

# 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。

過去5年間における周術期口腔機能管理介入の実態調査

## 1. 研究の対象および研究対象期間

2020年4月1日から2025年3月31日に昭和医科大学横浜市北部病院の病院歯科において周術期口腔機能管理で介入した患者さん

## 2. 研究目的・方法

周術期口腔機能管理を受けた患者さんの状態の術前後の変化および介入効果を検討するために介入した患者さんの手術を受ける原因となった病気、入院期間や口腔内の術前後の状態についてカルテから情報を得て調査を行います。また、必要に応じてマウスピースを作製した患者さんについてはその効果について検討するためにカルテから情報を得て調査を行います。

## 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2027年3月31日まで

## 4. 研究に用いる試料・情報の種類

患者背景（年齢、性別、口腔機能管理を行う理由となった疾患名）、手術方法、口腔内の状態（歯式、歯周基本検査結果、パノラマエックス線写真、舌苔の有無、口腔粘膜疾患の有無）、マウスピース装着の有無、気管挿管時とマウスピースに関連するインシデント・アクシデントレポート、入院期間、化学療法のレジメ、エピシルの使用状況、食事摂取量、術後感染の有無、誤嚥性肺炎の有無、血液検査データ（GRP、白血球数、A/G比、総蛋白、アルブミン）

## 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	昭和医科大学歯科病院口腔機能リハビリテーション科	氏名	野末真司
研究分担者	研究機関名	昭和医科大学横浜市北部病院 病院歯科	氏名	安田有沙
	研究機関名	昭和医科大学横浜市北部病院 病院歯科	氏名	朝倉真莉子
	研究機関名	昭和医科大学横浜市北部病院 病院歯科	氏名	戸羽一綺
	研究機関名	昭和医科大学歯科病院顎顔面口腔外科	氏名	守谷 崇
	研究機関名	昭和医科大学歯科病院顎顔面口腔外科	氏名	堅田凌悟
	研究機関名	昭和医科大学歯科病院顎顔面口腔外科	氏名	大場誠悟
	研究機関名	昭和医科大学歯科病院歯科衛生室	氏名	木村有子
	研究機関名	昭和医科大学歯科病院口腔機能リハビリテーション科	氏名	持田 航
	研究機関名	昭和医科大学歯科病院口腔機能リハビリテーション科	氏名	伊原良明

**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：昭和医科大学横浜市北部病院 病院歯科 氏名：安田有沙

住所：神奈川県横浜市都筑区荏田東4丁目10-5 電話番号：045-949-7700