

研究協力をお願い

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。

精神科病棟における歯科嚥下回診が、食事形態の適正化および窒息・誤嚥の予防、栄養状態に与える影響
1. 研究の対象および研究対象期間 2024 年 4 月～2025 年 3 月までの間に昭和医科大学烏山病院に入院し嚥下回診を実施した患者さん
2. 研究目的・方法 嚥下回診が食事形態の適正化、誤嚥・窒息予防および栄養摂取状況にどのような影響をあたえているか検証されていません。そこで、嚥下回診を受けた患者さんを対象に誤嚥性肺炎や窒息の発生状況および栄養状態の差異を検討することを目的とします。
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 10 月 31 日まで
4. 研究に用いる試料・情報の種類 入院日、退院日、基礎疾患、年齢、性別、身長、体重、手術歴、使用薬剤、血液検査結果 嚥下回診実施の有無 食事関係：食種、提供栄養量、摂取栄養量、付加食品 歯科受診、口腔ケア実施の有無
5. 外部への試料・情報の提供 外部へ情報提供はいたしませんので、該当いたしません。
6. 研究組織 研究責任者 昭和医科大学烏山病院 栄養科 金木 美佳

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：昭和医科大学烏山病院 栄養科 氏名：金木 美佳

住所：東京都世田谷区北烏山 6-11-11 電話番号：03-3300-5231