

研究協力のお願

昭和大学江東豊洲病院では、下記の臨床研究を行います。研究目的や研究方法は以下の通りです。この掲示などによるお知らせの後、臨床情報の研究使用を許可しない旨のご連絡がない場合においては、ご同意をいただいたものとして実施されます。皆様方におかれましては研究の趣旨をご理解いただき、本研究へのご協力を賜りますようお願い申し上げます。

この研究への参加を希望されない場合、また、研究に関するご質問は問い合わせ先へ電話等にてご連絡ください。

診療記録の記載状況の調査

『診療記録質的監査を実施して、IC (Informed Consent) を中心に』

1. 研究の対象

2016年4月1日～2017年2月28日までに入院されていた患者様から、無作為抽出された215名

2. 研究目的・方法

医療行為を行なったら、必ず診療記録に記載をすることが法律で義務づけられています。また、その医療行為の実施にあたり事前に患者様に、目的や副作用、危険性を説明し納得いただき書面で承諾を得る必要があります。2016年4月～2017年2月の期間に、昭和大学江東豊洲病院にてインフォームドコンセントに関する記載についての診療記録の監査を行いました。診療記録記載の質向上を目的とし、今後の医療行為に携わる者への教育に繋げていくために本研究を計画しました。

研究期間

2017年5月8日～2018年3月31日

3. 研究に用いる試料・情報の種類

カルテ番号、氏名、入院期間、入院診療科を基に、診療記録の内容を評価した結果。

4. 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ください。

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し出ください。

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し出ください。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：

所属：昭和大学江東豊洲病院医事課 氏名：饒村 ひとみ

住所：135-8577 東京都江東区豊洲 5-1-38 電話番号：03-6204-6308

研究責任者：

所属：昭和大学大学院保健医療学研究科 研究責任者：上條 由美