

オプトアウト文書	単施設研究用
臨床研究承認番号	

作成日：2020 年 3 月 27 日 (1 版)

手稲溪仁会病院では下記の臨床研究を実施しております。
本研究の対象者に該当する可能性のある方で診療情報等を研究目的に利用または提供されることを希望されない場合は、下記の問い合わせ先までご連絡ください。

1. 研究課題名

せん妄アセスメント運用によるせん妄ケアの実態調査

2. 研究の目的

2018 年から消化器病センターを機転に DELTA プログラムを導入した上でせん妄予防ケアを開始し、せん妄を予測して、先回りのケアやせん妄対策の標準化を目指す取り組みを行ってきた。

そのため、今回の研究では『せん妄アセスメント』のせん妄症状リスク評価とせん妄対応の記録やせん妄症状リスク評価からどのような看護計画が立案されたかを調査し、看護記録の視点からせん妄アセスメント運用によるせん妄ケアの実態を明らかにする。

3. 研究の方法

●対象となる患者さん

2019 年 4 月～2019 年 6 月に消化器疾患の治療を当院で受けられた方

●研究に用いる試料・情報の種類

情報：カルテ番号 看護記録 診療録等

●試料・情報の利用方法

上記カルテ情報を、手稲溪仁会病院看護部に集約して解析を行います。いずれのデータも、診療の中で得られた情報であり、この研究のために患者さんに新たな検査を行ったり、経済的負担をかけたりすることはありません。

●研究期間

実施許可日～2020 年 6 月 26 日

4. 個人情報の取り扱い

本研究で利用する試料や情報、記録からは、直接ご本人を特定できる個人情報は削除した上で、学会や雑誌等で研究成果が発表されます。取り扱う試料・情報は、研究責任者が責任を持って厳密に管理します。

5. 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、他の研究対象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出下さい。

また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としないので、下記の連絡先までお申出ください。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：

手稲溪仁会病院 看護部 看護師 奥田 厚子

〒006-8555 札幌市手稲区前田 1 条 12 丁目 1-40

TEL：011-681-8111 (代表) FAX：011-685-2998

研究責任者：手稲溪仁会病院 看護部 奥田 厚子