

研究協力をお願い

昭和大学横浜市北部病院では、下記の臨床研究（学術研究）を行います。研究目的や研究方法は以下の通りです。この掲示などによるお知らせの後、臨床情報の研究使用を許可しない旨のご連絡がない場合においては、ご同意をいただいたものとして実施されます。皆様方におかれましては研究の趣旨をご理解いただき、本研究へのご協力を賜りますようお願い申し上げます。

この研究への参加を希望されない場合、また、研究に関するご質問は問い合わせ先へ電話等にてご連絡ください。

昭和大学横浜市北部病院 障がい者歯科診療における麻酔科管理症例の後ろ向き調査

1．研究の対象および研究対象期間

自閉スペクトラム症や発達障害、脳性麻痺などの障がいをお持ちの患者さんで、2020 年 1 月から 2022 年 12 月に昭和大学横浜市北部病院で全身麻酔や静脈麻酔（静脈内鎮静法）で歯の治療やお口の手術を行った方

2．研究目的・方法

昭和大学横浜市北部病院では 2020 年より全身麻酔や静脈麻酔（静脈内鎮静法）管理での障がい者歯科診療を開始しました。本研究では、対象となる患者さんの診療録から情報を収集し、当院の障がい者歯科診療の現状を把握し、その安全性とよりよい麻酔方法について検討します。

3．研究期間

昭和大学における人を対象とする研究等に関する倫理委員会審査後、委員会から発行される「審査結果通知書の承認日」より、研究実施機関の長の研究実施許可を得てから 2025 年 3 月 31 日まで

4．研究に用いる試料・情報の種類

性別、年齢、身長、体重、既往歴、合併症および全身麻酔が必要な理由、術前内服薬、診断名、治療内容（術式）、麻酔歴、麻酔方法、麻酔に使用した薬剤の投与量や輸液量、治療時間、麻酔時間、手術室退室から帰宅許可までの時間、手術中や手術前後の有害事象の有無や有害事象に対する治療介入、帰宅後 24 時間以内に救急外来へ受診したかどうかについて調査します。

5．外部への試料・情報の提供

本研究で取得した診療情報は研究責任者が個人の氏名、生年月日、電話番号、また診療情報等の個人を識別できる情報を削除し、研究用の ID を付与することで符号化します。符号化した診療情報は昭和大学横浜市北部病院の外部から切り離されたコンピューター内に保存され、昭和大学横浜市北部病院歯科麻酔科（提供元）から昭和大学歯学部全身管理歯科学講座歯科麻酔科学門（提供先）へ研究者のみが

アクセスできるオンラインストレージを通じて送付されます。

6．研究組織

研究責任者 昭和大学横浜市北部病院歯科麻酔科 下野 史菜子

7．お問い合わせ先

本研究に関するご質問等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせください。ご希望があれば、他の研究対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲で、研究計画書及び関連資料を閲覧することができますのでお申し出ください。また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象者としませんので、下記の連絡先までお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：

所属：昭和大学横浜市北部病院歯科麻酔科 氏名：下野 史菜子

住所：〒224-8503 神奈川県横浜市都筑区茅ヶ崎中央 35-1 電話番号：045 - 949 - 7332