

新医学系指针对应「情報公開文書」改訂フォーム

※黒字 定型事項 消さないで下さい。

※赤字 注意事項 提出時は削除して下さい。

※青字 例文 適切なものを選択し、必要に応じ、研究に合わせて修正して下さい。

以下、本文

研究協力のお願

昭和大学江東豊洲病院では、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。

乳腺疾患に対する診療を施行した患者の診療記録と検査・画像所見およびデータベースを用いた包括的
後ろ向き研究

1. 研究の対象および研究対象期間

昭和大学江東豊洲病院が開院した2014年3月24日から2028年3月31日までの期間に乳腺外科にて
診療をうけられた方（外来入院を含む）

2. 研究目的・方法

本研究では、乳腺外科での診療の際に得られたカルテ（診療記録）と検査・画像データおよび所見などから
患者背景、検査や治療内容、結果、予後などの診療情報について調査することで、乳腺診療に関わる疾患の
診断、各種併存疾患との関連、リスク因子の同定・評価、検査や治療の安全性や有効性、短期・長期予後など
を評価し、今後の乳腺疾患の基礎となるデータの構築を行うことを目的とします。

研究期間

昭和大学江東豊洲病院臨床試験審査委員会承認後、病院長の研究実施許可を得てから2028年3月31日
まで

3. 研究に用いる試料・情報の種類

乳腺疾患の診療の際に得られたカルテ（診療記録）と検査・画像データおよび所見

- ・患者背景：年齢、性別、身長・体重・既往歴・家族歴など
- ・検査概要：検査方法と検査日、その結果（マンモグラフィ、超音波、レントゲン、CT、MRI、細胞診、
組織診、血液検査、心電図、呼吸機能検査など）

- ・ 治療概要：治療方法と結果、合併症（手術術式、薬物治療の内容、放射線照射部位など）、病理結果
- ・ 検査や治療後の長期成績 最終受診日、再発の有無など

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し出下さい。

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：昭和大学江東豊洲病院乳腺外科 氏名：高丸 智子
住所：135-8577 東京都江東区豊洲 5-1-38 電話番号：03-6204-6000

