



医療法人錦秀会

阪和第二泉北病院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、ご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】

胃食道逆流 症患者における経管栄養不耐症発生頻度に対する乳清ペプチド消化態流動食の意義に関する検討（医療経済性に関する追加検討）

### 【対象となる方】

2018年4月1日より2021年3月31日の間に医療法人錦秀会 阪和第二泉北病院に入院した患者さまの中で胃食道逆流症がありかつ経管栄養を施行していた方

### 【研究代表者】

ネスレ日本株式会社 ネスレヘルスサイエンスカンパニー  
メディカルアフェアーズグループ グループマネージャー 鎌田 征和

### 【当院研究責任者】

阪和第二泉北病院 栄養部 主任 河野 可奈子

### 【研究の目的】

胃食道逆流症があり、かつ乳清ペプチド消化態流動食を施行している患者の中で消化器症状のある患者において、他の流動食を使用した患者と医療サービスにかかる費用を検討する。

### 【利用する診療情報】

下記の情報を診療録およびレセプトより取得する。

研究対象者について入院中に収集した以下の一般項目

- 診療報酬関連情報  
入院基本料、医療区分、ADL 区分包括項目、出来高項目、包括項目内出来高  
点数、入院時食事療養費、生年月日、年齢、性別、身長、体重、BMI、基礎  
代謝量、化器症状（逆流・嘔吐、下痢）の有無
- 医薬品・医療材料・流動食情報  
医薬品購入費用、医療材料購入費用、流動食購入費用など
- 身体項目  
生年月日、年齢、性別、身長、体重、BMI、基礎代謝量、  
消化器症状（逆流・嘔吐、下痢）の有無
- 疾患罹患歴  
入院時主病名

### 【利用する者の範囲】

研究代表者、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】

研究実施許可日より2025年6月30日まで

### 【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。

### 【個人情報管理責任者】

医療法人錦秀会 理事長 藪本 武志

【個人情報管理責任者】

阪和第二泉北病院 事務長 浦畑 巨孝

【お問合せ先】

研究代表者

ネスレ日本株式会社 ネスレヘルスサイエンスカンパニー  
マーケティング&メディカルアフェアーズ統括部  
メディカルアフェアーズグループ  
グループマネージャー 鎌田 征和

〒140-0002 東京都品川区東品川 2-2-20 天王洲オーシャンスクエア20F  
TEL：070-2278-7597

研究責任者

医療法人錦秀会 阪和第二泉北病院 栄養部 主任 河野 可奈子  
〒599-8271 大阪府堺市中区深井北町 3176 番地  
TEL：072-277-1401 FAX：072-278-5130  
E-mail: hanwasenboku2-eiyobu@kinshukai.or.jp

研究連絡担当者

医療法人錦秀会 医務局 医学研究開発部 井原 智美  
〒558-0041 大阪市住吉区南住吉 3-3-7 阪和記念会館  
TEL: 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。