

## 研究のために、あなたのカルテの情報を使用させて頂いております

◎対象となる患者さん：下肢の末梢動脈の閉塞性動脈硬化症に対して血管内治療を施行した方

### 1. 研究の題名『末梢動脈疾患に対する血管内治療の医療被ばくに関する多施設共同後向き観察研究』

＜研究期間＞ 令和4(2022)年8月10日～令和7(2025)年3月31日

### 2. 利用目的及び利用方法

＜利用目的＞ 本調査研究は、我が国の下肢末梢動脈疾患に対する血管内治療に関して、血管撮影装置の装置表示値を指標とした医療被ばくの実態に関する全国調査を実施し、治療部位別の医療被ばくの実態を把握することで診断参考レベル策定のためのデータを構築し、患者被ばく防護の最適化に寄与すること。

＜利用方法＞ 利用・提供

### 3. 以下の期間に上記(◎対象となる患者さん)を満たした方が対象です

＜対象期間＞ 令和2(2020)年4月1日～令和4(2022)年3月31日

### 4. 本研究で提供する試料・情報について

本研究に関して 診療記録から 以下の情報を取得します。

- ・患者基本情報(年齢、身長、体重、性別)
- ・治療部位、治療内容に関する情報
- ・EVTの医療被ばくに関連する情報(透視、撮影、線量に関する情報)
- ・血管撮影装置、撮影プロトコルに関する情報\*

### 5. 利用する者の範囲

取得した情報は、下記研究代表者において使用します。

研究代表責任者：筑波メディカルセンター病院 放射線技術科 石橋 智通

### 6. 情報の管理の責任者について

この研究の責任者は以下の者です。研究の成果を学会や論文等で発表する際には名前等を番号や記号に置き換え個人が特定できない様に行います。また、この研究にあたり個人情報の漏洩等がないよう取得した情報等を管理し、患者さんに不利益がない様に責任を持ちます。

＜診療科名または部署名＞ 筑波メディカルセンター病院 放射線技術科

＜研究代表者名＞ 石橋 智通

### 7. 試料・情報の利用及び他の研究機関への提供の停止を希望する患者さんまたはそのご家族等の方へ

この研究にあなたの 情報 使用されることを希望されない場合や疑問点などがありましたら、ご遠慮なく下記の連絡先までご連絡ください。お申し出頂いても、患者さんやご家族が不利益を被ることは一切ございませんので、どうぞご安心ください。また、この研究に関する計画書を、研究に支障のない範囲で閲覧することができます。その場合も下記連絡先までご連絡下さい。

＜連絡先＞ 株式会社麻生 飯塚病院 0948-22-3800 (代表)

＜担当者＞ 中央放射線部 村上 友介

＜Mail＞ ymurakamih4@aih-net.com