

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。

診療放射線技師の STAT 画像報告能力向上への取り組み

1. 研究の対象および研究対象期間

2021 年 4 月～2022 年 3 月に昭和大学病院にて CT 検査を受けられた方。

2. 研究目的・方法

厚生労働省医政局長の通知「医療スタッフの協働・連携によるチーム医療の推進について」において、診療放射線技師に求められている項目の一つとして画像診断における読影の補助が記載されています。この内容を受けて、日本診療放射線技師会は放射線医学会と共同で STAT 画像報告（緊急処置を要する疾患が認められる画像についての医師への報告）を推進していくこととなりました。

救急医療の現場において、診療放射線技師が医師から STAT 画像報告を求められる場面も多く経験します。先行研究によると、経験年数や保有資格、部門の専任性により画像報告能力に有意差が生じる要因とされていました。本研究では、STAT 画像報告能力向上に有用な方法を検討します。

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、2023 年 12 月 31 日まで

3. 研究に用いる試料・情報の種類

当院 CT 検査を撮影した患者さんの中から、緊急の処置を要する所見が見られる画像、読影レポート、カルテ所見、撮影技師を調査項目とします。

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：渡辺 貴也

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