人を対象とする生命科学・医学系研究に関する情報公開文書

この研究の詳細についてお知りになりたい方は、下欄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、この研究の研究対象者に該当すると思われる方の中で、ご自身の検査結果や診療情報（カルテの情報など）をこの研究に使ってほしくないと思われた場合にも、下欄の問い合わせ担当者までその旨をご連絡下さい。

≪試料・情報の利用目的及び利用方法≫	●研究の名称 膵臓超音波検査における胃充満法による画質改善効果の後ろ向き観察研究
	●研究の対象 2011 年7月～2025 年 5 月に当院で胃充満法（飲水による精密超音波検査法）検査を受けられた方
	●研究の目的 膵臓は、胃の背部に位置するため超音波は、胃包内のガスや胃液散乱されて膵臓まで届きにくく、膵臓の検査が不十分なことが多い。この対策として昔から飲水により検査精度の改善が図られています。当院でもこれを施行していますが、これでどの程度改善しているか統計をとって研究を施行します。
	●研究の期間 研究機関の長による実施許可日から 2028 年 3 月まで
	●利用又は提供を開始する予定日 研究機関の長による実施許可日
	●他の機関に提供する場合には、その方法 提供元研究責任者立会いのもと画像情報を表示したノートパソコンを提供先研究者に供覧するのみで終了し一切のメモ、紙媒体、写真、電磁情報記録は残らない。
≪利用し、又は提供する試料・情報の項目≫	●研究に使用する情報 記録番号、身長、体重、診断名、超音波画像記録、保管されたCD,MRCP 画像等
≪利用する者の範囲≫	●機関名および責任者名 彩の丘クリニック　岡村勇輝 たかはし内科クリニック　高橋利彰 ねもと内科クリニック　根本正樹
≪情報の管理	●機関名および責任者名　彩の丘クリニック　岡村明彦

について責任を有する者の氏名又は名称	
≪情報の利用又は他の研究機関への提供の停止（受付方法含む）≫	あなたの情報を研究に使用することを望まない場合には、問い合わせ先まで連絡をいただければ、いつでも使用を停止することができます。連絡方法は、以下≪問い合わせ先≫をご確認ください。
≪資料の入手または閲覧≫	この臨床研究の計画や方法については、あなたのご希望に応じて資料の要求または閲覧ができます。あなたがご自分の研究結果を知りたいと希望される場合は、研究担当者にその旨をお伝えいただければ、他の研究対象者に不利益が及ばない範囲内で、あなた自身にあなたの結果をお伝えします。希望された資料が他の研究対象者の個人情報の場合には、資料の提供または閲覧はできません。
≪情報の開示≫	あなたご自身が研究の概要や結果などの情報の開示を希望される場合は、他の参加者に不利益が及ばない範囲内で、原則的に結果を開示いたします。しかし、情報の開示を希望されない場合は、開示いたしません。 また、当院の参加者以外の方が情報の開示を希望する場合は、原則的に結果を開示いたしません。
≪問い合わせ先≫	〒369-0305 埼玉県児玉郡上里町神保原 416-5 担当者：　責任者名　彩の丘クリニック　岡村明彦 TEL：　0495717166 E-mail：　Okamura3141@gmail.com