の意義、目的、方法

整形外科の手術においては骨、関節にまで侵襲が及ぶため、術後の疼痛が大きく、早期リハビリを行う上でも術後疼痛対策が必須となります。近年、手術部位に局所麻酔剤、オピオイド、ステロイドなどを混入したいわゆる痛み止め注射の有効性が、整形外科手術のなかで最も痛い手術の一つといわれる人工膝関節手術において報告されています。

本研究の目的は、当院を主研究機関として慶應義塾大学整形外科にて手術を行う患者様の痛み止め注射の効果を調べることです。

当院では患者さんに対しまして通常術前後に、診察、単純 X 線、CT、各種臨床スコア、アンケートによる評価を行っております。診療録から得られる情報（年齢、性別、疾患名、合併疾患、手

術方法、手術時間、使用インプラント、手術合併症、転帰)に加え、必要な画像検査所見(X線、CT、MRIなど)のデータ、および痛みや運動能力などの評価、臨床スコアやアンケートの結果を回顧しながら調査をすすめます。上記データは一旦厳重にセキュリティ保護されたデータセンターに蓄積された後、慶應義塾大学医学部医療政策管理学教室および整形外科教室にて暗号化・パスワード保護したハードディスクに保存されます(匿名化に関しては下記)。

5 協力をお願いする内容

対象となる患者様の診療録や画像検査所見などの記録を参考に調査致します。皆様にはアンケートに回答していただく必要があります。

6 本研究の実施期間

倫理委員会で許可された日～2025年3月31日

7 プライバシーの保護について

- 1) 本研究で取り扱う患者さんの個人情報、氏名と患者番号のみです。その他の個人情報(住所、電話番号など)は一切取り扱いません。
- 2) 本研究で取り扱う患者さんの診療情報は、個人情報をすべて削除し、第三者にはどなたのものかわからないデータ(匿名化データ)として使用します。
- 3) 患者さんの個人情報と匿名化データを結びつける情報(連結情報)は、本研究の個人情報管理者が研究終了まで厳重に管理し、研究の実施に必要な場合のみに参照します。また、研究終了時に完全に抹消します。
- 4) なお当院の患者さんにおける連結情報は当院内のみで管理し、他の共同研究機関等には一切公開いたしません。

8 お問い合わせ

本研究に関する質問や確認のご依頼は、下記へご連絡下さい。

住所：〒160-8582 東京都新宿区信濃町35番地

電話：03-5363-3812(医局直通)

担当者：慶應義塾大学医学部 整形外科学教室 小林秀

以上