

公開・オプトアウト書式

申請番号	350
研究課題名	脳波検査結果に関する包括同意
当院の研究責任者 (所属・職位)	齋藤なか (診療部主幹・小児科主任医長)
他の研究機関および各施設の研究責任者	なし
本研究の目的	当院小児科は日本臨床神経生理学会の専門研修施設に認定されている。また、今後、小児神経学分野での研修施設認定も申請する予定である。院内で脳波判読に関する専門研修を実施するにあたり、実際の脳波検査結果を用いて研修を行う必要がある。
調査データ 該当期間	2025年2月5日から専門研修施設認定期間終了まで
研究の方法 (使用する試料等)	<ul style="list-style-type: none"> ●対象となる患者さん ・ 荘内病院で脳波検査を実施した患者さん ・ 他院で実施した脳波検査を持参して当院へ紹介受診した患者さん ●利用する情報 ・ 脳波検査結果(過去に実施した検査も含む) ・ 電子カルテに記載のある診療記録 ●利用方法 ・ カンファレンス、院内院外各種研修会での脳波検査結果の閲覧。脳波判読研修、学会発表、論文作成における脳波の使用(匿名化した脳波検査結果を印刷して利用する場合を含む)。脳波以外の検査結果を用いる個別の症例報告等の場合にはそれぞれの患者さんに別途研究・発表の趣旨をご説明させていただきます。
試料/情報の 他の研究機関への提供および提供方法	関連施設の小児神経科専門医をはじめ、神経疾患専門医を志す医師への研修に利用させていただく場合があります。
個人情報の取り扱い	脳波検査結果から、氏名、ID、生年月日など患者さんを直接特定できる個人情報を削除し、匿名化した上で取り扱います。
本研究の資金源 (利益相反)	開示すべき利益相反関係にある企業等はありません。
お問い合わせ先	鶴岡市立荘内病院小児科 主任医長 齋藤なか 電話:0235-26-5111
備考	