

臨床研究に関する情報公開

福島県立医科大学麻酔科学講座では、本学倫理委員会の承認を得て、下記の臨床研究を実施します。関係各位のご理解とご協力をお願い申し上げます。

平成24年11月 福島県立医科大学医学部麻酔科学講座 講座主任

【研究課題名】緩和ケアチームにおける質の評価と検討

【研究期間】 平成24年11月～平成30年3月

【研究の意義・目的】当院の緩和ケアチームの始動から年を追って、その質について評価することです。

【研究の方法】平成22年度以降に緩和ケアチームが介入したすべての患者さんを対象とします。患者さんについて記録された電子カルテを元に、緩和ケアチームへの紹介理由、介入後に導入された薬、介入後の症状の変化の程度、緩和ケアチームの心身医療科医師の介入の有無と診断名、専従看護師の介入時のケアの内容などを年度ごとにまとめ、その変化を評価します。

【研究組織、研究機関名】

研究責任者	(所属)	麻酔科学講座	(職)	教授	(氏名)	村川雅洋
主任研究者	(所属)	麻酔科学講座	(職)	講師	(氏名)	佐藤薫
研究分担者	(所属)	麻酔科学講座	(職)	助手	(氏名)	中川雅之
		麻酔科学講座		助手		佐藤翠
		看護部		主任看護師		藤本順子

【人体から採取された試料等の利用について】 (※) 該当ある場合のみ記載
(当該試料等の利用目的を記載)

【他の機関等への試料等の提供について】 (※) 該当ある場合のみ記載

ア (他の機関等名、所属、職、氏名) へ試料等の提供を行います。

イ (他の機関等名、所属、職、氏名) に提供される個人情報の項目は次のとおりです。

ウ (他の機関等名、所属、職、氏名) への提供の手段、方法は次のとおりです。

エ なお、被験者ご本人又は代理人の方から、被験者ご本人が識別される個人情報を本学に所属する者以外の者へ提供することを停止する請求があった場合、それに応じます。

【研究者が保有する個人情報について】

研究者が保有する個人情報に関し、被験者ご本人又は代理人の方が開示、訂正、利用停止及び第三者への提供の停止等の請求を行う場合、「福島県個人情報保護条例」に基づく手続きが必要となります。なお、開示等を行う場合、請求者には文書等の交付に係る費用(コピー代等)をご負担いただきます。

【本研究に関する問合せ先】

○研究内容に関する問合せの窓口

〒960-1295 福島県福島市光が丘1

公立大学法人福島県立医科大学医学部麻酔科学講座 担当 佐藤 薫

電話:024-547-1342 FAX:024-548-0828

E-mail:XXX@fmu.ac.jp

○個人情報に関する窓口

〒960-1295 福島県福島市光が丘1

公立大学法人福島県立医科大学 総務課 大学管理係

電話:024-547-1007 FAX:024-547-1995

○その他ご意見の窓口

〒960-1295 福島県福島市光が丘1

公立大学法人福島県立医科大学 研究推進課 研究支援担当

電話:024-547-1825 FAX:024-547-1991

E-mail:rs@fmu.ac.jp