

オプアウト文書	単機関研究用
臨床研究承認番号	2-023039-00

作成日： 2023年5月8日（第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

全身麻酔の手術を受ける高齢者に対する認知症看護認定看護師の役割

2. 研究の目的

高齢者が安全に全身麻酔の手術を受けられるために、入院前から認知症看護認定看護師が行っている看護実践や調整を明らかにすることである。

3. 対象となる方

2022年4月～2022年12月に当院で全身麻酔の手術治療を受けた75歳以上の方、かつ、手術前に患者サポートセンターで術前オリエンテーションを受けた方

4. 研究に用いる試料・情報の種類

情報：患者背景（年齢、性別）、診療科、DPCⅡ越え、DASC-21点数、
認知症の有無、予定手術の中止の有無、せん妄発症の有無、転倒転落事故の有無、転帰
ルート自己抜去の有無、身体拘束実施の有無、PSC 看護師の手術前サポート記録、認知症
看護認定看護師が実践したケアと調整の内容、入院後に認知症ケアチームチームが介入の
有無と介入内容

5. 試料・情報の利用方法

上記項目を、手稲溪仁会病院看護部に集約して解析を行います。いずれも、診療の中で得られたものであり、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。

6. 研究期間

実施許可日～2024年3月31日

7. 個人情報の取り扱い

本研究で利用する情報等からは、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。取り扱う情報等は、研究責任者が責任を持って厳密に管理します。

8. 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、情報等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 佐藤加奈子

〒006-8555 札幌市手稲区前田1条12丁目1-40

TEL：011-681-8111（代表）

研究責任者：手稲溪仁会病院 患者サポートセンター 佐藤 加奈子