



医療法人錦秀会

インフュージョンクリニックの患者様及びご家族様へ

診療情報を用いた医学系研究に対するご協力をお願い

当院では、あなたの診療情報から得られた研究データを用いる、以下の疫学研究を実施しております。

この研究は、医療法人錦秀会の研究倫理審査委員会にて、研究内容が倫理的・科学的観点から問題ないかどうかについて十分な審査が行われた結果、承認を受け、理事長の許可のもと、倫理指針および法令を遵守して行われますので、ご協力をお願い申し上げます。

ご自身がこの研究の対象者にあたると思われる方で、ご質問がある場合やこの研究に「自分の情報を使ってほしくない」とお思いになりましたら、遠慮なく下記の担当者までご連絡ください。お申し出による診療への不利益は一切ありません。

ただし、すでに解析を終了している場合には、研究データからあなたの情報を完全に削除できない場合がありますので、ご了承ください。

【研究課題名】

炎症性腸疾患専門施設における電話対応の実態調査と看護援助の検討

【対象となる方】

- 1) 2023年4月～2024年3月、インフュージョンクリニックに通院中のクローン病（Crohn's Disease；CD）または潰瘍性大腸炎（Ulcerative Colitis；UC）の診断を受けている患者さまで、クリニックへ電話連絡をした患者の方
- 2) 1)の患者で予約変更や体調変化など、炎症性腸疾患（Inflammatory Bowel Disease；IBD）の管理に関連した相談内容に対して看護師が電話対応し、相談内容に対する伝言カードを残して対応を受けた患者の方

【研究責任者】

医療法人錦秀会 インフュージョンクリニック 貝津 里乃

【研究の目的】

本研究は、炎症性腸疾患（Inflammatory Bowel Disease；IBD）患者の方からの電話相談の実態を調査することで、看護師に必要な看護援助を検討することを目的といたします。

【利用する診療情報】

- 伝言カード：基礎情報（性別、年齢、病名、罹患期間、現在の治療内容）
- 電子カルテ：診療録・看護記録（電話相談に関する記載）

【利用する者の範囲】

研究責任者及び個人情報管理者のもと、研究情報は本研究の特定関係者のみで利用します。

【研究期間】

総研究期間：研究機関の長の承認日～2024年11月

調査対象期間：2023年4月～2024年3月

【個人情報の取り扱い】

お名前、住所などの個人を特定する情報につきましては厳重に管理を行い、学会や学術雑誌等で公表する際には、個人が特定できないような形で使用いたします。

本研究は次の学会における発表を予定しています。

第15回 日本炎症性腸疾患学会学術集会（2024年11月15日-16日開催予定）

【個人情報管理責任者】

医療法人錦秀会 理事長 藪本 武志

【お問合せ先】

医療法人錦秀会 インフュージョンクリニック 貝津 里乃

電話番号: 06-6359-2123

医療法人錦秀会 医学研究開発部 井原 智美

電話番号: 06-6696-3150

※ ご連絡の際には、診察券番号とご氏名、ご連絡先番号をお知らせください。