

研究協力をお願い

昭和大学病院、昭和大学東病院、昭和大学藤が丘病院、昭和大学横浜市北部病院、昭和大学江東豊洲病院、昭和大学附属烏山病院では、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。

COVID-19 が及ぼすオーラルマネジメントが必要な患者数の推移

1. 研究の対象および研究対象期間

2018年4月1日から2025年3月31日までに昭和大学附属の6病院（昭和大学病院、昭和大学東病院、昭和大学藤が丘病院、昭和大学横浜市北部病院、昭和大学江東豊洲病院、昭和大学附属烏山病院）の歯科・歯科口腔外科および口腔ケアセンターにおいて歯科依頼、口腔ケア依頼、周術期口腔衛生管理依頼された患者さん

2. 研究目的・方法

口腔ケアは歯科疾患の予防だけでなく、誤嚥性肺炎の発症を抑制し、入院期間の減少や医療費の削減につながるといわれています。昭和大学附属病院歯科・歯科口腔外科でも、医科より依頼のあった入院患者さんを対象に口腔ケアを実施しています。入院される患者さんの高齢化に伴い、口腔の乾燥、動揺歯、清掃不良など、口腔の問題は様々であります。また、口腔ケアの自立が困難である場合も多くなっています。本研究の目的は、昭和大学附属病院における歯科依頼数、口腔ケア依頼数、周術期口腔衛生管理依頼数をCOVID-19が流行する以前と流行期を比較し、今後の課題を検討することです。

対象は昭和大学附属病院歯科・歯科口腔外科で入院中に歯科依頼、口腔ケア依頼、周術期口腔衛生管理依頼された患者さんとして、診療録を用いて後方視的に調査を行い、口腔ケアの実態と今後の課題を検討します。

研究期間

昭和大学における人を対象とする研究等に関する倫理委員会にて審査後、委員会から発行される審査結果通知書の承認日より、研究機関の長の研究実施許可を得てから2026年3月31日まで

3. 研究に用いる試料・情報の種類

2018年4月1日から2025年3月31日までに昭和大学病院、昭和大学東病院、昭和大学藤が丘病院、昭和大学横浜市北部病院、昭和大学江東豊洲病院、昭和大学附属烏山病院の歯科・歯科口腔外科および口腔ケアセンターにおける患者データを用いて、歯科依頼数、口腔ケア依頼数、周術期口腔衛生管理依頼数を調査項目とします。

4. 外部への試料・情報の提供

個人情報の保護のため、取得した診療情報は個人情報管理責任者が個人の氏名、生年月日、電話番号、また診療情報等、個人を識別できる情報を削除し符号化し、対応表を作成します。得られた診療情報、対応表および解析結果は各施設内の外部から切り離されたコンピューター内に保存されます。また、符号化した情報は、各施設の実務担当者から歯学部口腔衛生学講座へ送付されます。提供元は、得られた全ての情報を本研究終了時に研究の中止または終了後少なくとも5年間、あるいは研究結果発表後3年が経過した日までの間のどちらか遅い期日まで保存・管理します。提供先は、得られた全ての情報を研究責任者 弘中祥司の責任において研究終了後5年間保存・管理します。得られた成果は、個人情報保護に配慮したうえで学会や論文に発表されます。

5. 研究組織**研究責任者**

歯学部スペシャルニーズ口腔医学講座口腔衛生学部門 歯科医師・教授 弘中 祥司

分担研究者

歯学部スペシャルニーズ口腔医学講座口腔衛生学部門	歯科医師・講師 内海 明美
歯学部スペシャルニーズ口腔医学講座口腔衛生学部門	歯科医師・講師 石川 健太郎
歯学部スペシャルニーズ口腔医学講座口腔衛生学部門	歯科医師・講師 伊澤 光
歯学部スペシャルニーズ口腔医学講座口腔衛生学部門	歯科医師・講師 石崎 晶子
歯学部スペシャルニーズ口腔医学講座口腔衛生学部門	歯科医師・助教 刑部 月
歯学部スペシャルニーズ口腔医学講座口腔衛生学部門	歯科医師・大学院生 久本 奈未

個人情報管理責任者

歯学部スペシャルニーズ口腔医学講座口腔衛生学部門 歯科医師・講師 渡邊 賢礼

※各病院の口腔ケアセンターに実務担当として研究者が派遣されております

6. 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し出下さい。

また、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：昭和大学歯学部スペシャルニーズ口腔医学講座口腔衛生学部門

氏名：渡邊 賢礼

住所：142-8555 東京都品川区旗の台 1-5-8 電話番号：03-3784-8172

研究責任者：

弘中 祥司（昭和大学歯学部スペシャルニーズ口腔医学講座口腔衛生学部門）