

研究協力をお願い

昭和大学歯科病院では、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。

嘔吐反射、歯科恐怖症への歯科治療において歯科麻酔併用が有用だった症例の検討
1. 研究の対象および研究対象期間 2023年1月から2023年12月31日に昭和大学歯科病院で全身麻酔または鎮静法を受け歯科治療を行った患者さん
2. 研究目的・方法 嘔吐反射や歯科治療恐怖症をお持ちの患者さんの場合、意識がある状態での歯科治療が難しい場合があります。その場合、鎮静法といった麻酔を併用することで、リラックスした状態が得られ歯科治療が可能になる場合があります。しかし、鎮静法でも嘔吐反射が抑えられない場合や、やはり意識が全くない方が怖くないという場合もあり、全身麻酔を行いながら歯科治療を行えば治療が進むこともあります。当院では、そのような患者さんに全身麻酔や鎮静法といった歯科麻酔併用の治療を提案することもあります。全国的にまだその有用性について知らない方も多く、学会発表等を行い、情報を提供していきたいと考えております。
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12月31日まで
4. 研究に用いる試料・情報の種類 麻酔診療録(年齢、性別、治療箇所、診断名、麻酔方法、手術時間、麻酔時間。手術後の経過)
5. 外部への試料・情報の提供 該当いたしません。
6. 研究組織 研究責任者 研究機関名 昭和大学歯科麻酔科 氏名 梶原里紗

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内で、研究計画書及び関連資料を閲覧することが出来ますのでお申出ください。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：昭和大学歯科麻酔科

氏名：梶原里紗

住所：東京都大田区北千束 2 - 1 - 1 昭和大学歯科病院 電話番号：07064550664