

研究協力をお願い

昭和大学病院では、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。

院内の転倒転落に失神が関与するか？				
1. 研究の対象および研究対象期間 本研究の対象は、2018年4月から2021年3月までの3年間に報告された病院内転倒転落症例になります。				
2. 研究目的・方法 2018年4月から3年間の転倒転落インシデント症例(1,226例)に対して、インシデント報告を用い、患者さんの診療情報から、「失神の診断・治療ガイドライン(2012年改訂版)」 ³⁾ に照らして循環器専門医の判定により失神事例と把握した症例の失神分類と発生状況を検討します。				
3. 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 3月 31日まで				
3. 研究に用いる試料・情報の種類 転倒転落の症例のうち、失神と診断した症例の疫学、失神分類、症状、転帰				
4. 外部への試料・情報の提供 該当いたしません				
5. 研究組織				
研究責任者	研究機関名	昭和大学病院	医療安全管理部門	氏名 小林洋一
研究分担者	研究機関名	昭和大学病院	医療安全管理部門	氏名 高橋笑美子
	研究機関名	昭和大学病院	医療安全管理部門	氏名 北原佳代子
	研究機関名	昭和大学病院	医療安全管理部門	氏名 塩田一博
	研究機関名	昭和大学病院	医療安全管理部門	氏名 小林洋子
	研究機関名	昭和大学看護学科	兼任講師	氏名 古田康之

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： 医療安全管理部門 氏名： 小林洋一
住所： 東京都品川区旗の台 1-5-8 電話番号： 03-3784-8687