

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。

昭和医科大学江東豊洲病院における周術期等口腔機能管理の現状と今後の進展

1. 研究の対象および研究対象期間

2014 年 3 月 24 日から 2026 年 3 月 31 日に昭和医科大学江東豊洲病院でがんの治療を行われた患者さん、全身麻酔の手術をされた患者さん

2. 研究目的・方法

昭和医科大学江東豊洲病院 病院歯科における、手術前後の口腔ケア及び入院中の口腔ケアを行うことで、患者さんの回復にどれだけ貢献できたかを明らかにすることを目的にしています。

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 2027 年 12 月 31 日まで

4. 研究に用いる試料・情報の種類

口腔ケア介入を行った患者さんの診療記録から以下の情報を用います。

主病名、治療法とその内容（外科手術を行った場合は術式、手術時間、麻酔方法を含む）既往歴、常用薬（および周術期における内服継続の有無）、性別、年齢、身長、体重、BMI、在院日数、ICU 管理の有無（有りの場合は滞在期間及び挿管期間）、再手術の有無、血液検査結果（Hb、Plt、Alb、WBC、CRP）、細菌検査結果、画像検査結果所見、口腔内写真、口腔ケアを含む歯科記録、かかりつけ歯科への紹介状履歴

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 昭和医科大学江東豊洲病院 天田 かおり

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：病院歯科

氏名：天田 かおり

住所：東京都江東区豊洲 5 丁目 1-38

電話番号：03-6204-6521