

2025 年 4 月 10 日

## 医学系研究の実施に関するお知らせ

|                       |   |   |
|-----------------------|---|---|
| 研究課題名                 | 歯学部生の口腔機能と生活習慣について  |   |
| 研究責任者                 | 歯学部・小児歯科学講座・准教授 阿部 洋子   |   |
| 1.研究の対象               | 2025 年度から 2029 年度の間に、小児歯科学基礎実習に参加する歯学部 4 年生   |   |
| 2.研究目的                | 本研究は、小児歯科学基礎実習で使用するために採取した口腔機能検査の結果を用いて、青年期の口腔機能と生活習慣の実態を把握することを目的としています。   |   |
| 3.研究方法                | 小児歯科学基礎実習の口腔機能訓練指導の実習日までに、i 口腔内と側貌の写真撮影、ii 口唇閉鎖力検査、iii 舌圧検査、iv 口腔内湿潤度検査、v 舌口唇運動機能検査、vi オーバージェット の計測、vii 口腔機能と生活習慣に関するアンケートを楠葉学舎 3 号館 7 階の小児歯科学講座研究室で行います。 |   |
| 4.研究期間                | 2025 年 4 月 10 日から 2029 年 7 月 31 日   |   |
| 5.研究に利用する<br>試料・情報の種類 | (1)試料   | 本研究で用いることはありません。                                  |
|                       | (2)情報   | 口腔機能の検査結果を含む生活習慣に関するアンケート用紙                       |
| 6.お問い合わせ先             | 担当者   | 阿部 洋子 大阪歯科大学・歯学部・小児歯科学講座・准教授                      |
|                       | 住 所   | 〒540-0008 大阪市中央区大手前 1 丁目 5 番 17 号 大阪歯科大学附属病院 11 階 |
|                       | 電 話   | 06-6910-1515                                      |

本研究に関するご質問等がありましたら上記の連絡先までお問い合わせ下さい。

ご希望があれば、他の研究対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲内で、研究計画書及び関連資料を閲覧することが出来ますのでお申出下さい。

また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者様もしくは患者様の代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としませんので、上記の連絡先までお申出ください。その場合でも患者様に不利益が生じることはありません。