

臨床研究「胃瘻造設後の患者がセルフケアを確立するプロセス の中で提供した看護」の研究へのご協力をお願い

1. はじめに

この説明文書は、ご家族様に患者様の情報の使用許可を頂きたく、作成された書類です。

本研究は、看護師の援助の有効性を振り返る目的で行っており、実施した退院支援をテーマとして研究しております。

なお本研究は、研究の実施に先立ち、板橋中央総合病院臨床研究倫理審査委員会において、臨床研究実施計画書、御家族様への同意書の適否に関して、倫理的、科学的及び医学的妥当性の観点から審査を受け、承認を得ております。

2. この臨床研究への同意について

この臨床研究に同意するかどうかは、ご家族様の自由意思によります。

また研究が始まった後でも、何らかの理由でこの研究への同意を中止したい場合は、随時同意を撤回することができます。その際は病院へご連絡ください。

3. この臨床研究の対象となっている御家族の病気について

食道癌に伴う胃瘻造設

4. この臨床研究で行うこと

電子カルテから、入院期間の患者と看護師との関わりの様子を抽出し胃瘻造設後自宅退院へ向けた看護援助の有効性を振り返ります。またご家族様から聴取した情報を照らし合わせ、援助が適切であったか考察します。

5. この研究で得られた結果の公表と個人情報の秘匿について

本研究で得られた結果については学会や論文で発表されます。ただし、得られたデータとご本人の個人情報は関連づけられることは決してありません。得られたデータと個人情報との関連は電子カルテ以外には記録されませんので、それが院外に出ることはありません。また得られたデータを担当者によって院外に持ち出すことも禁止されており個人情報は職員のみ閲覧可能な端末にて保管、研究終了時には紙媒体はシュレッダーにかけ廃棄し、データは消去します。

板橋中央総合病院 消化器内科病棟

説明者:古澤 碧

説明した日時: 202 / /

同意文

私はこの臨床研究の目的と内容、そして安全性につき説明を受け、参加を断る権利と途中で中止する権利を聞きました。つきましては、本研究に参加することに、

同意します。

同意しません。

20____年____月____日

患者署名_____

代理人 氏名

(続柄)_____