

当院に入院・通院されていた患者様の診療情報を用いた 臨床研究に対するご協力のお願い

研究責任者 所属 看護部 職名 看護部長
氏名 藤久保真季

実務責任者 所属 看護部 職名 看護師
氏名 鎌田直子
連絡先電話番号 078 (945) 7300

このたび当院では、入院されていた患者様の診療情報を用いた下記の研究を実施いたしますので、ご協力をお願いいたします。この研究を実施することによる患者様への新たな負担は一切ありません。また患者様のプライバシー保護については最善を尽くします。本研究への協力を望まれない患者様は、その旨、実務責任者 鎌田直子までご連絡をお願いします。

1 対象となる方

当院で自己導尿の物品を受け取られている患者様

2 研究課題名

当院における親水性コーティングを有するカテーテルの導入の実態調査

3 研究実施機関

兵庫県立こども病院 皮膚・排泄ケア認定看護師 鎌田直子

4 本研究の意義、目的、方法

親水性コーティングを有するカテーテル導入の実態を検討し、在宅自己導尿指導管理料算定患者の親水性カテーテルのメリットとデメリットを明らかにすることで自己導尿ケアの一助になると考えられます。

5 協力をお願いする内容

診療録の閲覧

調査項目：

年齢、性別、疾患、導尿継続年数、導尿実施者、カテーテルサイズと種類、
導尿アクセス部位、親水性コーティングを有するカテーテルの使用感・感想、
継続使用の有無

6 本研究の実施期間

西暦 2017 年 11 月 15 日～2018 年 6 月 28 日（予定）

7 プライバシーの保護について

- 1) 本研究で取り扱う患者様の個人情報、上記「使用する情報」のみです。その他の個人情報（氏名、ID、住所、電話番号など）は一切取り扱いません。
- 2) 本研究で取り扱う患者様の診療情報は、個人情報をすべて削除し、第三者にはどなたのものかわからないデータ（匿名化データ）として使用します。
- 3) 患者さんの個人情報と匿名化データを結びつける情報（連結情報）は、本研究の個人情報管理者が研究終了まで厳重に管理し、研究の実施に必要な場合のみに参照します。また、研究終了時に完全に抹消します。

8 お問い合わせ

本研究に関する質問や確認のご依頼は、上記へご連絡下さい。

看護部 鎌田直子

連絡先：〒650-0047 神戸市中央区港島南町 1-6-7

電話番号：078-945-7300（代） FAX 番号：078-302-1023

対応時間 平日 9 時～17 時

以上