

## 研究協力をお願い

昭和大学では、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。

医学部学生による小児医薬品の味の評価		
<b>1. 研究の対象および研究対象期間</b>	令和4年度「小児系の病態・診断・治療」内の「小児医薬品の味の評価（服薬体験）」の参加した医学部3年生の学生さん	
<b>2. 研究目的・方法</b>	本研究では、若年成人における小児医薬品の味を客観的に評価することを目的としています。実習中に使用したワークシート（Google フォームによるあなたからの回答）を利用します。4種類の医薬品（ザイガルシロップ、ムコダインシロップ、キプレス細粒、クラリスドライシロップ）を水、ジュース、服薬補助ゼリー等で服用し、味やにおい、小児における受容性についてあなたが回答した内容を集計します。	
<b>3. 研究期間</b>	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、研究実施機関の長の研究実施許可を得てから2024年5月31日まで	
<b>4. 研究に用いる試料・情報の種類</b>	実習中に使用したワークシートを利用します。味やにおい、小児における受容性についてあなたがGoogleフォームに回答した内容を統計ソフトを用いて集計します。	
<b>5. 外部への試料・情報の提供</b>	該当いたしません	
<b>6. 研究組織</b>	研究責任者	昭和大学薬学部臨床薬学講座臨床研究開発学部門 肥田 典子

## 7. 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できますのでお申出ください。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者としませんので、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：昭和大学薬学部臨床薬学講座臨床研究開発学部門

氏名：肥田 典子

住所：東京都世田谷区北烏山 6-11-11

電話番号：03-3300-9368