

日本股関節学会股関節鏡レジストリー構築に関する研究

研究課題名

日本股関節学会股関節鏡レジストリー構築に関する研究

研究実施予定期間

研究機関長の許可日～2030年3月31日

情報の利用目的及び利用方法

- A) 目的：股関節鏡治療に関する大規模データベースの構築
- B) 方法：データ登録機関で情報をフォームに記入し、データセンターに郵送し登録

利用又は提供する情報の項目

A. 基本項目

施設名, 加工ID, 手術日, 患者生年月日, 生まれた場所, 患者性別, 術式, 身長/体重, 手術時間, 出血量, 麻酔時間, 牽引時間, 間歇的牽引, 術者氏名, 助手氏名, 看護師数, 技師数

B. 患者

診断名, Tonnis Grade, JOA-OA病期, 同側既往手術, JHEQ Score, iHot-12, Vail hip score, JOA Score, modified Harris hip score

C. X線計測 (術前 臥位)

LCE角, Acetabular Roof Obliquity, Alphas Sharp角, VCA角, femoral neck shaft角, femoral version, acetabular version, Cross over sign, Pistol grip 変形, Herniation pit, Shenton line break, Congruency, AIIS type, Os Acetabuli

D. 手術手技

手術側, 牽引台の種類, 手術体位, 術式, 合併術式関節内処置, 使用したアンカー, 関節唇修復方法, 使用ポータル, 灌流液量, 灌流方法, 関節包切開, 関節包修復, 関節包修復方法, 使用した糸, CAOSの使用, 関節内MAHORN 分類, 大腿骨頭靭帯, 関節窩状態, AIIS 処置

E. 関節外処置

弾発股, 腸腰筋腱スナッピング, 中臀筋修復術, ハムストリング修復術, 坐骨神経、坐骨大腿インピンジメント, 股関節滑液膜切除術

F. 術後リハビリ

離床開始, 部分荷重開始, 全荷重開始

G. 術後X線計測

LCE角, Acetabular Roof Obliquity, Alphas Sharp角, VCA角, femoral neck shaft角, femoral version, acetabular version, Cross over sign, Pistol grip 変形, Herniation pit, Shenton line break, Congruency, Allis type, Os Acetabuli

H. 周術期合併症(術後3か月間) (退院が1か月以内の場合、退院時と外来再診日に2度報告可能)

記載日, 再手術, 術式, 再手術理由, 股関節唇再断裂, 関節包再断裂, cam削り残し, 感染, pincer 削り残し, subspine削り残し, 神経障害, 灌流液extravasation, 皮膚障害、異所性骨化, DVT, 症候性PE, VTE予防法, その他

I 転帰記載

記載日, Follow-up状況, Tonnis Grade, JOA-OA病期, Revision scope, 追加手術内容, THA, 追加手術 (THA以外), 追加手術内容, 合併症, 合併症内容

上記以外の手術は順次、関連学会 (日本整形外科学会、日本小児整形外科学会、日本関節鏡・膝・スポーツ整形外科学会等) と協議の上で追加

利用する者の範囲

- A) 登録されたデータを利活用して医学研究を実施する際には、日本股関節学会が審査の上、日本股関節学会員又は関連学会員が利用する
- B) 登録されたデータを提供することに特段の理由があるとき、あるいは社会的に重要性の高い研究に用いられる場合に、日本股関節学会が審査の上で、他の営利団体、民間の機関に提供されることがある。

情報の管理について責任を有する者の氏名又は名称

- A) 一般社団法人 日本股関節学会
- B) 日本股関節学会股関節鏡レジストリ委員会 委員長：高尾正樹

問い合わせ先

研究対象者又はその代理人の求めに応じて、研究対象者が識別される情報の利用又は他の研究機関への提供を停止することができます。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。本研究に関するご質問やご不明な点がある場合は、下記の連絡先までお問い合わせ下さい。

A) 受付先

神奈川リハビリテーション病院 日本股関節学会股関節鏡レジストリ委員会 事務局
〒243-0121 神奈川県厚木市七沢516番地 TEL:046-249-2111

B) 受付方法

直接お電話をいただくか、登録データ削除申請書をご送付ください。

当院研究責任者：整形外科 大島 誠吾 (松山赤十字病院)

TEL : 089-924-1111 (代)

FAX : 089-922-6892 (代)