

研究協力をお願い

昭和大学病院では、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。

マンモグラフィのマニュアル撮影時の撮影条件の検討

1. 研究の対象および研究対象期間

2020年1月～2022年10月に昭和大学病院でマンモグラフィ撮影を受けられた患者さん

2. 研究目的・方法

昭和大学病院で使用しているデジタルマンモグラフィ装置は、低線量(DOSE)、標準(STD)、高画質(CNT)の3種類のフルオートモードが選択可能です。通常STDで撮影していますが、小乳房患者の場合フルオートモードが選択できないため撮影技師が撮影条件を設定するマニュアル撮影を行っています。この撮影条件設定には、明確な基準がなく撮影技師によって異なっているのが現状としてあります。そこで今回フルオート撮影の撮影条件を基に、マニュアル撮影の適正な撮影条件を求め、今までのマニュアル撮影の撮影条件が適正であったか検討する目的で研究を行います。

研究期間

昭和大学における人を対象とする研究等に関する倫理委員会にて審査後、委員会から発行される審査結果通知書の承認日より、研究機関の長の研究実施許可を得てから2024年12月31日まで

3. 研究に用いる試料・情報の種類

昭和大学病院でマンモグラフィ撮影を受けられた患者さんの左右CC方向およびML0方向のフルオートで撮影した場合の撮影条件を使用します。

4. 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し出ください。

また、試料・情報が当該研究に用いられることについても患者さんもしくは患者さんの代理人のかたにご了承いただけない場合には研究対象者としませんので、下記の連絡先までお申し出ください。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：

所属：昭和大学病院 放射線技術部 氏名：工藤 唯

住所：142-8666 東京都品川区旗の台 1-5-8 電話番号：03-3784-8000

研究責任者：工藤 唯（昭和大学病院 放射線技術部）