

研究協力をお願い

昭和医科大学と神奈川工科大学では、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。

摂食嚥下障害を有する入院患者に対する適切な食事選択に影響を及ぼす因子についての検討
1. 研究の対象および研究対象期間 2024年7月～2025年4月までに昭和医科大学藤が丘病院に入院となった患者さんのうち摂食嚥下障害を有し嚥下回診チーム（以下チームと略す）介入となった入院患者さん
2. 研究目的・方法 嚥下回診チームが介入し、チームより「食下げ」が提案された患者さんを対象に、その背景と要因を多角的に分析し、より安全でQOLに配慮した食支援のあり方を検討することを目的としています。
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12月31日まで。
4. 研究に用いる試料・情報の種類 年齢、性別、BMI、日常生活自立度、摂食嚥下スクリーニングの有無、聖隷式嚥下質問紙の点数、RSST（反復唾液嚥下テスト）の回数、MWST（改訂水飲みテスト）の点数、STの介入の有無、歯科の介入の有無、嚥下造影検査（以下VFと略す）、嚥下内視鏡検査（以下VEと略す）の実施の有無、O-HAT（Oral Health Assessment Tool）、血液学的検査値（WBC、RBC、Hb、Ht、MCV、MCH、MCHC、Lym）、血液生化学検査値（Alb、BUN、Cre、Na、K、Cl、CRP、eGFR、Glu）
5. 外部への試料・情報の提供 本研究で用いる診療情報は、本学の責任者が氏名・生年月日などの個人を特定できる情報をすべて削除し、研究用のID番号を付与して符号化します。符号化されたデータは、パスワードで保護されたUSBメモリに保存され、追跡可能なレターパックプラス（赤）にて解析を行う共同研究機関の神奈川工科大学に送付されます。
6. 研究組織 研究代表者 昭和医科大学藤が丘病院 栄養科 山尾尚子 共同研究機関 研究責任者 神奈川工科大学 健康医療科学部管理栄養学科 菅野丈夫

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：昭和医科医学藤が丘病院 栄養科 氏名：山尾 尚子（やまお しょうこ）

住所：横浜市青葉区藤が丘 1-30 電話番号：045-974-6210