研究協力のお願い

昭和大学 薬学部 社会健康薬学講座 社会薬学部門では、下記の臨床研究（学術研究）を行います。研究目的や研究方法は以下の通りです。この掲示に従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、ご同意をお願いしたものです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。

臨床における経鼻胃管及び胃瘻の接続チューブの污染に関する現状調査と消毒・洗浄方法の検証に関する研究

1. 研究の対象および研究対象期間
2018年11月～2020年3月に当院で経鼻胃管または胃瘻により経管栄養を施行された方
目標数：経管栄養チューブ450本 診療録の調査対象450人

2. 研究目的・方法

経口摂取ができない場合、経管栄養は重要な栄養管理方法の1つです。経管栄養の有害事象として、誤嚥性肺炎、嘔吐、下痢などが報告されています。中でも下痢は、栄養剤の投与速度、濃度、温度の他、経腸栄養剤の汚染による感染が原因となることもあります。

経腸栄養剤は微生物の培地としても豊富な栄養素を含むします。細菌の繁殖は開封後4時間で観察され、8時間で臨床的に問題になる細菌量まで増殖すると報告されています。また、栄養剤投与終了時点での細菌数が10^4 cfu/mL以上で下痢の有害事象が統計学的に有意に上昇する報告もあります。これらの結果を元に、日本静脈栄養栄養学会ガイドラインは、細菌による有害事象の発現を抑制するため、開封後8時間以内に経腸栄養剤の投与を終了することを推奨されます。

一方、経腸栄養剤と胃瘻の接続チューブや経鼻胃管（以下、栄養チューブと呼称）やカテーテルチップシリンジなどの医療機器の細菌汚染に関する検討は少ないです。これらは原則は単回使用の医療機器であるが、利便性やコスト削減等を理由に、洗浄、消毒し、再使用しているのが現状です。胃瘻の接続チューブやイルリガートルなど、投与ルートの洗浄・乾燥が不十分な場合、細菌の増殖が観察されます。

さらに、経鼻胃管及び胃瘻は洗浄が不可能なため、これらの汚染による有害事象も危惧されるが、検討した報告は見当たりません。

実際の病棟における洗浄方法を調査し、微生物汚染の現状を調査することが目的です。

1. 経腸栄養剤の細菌増殖の予防対策. 足田 茂樹他. JPEN. 20 (1). pp.73-76. 1998.
2. Wagner DR, Elmore MF, Kaoll DE. Evaluation of "closed" vs "open" systems for the delivery of peptide—based enteral diets.

2017/04版
(4/28/17作成)
| 研究内容説明書
| 単施設研究用


5. 静脈輸血栄養ガイドライン 第 3 版. 日本静脈輸血栄養学会. pp. 59-60. 2014.


研究期間
昭和大学薬学部長による研究実施許可を得てから 2020 年 3 月 31 日まで

| 3. 研究に用いる試料・情報の種類
| 情報：年齢、性別、病歴、抗菌薬治療の治療歴、患者 ID 番号、胃瘻の種類、栄養チューブ径など
| 試料：定期交換後、廃棄される栄養チューブ

| 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ませんので、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:
| 所属: 昭和大学薬学部社会健康薬学講座社会薬学部門
| 氏名: 倉田 なおみ
| 住所: 142-8555 東京都品川区旗の台 1-5-8 昭和大学 3 号館内 電話番号: 03-3784-8016

研究責任者:
| 所属: 昭和大学薬学部社会健康薬学講座社会薬学部門
| 研究責任者: 岸本 桂子

2017/04版
(4/28/17 作成)