

## 研究協力をお願い

病院では、下記の臨床研究（学術研究）を行います。研究目的や研究方法は以下の通りです。この掲示などによるお知らせの後、臨床情報の研究使用を許可しない旨のご連絡がない場合においては、ご同意をいただいたものとして実施されます。皆様方におかれましては研究の趣旨をご理解いただき、本研究へのご協力を賜りますようお願い申し上げます。

この研究への参加を希望されない場合、また、研究に関するご質問は問い合わせ先へ電話等にてご連絡ください。

腰椎椎間板ヘルニアにおける単純X線画像を用いた椎間板の形態学的特徴の検討

### 1. 研究の対象および研究対象期間

2015年3月1日から2018年12月31日までに腰椎MRIと腰椎単純X線検査を施行した患者を対象とします。

### 2. 研究目的・方法

腰椎椎間板ヘルニアの診断はMRI検査にて行います。本研究は、腰椎単純X線側面像を用いて、腰椎椎間板ヘルニア患者の椎体と椎間板の特徴を解析し、簡便に腰椎椎間板ヘルニアの兆候を予測できるか検討を行います。

本研究は学術研究であり、2015年3月1日から2018年12月31日の間に腰椎MRIと腰椎単純X線を施行した患者データを匿名で利用します。患者データは病院内の診療録管理室にて「9. 診療録等の調査項目」に記載した情報を取得します。取得した情報は、本研究者間のみ情報を共有します。

診療情報の利用に伴う同意取得の方法：院内掲示又はホームページによるオプトアウトを行う。研究概要（研究目的・調査内容等）を適切に通知・公開し、診療録情報の利用について適切な拒否機会を与えます。

### 研究期間

医学部人を対象とする研究等に関する倫理委員会承認後、病院長の研究実施許可を得てから  
2020年3月31日まで

### 3. 研究に用いる試料・情報の種類

単純X線画像、腰椎MRI画像、患者背景（年齢、性別、身長、体重）

### 4. お問い合わせ先

所属：昭和大学病院 放射線技術部 氏名：小野 遥香

住所：142-8555 東京都品川区旗の台1-5-8 電話番号：03-3784-8463

研究責任者：

所属：昭和大学病院 放射線技術部 研究責任者：小野 遥香