

脳血流シンチグラフィ検査を受けられた患者さんの
診療情報等を研究に利用することについての
お知らせ

九州医療センターでは、九州医療センター倫理審査委員会 の審査を受け、病院長承認のもと、下記の臨床研究を実施しております。

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。

当該研究に診療情報等が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いたしませんので、下記の[相談窓口]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。なお、研究の進捗状況によっては、あなたのデータを取り除くことができない場合がございますので、ご了承ください。

| | |
|------------------|---|
| 研究課題名 | 脳血流シンチにおける REICA 法を用いた画像解析に及ぼす基礎的検討 |
| 研究実施機関の 研究責任者 | 九州医療センター 放射線部 渡辺 武美 |
| 研究の背景 | 脳血流シンチでは、脳血流の機能評価としてさまざまな解析ソフトを使用しています。現在当院では、GraphPlot 法と言う非採血法を脳血流機能評価解析ソフトに使用しています。GraphPlot 法は非採血法で検査を行うため、採血法に比べ非侵襲であります。解析結果にバラツキがあると言われております。そのため、その解析結果のバラツキを少なくするため、近年新しく脳血流非採血法解析ソフト REICA 法が開発されました。今回検討予定の REICA 法を用いた場合、解析結果のバラツキは少なくなるとの先行研究の報告もありますが、解析の手技方法や患者さんの基礎疾患などがどの程度解析結果に影響を及ぼすまでの評価を行っていないのが現状であります。そこで今回、脳血流の機能評価の精度向上には、解析の手技方法や患者の基礎疾患などが解析ソフトにどの程度影響するのか検討を行う必要があると考えています。 |
| 研究目的 | 現在当院で使用している脳血流機能の評価を行うことができる非採血法解析ソフト GraphPlot 法の代わりに新しく開発された脳血流非採血法解析ソフト REICA 法は、撮影画像の頭部と肺に集積した割合を解析することで、採血法と異なり非侵襲で簡便に脳血流機能を定量的に評価ができます。その REICA 法の検討を行い、解析の手技方法や患者さんの基礎疾患などの違いが解析結果にどの程度影響を及ぼすかを知ることで、脳血流の機能評価の精度向上が可能になると考えています。 |
| 研究実施期間 | 【調査対象期間】 2020年4月1日から2022年8月31日までに脳血流シンチグラフィ検査を受けられた方 【研究期間】 倫理審査委員会承認後から西暦 2024 年 3 月 31 日まで |
| 研究の方法 | 【対象となる方】 2020年4月1日から2022年8月31日までに脳血流シンチグラフィ検査 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|---|--|---|--|---|---------------------------------------|---------------------------|---------------|--------------------------------------|---------------|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------------------|--|--|--|--|
| | <p>査を受けられた方</p> <p>【調査方法】 脳血流シンチグラフィにおける画像を脳血流非採血法解析ソフト REICA 法を使用し、解析の手技方法や患者の基礎疾患などが解析ソフトにどの程度影響するのかの関係性を明らかにする。</p> <p>【研究に利用する診療情報】</p> <table border="1" data-bbox="416 423 1430 813"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>年齢</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>性別</td> <td><input type="checkbox"/>身長</td> <td><input type="checkbox"/>体重</td> <td><input type="checkbox"/>写真【部位： 】</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/>病歴</td> <td><input checked="" type="checkbox"/>既往歴</td> <td colspan="3"><input type="checkbox"/>治療歴【 】</td> </tr> <tr> <td colspan="5"><input type="checkbox"/>予後【 】</td> </tr> <tr> <td colspan="5"><input type="checkbox"/>臨床検査データ【 】</td> </tr> <tr> <td colspan="5"><input checked="" type="checkbox"/>画像データ【脳血流検査画像】</td> </tr> <tr> <td colspan="5"><input type="checkbox"/>アンケート【 】</td> </tr> <tr> <td colspan="5"><input type="checkbox"/>有害事象【副作用・合併症の発生等】</td> </tr> <tr> <td colspan="5"><input type="checkbox"/>その他【 】</td> </tr> </table> <p>【情報等の管理】 ●情報の管理責任者 九州医療センター 放射線部 RI 検査主任 渡辺 武美</p> | <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 | <input checked="" type="checkbox"/> 性別 | <input type="checkbox"/> 身長 | <input type="checkbox"/> 体重 | <input type="checkbox"/> 写真【部位： 】 | <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 | <input checked="" type="checkbox"/> 既往歴 | <input type="checkbox"/> 治療歴【 】 | | | <input type="checkbox"/> 予後【 】 | | | | | <input type="checkbox"/> 臨床検査データ【 】 | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 画像データ【脳血流検査画像】 | | | | | <input type="checkbox"/> アンケート【 】 | | | | | <input type="checkbox"/> 有害事象【副作用・合併症の発生等】 | | | | | <input type="checkbox"/> その他【 】 | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 年齢 | <input checked="" type="checkbox"/> 性別 | <input type="checkbox"/> 身長 | <input type="checkbox"/> 体重 | <input type="checkbox"/> 写真【部位： 】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 病歴 | <input checked="" type="checkbox"/> 既往歴 | <input type="checkbox"/> 治療歴【 】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 予後【 】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 臨床検査データ【 】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 画像データ【脳血流検査画像】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> アンケート【 】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 有害事象【副作用・合併症の発生等】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> その他【 】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>個人情報の取扱い</p> | <p>情報等には個人情報が含まれますが、利用する場合には、お名前、住所など、個人を直ちに判別できるような情報は削除します。研究成果は学会で発表されますが、個人を直ちに判別できるような情報は利用しません。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>研究組織</p> | <p>この研究は、当院のみの単施設研究です。</p> <table border="1" data-bbox="416 1200 1430 1803"> <tr> <td>研究代表施設 (研究代表者)</td> <td>九州医療センター 放射線部 (職名：診療放射線技師) 渡辺 武美</td> </tr> <tr> <td>相談窓口</td> <td>九州医療センター 放射線部 (職名：診療放射線技師) 渡辺 武美 〒810-8563 福岡県福岡市中央区地行浜 1-8-1 電話番号 092-852-0700</td> </tr> <tr> <td>共同研究機関</td> <td>施設名 / 研究責任者の職名・氏名</td> </tr> <tr> <td>業務委託機関</td> <td>施設名/責任者の職名・氏名・業務内容</td> </tr> <tr> <td>通常診療等で得られた試料・情報の提供のみを行う機関</td> <td>施設名/責任者の職名・氏名</td> </tr> <tr> <td>研究協力機関 (研究目的で取得する試料・情報の提供のみを行う機関)</td> <td>施設名/責任者の職名・氏名</td> </tr> </table> | 研究代表施設 (研究代表者) | 九州医療センター 放射線部 (職名：診療放射線技師) 渡辺 武美 | 相談窓口 | 九州医療センター 放射線部 (職名：診療放射線技師) 渡辺 武美 〒810-8563 福岡県福岡市中央区地行浜 1-8-1 電話番号 092-852-0700 | 共同研究機関 | 施設名 / 研究責任者の職名・氏名 | 業務委託機関 | 施設名/責任者の職名・氏名・業務内容 | 通常診療等で得られた試料・情報の提供のみを行う機関 | 施設名/責任者の職名・氏名 | 研究協力機関 (研究目的で取得する試料・情報の提供のみを行う機関) | 施設名/責任者の職名・氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 研究代表施設 (研究代表者) | 九州医療センター 放射線部 (職名：診療放射線技師) 渡辺 武美 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 相談窓口 | 九州医療センター 放射線部 (職名：診療放射線技師) 渡辺 武美 〒810-8563 福岡県福岡市中央区地行浜 1-8-1 電話番号 092-852-0700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 共同研究機関 | 施設名 / 研究責任者の職名・氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 業務委託機関 | 施設名/責任者の職名・氏名・業務内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通常診療等で得られた試料・情報の提供のみを行う機関 | 施設名/責任者の職名・氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 研究協力機関 (研究目的で取得する試料・情報の提供のみを行う機関) | 施設名/責任者の職名・氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |