

臨床研究「ラリンジアルマスクを用いた全身麻酔口腔外科小外科手術の有用性と合併症の検討」 について

筑波大学附属病院歯科口腔外科では、標題の臨床研究を実施しております。

本研究の概要は以下のとおりです。

① 研究の目的

ラリンジアルマスクおよび気管内挿管での全身麻酔管理での智歯抜歯術の術後合併症および有益性について検証する研究です。

② 研究対象者

2022年4月～2026年3月に、当院および水戸済生会病院歯科口腔外科で全身麻酔で智歯抜歯治療を行った20歳以上の患者さん

③ 研究期間：機関長の実施許可後～2028年3月31日まで

④ 研究の方法

本学附属病院歯科口腔外科および水戸済生会病院歯科口腔外科において全身麻酔下に智歯抜歯を施行した患者さんが対象です。対象期間においてラリンジアルマスクでの管理を行った患者さんと気管内挿管を行った患者さんの術後合併症などの発生頻度について電子カルテを基に調査します。新たに追加の検査を行うことはありません。

⑤ 試料・情報の項目

年齢、生年月日、性別、Pantomoでの智歯の分類、術前ADL、併用薬、併存疾患、咽頭痛のNRSスケール（術翌日、術後1週間後）、手術時間、麻酔時間、胸部レントゲン、血液検査結果等

⑥ 試料・情報の第三者への提供について

水戸済生会病院での情報は個人情報を匿名化した上でパスワード付き記録媒体(USB)で筑波大学附属病院へ郵送で提供を行います。水戸済生会総合病院でのデータの利用開始日および提供開始日は機関長の実施許可後もしくは2024年1月1日からです

⑦ 試料・情報の管理について責任を有する者

代表機関名：筑波大学附属病院

〒305-8576 茨城県つくば市天久保2-1-1

(研究代表者) 筑波大学附属病院 歯科口腔外科 病院講師 福澤 智

〒305-8576 茨城県つくば市天久保2-1-1

TEL：029-853-3870、FAX：029-853-3870、

E-mail：fukuzawa.satoshi.an@ms.hosp.tsukuba.ac.jp

⑦ 研究機関名および研究責任者名

共同研究機関名：水戸済生会総合病院

〒311-4198 茨城県水戸市双葉台3丁目3番10

(研究責任者) 水戸済生会総合病院歯科口腔外科部長 武内 保敏

⑨ 本研究への参加を希望されない場合

患者さんやご家族（ご遺族）が本研究への参加を希望されず、試料・情報の利用又は提供の停止を希望される場合は、下記の問い合わせ先へご連絡ください。すでに研究結果が公表されている場合など、ご希望に添えない場合もございます。

⑩ 問い合わせ連絡先

筑波大学附属病院：〒305-8576 茨城県つくば市天久保 2-1-1

所属・担当者名：歯科口腔外科 担当 福澤

Tel 029-853-8111（平日 9～17 時）