

研究協力をお願い

昭和大学藤が丘病院では、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。

昭和大学藤が丘病院歯科口腔外科における院内紹介内容および麻酔管理についての検討

1. 研究の対象および研究対象期間

2024 年 4 月 1 日から 2025 年 3 月 31 日に昭和大学藤が丘病院歯科口腔科で静脈内鎮静法を用いて治療を行った外来及び入院中の患者さん

2. 研究目的・方法は

昭和大学藤が丘病院では、歯科口腔外科処置における歯科麻酔医による静脈内鎮静法は増加傾向にあります。対象となる患者さんは近隣の歯科医院からの紹介が大半を占めており、緊急性の高いものや院内の他科紹介は少ないものの、入院した疾患に関連する歯科的処置の必要や緊急性の高いものがみられます。今回院内紹介の患者さんに必要とされた治療の麻酔管理について調査することで、今後のより良い麻酔管理方法について検討するために本研究を計画しました。

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

患者情報（年齢、性別、身長、体重、既往歴、現病歴）、麻酔記録に記載された内容（手術日、手術内容、手術時間、麻酔時間、使用薬剤、薬剤量、帰宅方法、帰宅許可時間）

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 昭和大学藤が丘病院 麻酔科 氏名 高見智香恵

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：昭和大学藤が丘病院 麻酔科

氏名：高見智香恵

住所：神奈川県青葉区藤が丘1丁目30

電話番号：045-971-1151