

研究課題名	放射線画像における、撮影画像と依頼オーダーとの整合性自動判定システムの検討
研究の意義・目的	<p>多くの施設では、主治医が撮影検査の指示を「依頼オーダー」として放射線検査部に送ります。この依頼オーダーに沿って撮影検査が行われたあと、実際に撮影された画像と依頼された撮影の向きや体位が依頼オーダーの通りであるかの確認は、撮影者やそのほかの診療放射線技師などの人の目によって確認されます。</p> <p>そのため、撮影画像から依頼オーダーとの整合性を自動判定するシステムは診療放射線業務効率の向上に有用と考えられます。</p> <p>今回の研究は、実際に撮影された胸部レントゲン画像と、主治医から依頼された部位・方向との整合性を判定する、自動判断システムの構築を目的とします。</p>
研究を行う期間	倫理委員会承認後～ 2022年4月4日
研究協力をお願いしたい方(対象者)	2007年5月7日～2020年10月31日に大阪市立大学医学部附属病院にて胸部レントゲン撮影を行われた方が対象となります。
協力をお願いしたい内容と研究に使わせていただく試料・情報等の項目	<p>診療の過程で得られた下記項目を本研究に使用させてください。</p> <p>診療情報：【年齢、性別、診断名、身長、体重、胸部レントゲン画像、撮影条件、依頼オーダー】</p>
試料・情報の他機関への提供	この研究は大阪市立大学医学部附属病院核医学科のみで行い、他の施設に試料・情報は提供いたしません。
この研究を行っている共同研究機関	この研究は大阪市立大学医学部附属病院のみで行います。
試料・情報を管理する責任者	研究責任者：大阪市立大学大学院医学研究科 核医学 東山滋明
本研究の利益相反	<p>利益相反の状況については大阪市立大学利益相反マネジメント委員会に報告し、その指示を受けて適切に管理します。</p> <p>本研究に関連し開示すべき利益相反関係にある企業等はありません。</p>
研究に協力をしたくない場合	下記に連絡することでいつでも本研究への協力を拒否することができます。また、研究への協力を断っても、診療に関する不利益等を受けることはありません。
連絡先	<p>阪市立大学大学院医学研究科 核医学</p> <p>(担当者氏名) 東山 滋明</p> <p>電話番号：(06) 6645-2256</p> <p>メールアドレス：higashiya@med.osaka-cu.ac.jp</p>