

-臨床研究に関する情報および臨床研究に対するご協力をお願い-

現在、八千代医療センター小児科では、本学で保管している診療情報等を使って、下記の研究課題を実施しています。

この研究課題の詳細についてお知りになりたい方は、下欄の研究内容の問い合わせ担当者まで直接お問い合わせください。なお、この研究課題の研究対象者に該当すると思われる方の中で、ご自身の診療情報等を「この研究課題に対しては利用・提供して欲しくない」と思われた場合にも、下欄の研究内容の問い合わせ担当者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。

[研究課題名] 小児神経疾患における神経画像の後方視的研究

[研究対象者] 2007年4月から2028年3月までの間に東京女子医科大学八千代医療センター小児科に通院または入院し、脳・脊髄の画像（CT, MR, SPECT など）を施行された方。

[利用している診療情報等の項目] 診療情報等：年齢、性別、家族歴、既往歴、診断名、臨床情報、治療内容、血液検査結果、画像診断結果、脳波結果 等

[利用の目的] （遺伝子解析研究： 無 ）

神経画像を検討し、診断能向上、病態解明、治療法を確立することを目的としています。

[利用期間] 倫理委員会承認日より2028年3月までの間（予定）

[この研究での診療情報等の取扱い]

本学倫理委員会の承認を受けた研究計画書に従い、お預かりした診療情報等には匿名化処理を行い、ご協力者の方の氏名や住所などが特定できないよう安全管理措置を講じたうえで取り扱っています。

[研究責任者、および、研究内容の問い合わせ担当者]

研究責任者：東京女子医科大学 八千代医療センター小児科・教授・高梨潤一

研究内容の問い合わせ担当者：東京女子医科大学 八千代医療センター小児科 高梨潤一

電話：047-450-6000（内線 7155）（応対可能時間：平日9 時～16 時）

ファックス：047-458-7047 Eメール：jtaka@twmu.ac.jp