

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。

手術部位感染対策におけるサーベイランスサポートチームの組織デザインと実装プロセスの分析

1. 研究の対象および研究対象期間

2021 年 1 月 1 日～2024 年 12 月 31 日までの間に、昭和医科大学横浜市北部病院に入院し、整形外科の脊椎固定の手術を受けた患者さん、あるいは循環器外科で心臓手術・冠動脈のバイパス手術を受けた患者さん

2. 研究目的・方法

手術部位感染は、手術時に切開した傷や、手術の際に切除や縫合といった何らかの操作を行った臓器、体腔と呼ばれる体内の隙間に発生する感染です。通常は手術後 30 日以内に発生したものを指し、人工関節など体内に埋入した器材がある場合は、手術後 1 年以内に発生したものを指します。厚生労働省の調査では全手術件数の約 4%に認められ、手術部位感染は患者さんの生活の質を低下させると同時に、医療費の増加や入院日数の延長といった医療の質の低下を招くことが分かっています。予防方法としては、ガイドラインに基づく様々な対策を取ると同時に、手術前から手術中・手術後を通じて、医師や看護師、薬剤師などの各専門職が一丸となってチーム医療活動を行い、サーベイランスと呼ばれる監視・質改善活動が重要とされています。一方で、新たなチームを発足させてチーム医療活動を行うことは容易ではなく、組織デザインにより適切なメンバーの選定や活動形態を作り上げる必要があります。しかしながら、現状では医療チームの組織デザインやプロセス、成果との因果関係を検証した先行研究はほぼみられていません。

昭和医科大学横浜市北部病院では、手術に関与する手術室や病棟などの各部署と各職種、感染制御チームが連携するサーベイランスサポートチームを新たに設置しました。本研究では、このサーベイランスサポートチームの活動について、設置前から試行期間、正式設置後の各段階におけるチーム形成過程とそれに応じた要素を明らかにします。その上で、専門チームを設置してサーベイランスを行うことが手術部位感染の発生に与える影響について検証します。

研究方法は、サーベイランスサポートチームの会議の議事録内容を単語や言葉の要素に分けて分析し、チーム発足前後での患者さんへのケア内容の変化や、手術部位感染の発生原因の検討の変化、部門同市や職種間の連携の変化、看護師長や感染対策を担う感染リンクナースの役割の変化、感染制御チームの活動や意識の変化について検証します。また、チーム発足前後での脊椎手術、心臓手術、冠動脈バ

イパス手術の手術部位感染の発生件数・発生率を算出し、チーム機能の発揮との因果関係を検証します。

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 2027 年 7 月 31 日まで

4. 研究に用いる試料・情報の種類

2021 年 1 月 1 日～2024 年 12 月 31 日までの間に実施したサーベイランスサポートチームの会議の議事録内容、患者さんの年齢、性別、手術方法、肥満度（BMI）、手術前の ASA Score（米国麻酔学会による身体状態の分類）、創分類（手術した傷の清潔度を表す分類）、緊急手術の有無、手術の所要時間、糖尿病・慢性腎不全・脂質異常症の有無、リスクインデックス（手術部位感染を発生しやすくするリスク因子の合計点数）、手術部位感染の判定日、感染した部位、細菌培養検査の検出菌の種類

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 昭和医科大学病院 看護部 福岡 絵美

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：昭和医科大学病院 看護部

氏名：福岡 絵美

住所：東京都品川区旗の台 1-5-8

電話番号：03-6426-3617