「咽頭に所見を呈しうる疾患のデータベース構築研究」についてのご協力の
お願い

研究課題名	咽頭に所見を呈しうる疾患のデータベース構築研究
研究代表 施 設名	アイリス株式会社
研究代表 医 師名	福田 芽森
研究期間	● 研究期間：初回倫理審査委員会承認日～2025年8月31日 (研究開始以前に当院を受診した方が対象)
研究概要	○目的・方法 当院での診療において、のどに病気の徴候や症状が現れる可能性のある患者さんの診療情報を集め、データベースを作ります。このデータベースは、インフルエンザや新型コロナウイルスなど、のどに異常が見られる病気を判定するために使われる人工知能技術を用いた医療機器の、性能向上を含む開発等（薬事承認申請における性能評価試験等を含む）に活用し将来的に役立つことに繋がる可能性があります。 ○対象 2025年4月7日までに当院外来を受診された患者さま。
ご提供を お願いす る 情報と 利用目的	【利用目的】 診療情報を仮名加工情報に加工し、アイリス株式会社と共同利用の上で、データベース作成を行う。 【利用する画像と医療情報】 （以下の中で任意のもの） 1. 診療録または nodoca クラウドなどに記録された情報 a. 咽頭画像：nodoca カメラにより撮影された画像や付属情報 b. その他の臨床情報：年齢、性別、受診時脈拍、体温、症状、発症日時、発症後経過時間、臨床所見、解熱鎮痛剤服用の有無、発熱またはインフルエンザ患者との接触歴、インフルエンザ予防接種歴など 2. その他の情報： a. 感染症に関する検査の結果 インフルエンザウイルス・COVID-19・溶連菌などを含む感染症に関する検査結果 b. その他診断に寄与した検査結果等任意の診療情報 ※利用する画像及び医療情報は仮名加工化され、個人が特定されることはありません。 【利用を開始する予定日】 2025年4月8日 つきましては、上記研究について、画像または情報を使用してほしくない方がいらっしゃいましたら、お手数ですが、下記の問い合わせ先に2025年8月31日までにご連絡ください。ご連絡を頂いた方につきましては、利用させていただく症例から除外をさせていただきます。ただし、ご連絡いただいた時点で該当のデータがすでに仮名加工化されている場合は、対応が困難であることをご了承ください。 どうぞよろしくお願い申し上げます。
問合せ先	研究機関名： おぐまファミリークリニック 医師名： 小熊 哲也 住所： 525-0050 滋賀県草津市南草津2丁目4-3 電話番号： 077-561-3288