

研究協力のお願い

昭和医科大学では、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。

退院時看護サマリーによる看護職間連携の現状と課題

1. 研究の対象および研究対象期間

2025年11月から2026年3月31日に昭和医科大学病院、昭和医科大学病院附属東病院を退院された患者さんのうち、退院後に訪問看護を受けた方

2. 研究目的・方法

本研究の目的は、退院時に作成された患者さんの「看護サマリー」が訪問看護師に十分な情報を提供し、継続的な看護ケアの実施に活用されているかを評価し、課題を明らかにすることです。

本研究では、昭和医科大学病院、昭和医科大学病院附属東病院において、退院時に訪問看護を導入した患者さんを担当する訪問看護師を対象にアンケート調査を実施いたします。「看護サマリー」とアンケート結果を連結し、アンケート結果の統計的な分析と、看護サマリーの内容評価を行います。

3. 研究期間

昭和医科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 2026年3月31日まで

4. 研究に用いる試料・情報の種類

〈看護サマリーに記載された内容〉

性別、年齢、主疾患名、入院目的、訪問看護の依頼目的、退院前カンファレンスの有無

退院指導内容

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 昭和医科大学病院 看護師 我妻志保

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でき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： 昭和医科大学病院総合サポートセンター 氏名：我妻志保
住所：東京都品川区旗の台 1-5-8 電話番号：03-3784-8775