

日本語 Questionnaire of Olfactory Disorders(QOD-J)要約版の妥当性に関する研究

1. 研究の対象

2025 年 4 月～2026 年 3 月に当院を受診した嗅覚障害の方

2. 研究目的・方法

ドイツで作成された Questionnaire of Olfactory Disorders (QOD) について日本語版である QOD-J 要約版を作成することを目的とします。また QOD-J 要約版が嗅覚に関する他の QOL 質問紙と相関があるかどうかや QOD-J 要約版への回答に再現性があるか、内部整合性があるかについて検討します。これらの検討項目を満たすことができれば、QOD-J 要約版は日本において、使用することができると考えられ適切な診療の提供に寄与すると考えられます。

研究期間：研究機関の長の実施許可日～2027 年 3 月 31 日

利用又は提供を開始する予定日：2025 年 4 月

3. 研究に用いる情報の種類

情報：病歴、年齢、性別、基準級力検査、アンケート 等

4. 外部への試料・情報の提供

外部へのデータの提供は、特定の関係者以外がアクセスできない状態で行います。対応表は、当機関研究責任者が保管・管理します。

5. 研究組織

(利用する者の範囲)

研究代表機関：堺市立総合医療センター 耳鼻咽喉科・頭頸部外科 赤澤 仁司

共同研究機関：

大阪大学大学院医学系研究科 耳鼻咽喉科・頭頸部外科学 津田 武

聖路加国際病院 耳鼻咽喉科 関根 瑠美

市立池田病院 耳鼻いんこう科 大崎 康宏

大阪はびきの医療センター 耳鼻咽喉・頭頸部外科 川島 佳代子

6. お問い合わせ先

本研究に関するご質問等がありましたら下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さんもしくは患者さん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すので、下記の連絡先までお申出ください。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。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：

大阪大学大学院医学系研究科 耳鼻咽喉科・頭頸部外科学

研究責任者 津田 武

大阪府吹田市山田丘 2-2 電話番号:06-6879-3951

研究代表者：

研究代表機関：堺市立総合医療センター 耳鼻咽喉科・頭頸部外科 赤澤 仁司