

「骨盤未固定神経筋性側弯症術後患者におけるレントゲン画像、及び介護者満足度調査」へのご協力をお願い

神奈川県立こども医療センター 障害児入所施設局・整形外科 では 神経筋性側弯症の患者さんを対象に骨盤未固定術後症例におけるレントゲン画像、及び介護者満足度調査に関する研究を実施しています。この研究は神経筋性側弯症手術の方針建てにおいて役に立つと考えております。

研究課題名	骨盤未固定神経筋性側弯症術後患者におけるレントゲン画像、及び介護者満足度調査
研究の対象	2012 年 1 月～2023 年 12 月までに当センターで側弯症手術をされた神経筋性側弯症の患者さんと介護者の方
研究の目的・方法 (試料・情報の利用目的及び利用方法)	神経筋性側弯症に対する脊柱矯正固定術では、尾側固定端に骨盤を含めるか否かが長期の脊柱骨盤バランスや介護者の治療満足度の維持に影響する可能性がある。しかし、骨盤未固定症例の中長期成績については、国内外で十分な検証が行われているとは言えない。本研究では、当院で脊柱矯正固定術を受けた神経申請側弯症患者のうち、骨盤未固定で、術後 2 年以上経過した症例を対象に、経時的なレントゲン変化と最終診察時介護者質問票からの治療満足度を突合する。
研究期間	2026 年 6 月 ～ 2027 年 3 月 31 日
研究に使用する試料・情報の項目	既存診療録からの後ろ向きデータ - 術前・術後・経過観察時の単純レントゲン像における側弯角や骨盤傾斜角といったレントゲン画像計測値 - 年齢、身長、体重、病名、粗大運動能力分類システムレベルなど 前向き（介護者アンケート） - 座位バランス、移乗難易度、治療満足度など
試料・情報の取得方法	後方視的に得られるデータは診療録から取得 介護者質問票は Google form を利用して取得
共同研究機関と研究責任者 試料・情報の提供先の機関 (名称と機関の長の名称)	本研究はこども医療センターのみで実施され、試料・情報の他機関への提供はありません。
本研究の情報の管理について責任を有する者・所属	神奈川県立こども医療センター 障害児入所施設局長 中村直行

本研究はヘルシンキ宣言（2013 年 10 月 WMA フォルタレザ総会での修正版）及び人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針、個人情報の保護に関する法律等に従って実施され、患者さんの個人が特定できる情報とは切り離れたうえで使用し、個人情報が外部に漏れることがないようにします。ま

た、プライバシーにも十分に配慮して行います。

研究の成果は関係の学会や学術雑誌で発表されますが、患者さん個人を特定できることはありません。

本研究は神奈川県立こども医療センター臨床研究所内研究費から研究資金を受けて実施しております。研究者は企業等から独立して計画を立案し実施いたしますので、本研究の結果および解析等に影響を及ぼすことはありません。又は、開示すべき利益相反はありません。

本研究の対象となる患者さんご自身やご家族でお子さんの情報は利用しないでほしい等のご要望がございましたら、下記連絡先までご連絡ください。この研究においてはあなた又はあなたのお子さんの情報は使用しませんし、既に情報を抽出しているときは削除します。その場合も診療において不利益を被ることはございません。

尚、統計解析開始後は情報の削除ができないことをご了承ください。

本研究についてお尋ねになりたいことがございましたら下記連絡先にお問い合わせください。個人情報等に支障のない範囲で研究計画書を閲覧することもできますのでお申し出ください。また、苦情等の相談窓口はこども医療センター総務課倫理委員会事務局です。

連絡先 研究責任者 地方独立行政法人神奈川県立病院機構
神奈川県立こども医療センター
障害児入所施設局 整形外科 中村直行
Tel : 045-711-2351 内線 2212

相談窓口 地方独立行政法人 神奈川県立病院機構
神奈川県立こども医療センター
総務課 倫理委員会事務局
Tel : 045-711-2351 内線 2212

けんきゅう きょうりょく ねが 研究への協力をお願い



かながわけんりつ いりょう しょうがいじにゆうしよしせつきょく せいけい げ か のうせい ま ひ きん
神奈川県立こども医療センター 障害児入所施設局 整形外科では 脳性麻痺や筋ジス
トロフィー 症 など神経や筋肉の病気に 伴 って発生する側 弯 症について 研 究 を行っ
て います。この 研 究 は手 術 患者さんの長期経過を調べることで同じ病 気 の患 者さんの
ちりょう やく た かんが
治療等に役に立つと 考 えています。

1 テーマ こつばん み こ て い しんけい きんせい そくわんしやうじゅつごかんじゅ れ ん と げ ん がそ う および
介護者満足度調査

(対象者： 2012年1月～2023年12月までに当センターで側弯症手術をされた神経
筋性側弯症の患者さん)

2 この研究で皆さんにお願いしたいこと

そくわんしやうしゅじゅつ ひ と けん さ け っ か にゆういんちゅう きろく けんきゅう
側弯症手術をしている人の検査の結果や入院中のカルテの記録を研究に
しやう
使用するのを見せてください（病 名 や治療方法など）

3 研究期間 2026年6月から2027年3月31日

4 研究をする人 中村直行



この研究は、研究に関するいろいろな決まりを守って行います。皆さんの個人情報や
プライバシーを守り、研究の結果を公表することがありますが、その時も誰のことかわか
らないように発表します。

自分のことは研究に使わないでほしいと思うときは、先生や家の人に伝えてください。
その時は研究に使うことはありません。使わないでほしいと言っても、病院での診察や
治療、看護師など医療スタッフの対応は変わりません。よろしくお願いします。



れんらくさき けんきゅうせきにんしや しょうがいじにゆうしよしせつきょく せいけい げ か
連絡先 研究責任者 障害児入所施設局 整形外科
なかむらなおゆき
中村直行

でんわ：045-711-2351