

臨床研究「ロボット補助下腹腔鏡手術時の下腿循環評価」について

筑波大学附属病院麻酔科では、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

ロボット補助下腹腔鏡手術で周術期の下腿循環に影響を及ぼす因子を後ろ向きに検討する。

② 研究対象者

2014年9月～2027年10月に当院でロボット補助下腹腔鏡手術を行った20歳以上の患者さん

③ 研究期間：倫理審査委員会承認後～2028年3月31日まで

④ 研究の方法

カルテ等の診療記録の調査、および科内で管理しているデータベースの利用等により、対象症例のデータを抽出し解析します。

⑤ 試料・情報の項目

身長、体重、年齢、性別、周術期 Well leg compartment syndrome (WLCS) 発症の有無、手術時間、麻酔時間、頭低位時間、頭低位角度、気腹時間、気腹圧、血液ガス、術中ヘモグロビン濃度、輸液量、出血量、尿量

⑥ 試料・情報の第三者への提供について

第三者への提供はありません

⑦ 試料・情報の管理について責任を有する者

山本純偉 麻酔科 講師

⑧ 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。

⑨ 問い合わせ連絡先

筑波大学附属病院 麻酔科

〒305-8576 茨城県つくば市天久保 2-1-1

電話番号（緊急連絡先）： 029-853-5600 （平日 8:30～17:15）

029-853-3110（上記以外の時間帯は、休日夜間受付から麻酔科 A 当直医師）