

## 調査の概要

### 調査対象

他院で処方を受けた、あるいは、医師の処方を受けずに購入したソフトコンタクトレンズ（SCL）を使用している方が対象となります。自院で処方したSCLを使用している方は対象にはなりません。

### 調査用紙

調査用紙は2種類あります。一つは、他院で処方を受けた、あるいは、医師の処方を受けずに購入したSCLを使用している方で、装用中止となったSCL眼障害の患者さん用です（調査用紙：ソフトコンタクトレンズ装用による眼障害の調査）。

もう一つは、同じく他院で処方を受けた、あるいは、医師の処方を受けずに購入したSCLを使用している方で、眼障害以外の理由で受診された患者さん、あるいは、装用中止を必要としなかったSCLによる眼障害の患者さん用です（調査用紙：ソフトコンタクトレンズ装用者の調査）。これは統計解析をする上でのコントロールとなりますが、1例目はカラーコンタクトレンズ（カラーCL）装用者で、それ以降は可能な限り連続9例（カラーCLでも透明なSCLでも構いません）の計10例の調査をお願いいたします。

記入後、随時、調査用紙をファックス（日本コンタクトレンズ学会事務局 072-623-6060）で報告をお願いいたします。同意書、問診票は回収いたしますが、5年間の保存をお願いいたします。

### 調査期間

各医療機関におけるアンケート調査は、平成26年12月1日に開始し、平成27年1月31日に終了します。その後、統計解析が行われます。

### 問診票とカラーCLのリスト

特別研究用の問診票とカラーCLのリストを用意いたしました。使用している製品の情報の収集にご利用ください。

### 患者への説明と同意

今回の研究は、倫理委員会で承認を得た疫学研究で患者への説明（説明書）と参加の同意（同意書）が必要となります。お手をかけ申し訳ありませんが、宜しくをお願いいたします。

なお詳細な研究計画書、および、調査に必要な書類は、12月初旬には、日本コンタクトレンズ学会、及び、日本眼科医会から、すべてダウンロード出来るようにいたします（郵送の場合は同封させていただきます）。