

研究協力をお願い

昭和医科大学横浜市北部病院では、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。

昭和医科大学横浜市北部病院で実施した全身麻酔下障害者歯科診療に関する実態調査

1. 研究の対象および研究対象期間

2020年4月1日から2026年3月31日に昭和医科大学横浜市北部病院の病院歯科を受診し、全身麻酔下歯科治療を行った患者さんを対象として行います。

2. 研究目的・方法

昭和医科大学横浜市北部病院の病院歯科を受診し、全身麻酔下で歯科治療を行った障害のある患者さんの実態調査を行います。

本研究では、障害者の歯科治療の状況や必要性、今後の課題を分析することを目的とし、地域の歯科医院と病院歯科（三次医療機関）が連携しやすい環境を整備することで、地域における障害者歯科医療に貢献できると考えております。

研究の対象となった病院歯科を受診された患者さんのカルテ情報を調査する研究です。

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5月31日までとします。

4. 研究に用いる試料・情報の種類

初診日、年齢・性別、障害・疾患名、手術日、処置内容、入院日数、紹介元・紹介先、全身麻酔下診療となった経緯、術前検査の有無・検査内容、術前・術中・術後の状態について調査します。

5. 外部への試料・情報の提供

本研究で取得した診療情報は研究責任者が個人の氏名、生年月日、電話番号、また診療情報等の個人を識別できる情報を削除し、研究用のIDを付与することで符号化します。符号化した診療情報は昭和医科大学横浜市北部病院、昭和医科大学歯科病院の外部から切り離されたコンピューター内にそれぞれ保存され、昭和医科大学横浜市北部病院から昭和医科大学歯科病院障害者歯科へ研究者のみがアクセスできるオンラインストレージを通じて送付されます。

6. 研究組織

研究責任者	昭和医科大学歯学部全身管理歯科学講座障害者歯科学部門	徳増 梨乃
研究分担者	昭和医科大学歯学部全身管理歯科学講座障害者歯科学部門	嘉手納 未季

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：歯学部全身管理歯科学講座障害者歯科学部門

氏名：徳増 梨乃

住所：東京都大田区北千束 2 - 1 - 1

電話番号：0337871151