

臨床研究「呼吸困難感を訴える患者に対して看護師の対応方法の工夫～呼吸器内科病棟看護師の工夫点について」の研究へのご協力をお願い

1. はじめに

この説明文書は、インタビューの有効性と安全性を検討する臨床研究の参加についての説明文書です。この文書はあなたがこの臨床研究に参加するかどうかを決める際により理解しやすくするためのものです。説明の中には少し難しい部分もありますので、よくお読みになり、わからない点や不安な点がある場合、さらに詳しい説明が必要な場合は遠慮なくお尋ねください。

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、および参加される方々への説明文書および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. この臨床研究への参加について

今回、呼吸苦の対応方法についてのインタビューにご参加をお願いしています。この臨床研究に参加するかどうかは、あなたの自由意思によります。この研究に参加されない場合でも、何の不利もありません。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参加を中止したい場合は、いつでもやめることができます。

3. この臨床研究の対象となっている理由について

呼吸器内科病棟に長く勤めている5年目・8年目の看護師の方対象で、インタビューという形で質問を行いたいと思っています。

4. この臨床研究で行うこと

研究のテーマが「呼吸困難感を訴える患者に対して看護師の対応方法の工夫～呼吸器内科病棟看護師の工夫点について」であり、呼吸困難感のある患者さんへの対応方法や工夫している点についての質問をさせていただきます。

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と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院外に担当者によって持ち出すことも禁止されています。

板橋中央総合病院 呼吸器内科病棟

説明者: _____

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

署名_____

代理人 氏名

(続柄)_____