

「鼠径ヘルニア描出のための腹臥位 CT 撮影」のご協力をお願い

研究責任者 所属 放射線科 職名 医師

氏名 井上明星

連絡先電話番号 077-22-3030

実務責任者 所属 放射線科 職名 医師

氏名 井上明星

連絡先電話番号 077-22-3030

このたび当院では、鼠径ヘルニアに対してCT検査と手術を受けられた患者さんの情報を用いた下記の医学系研究を、倫理委員会の承認ならびに病院長の許可のもと、倫理指針および法令を遵守して実施しますので、ご協力をお願いいたします。この研究を実施することによる、患者さんへの新たな負担は一切ありません。また患者さんのプライバシー保護については最善を尽くします。

本研究への協力を望まれない患者さんは、その旨を「8 お問い合わせ」に示しました連絡先までお申し出下さいますようお願いいたします。

1 対象となる方

2017年4月1日から2018年6月30日の間に鼠径ヘルニアに対してCT検査と手術を受けられた方。

2 研究課題名

承認番号：30-9

研究課題名：鼠径ヘルニア描出のための腹臥位 CT 撮影

3 研究実施機関

東近江総合医療センター 放射線科

4 本研究の意義、目的、方法

鼠径ヘルニアは仰向けでのCT撮影で描出されない場合、うつ伏せでのCT撮影で描出されることがあります。うつ伏せのCT撮影でどのくらい診断能が改善するか評価することが本研究の目的です。既に撮影されたCT画像を解析するためご負担はありません。

5 協力をお願いする内容

既に撮像されているCT画像を解析します。個人情報の保護に関しては、連結不可能匿名化した管理IDの生成などの配慮を行っています。その他の氏名、生年月日、保険番号などの個人情報は保存いたしません。本研究では、診療上の必要性から実施したCTの既存のデータを使用させていただくため、新たな身体的負担はありません。

6 本研究の実施期間

承認日から 2020 年 3 月 31 日

7 プライバシーの保護について

- 1) 本研究で取り扱う患者さんの個人情報、患者番号のみです。その他の個人情報（氏名、住所、電話番号など）は一切取り扱いません。
- 2) 本研究で取り扱う患者さんの診療情報は、個人情報をすべて匿名化します。第三者への提供は致しません。
- 3) 患者さんの個人情報と、匿名化した情報を結びつける情報（連結情報）は、本研究の個人情報管理者が研究終了まで厳重に管理し、研究の実施に必要な場合のみに参照します。
- 4) なお連結情報は当院内のみで管理します。

8 お問い合わせ

本研究に関する質問や確認のご依頼は、下記へご連絡下さい。

研究責任者：東近江総合医療センター 放射線科 井上明星

連絡先：0748-22-3030