

研究機関名：仙台医療センター

<p>受付番号：</p>
<p>【研究課題名】 エンドオブライフ期のがん患者への褥瘡予防ケアに対する看護師の思い</p>
<p>【研究期間】 西暦 2024 年 7 月(倫理委員会承認後) ～ 2024 年 11 月</p>
<p>【研究の対象】 ・2023 年度に 5 階西病棟で死亡退院したがん患者のカルテ ・研究期間中に 5 階西病棟に入院している予後 6 か月以内と診断されたエンドオブライフ期のがん患者 2 名のカルテ</p>
<p>【研究の目的・方法】 ※試料・情報の利用目的や利用方法も分かるように記載すること。 ※試料・情報の管理について責任を有するものの氏名または名称を記載すること。 研究目的はエンドオブライフ期のがん患者への褥瘡ケアに対する看護師のジレンマと対策を明らかにすることである。 電子カルテより、褥瘡予防に関する情報を抽出し、分析する。</p>
<p>【研究に用いる試料・情報の種類】 カルテから、入院日数、疾患、治療法、入院時の体重、BMI、入院後どのくらいで褥瘡発生に至ったか、褥瘡の grade、浮腫、骨突出、拘縮はあったか、多汗、排泄状況、自体動の有無、発熱、PS、体位交換状況、使用していたマットレスの種類、モード、WOC 介入の有無、採血データ (Hb、RBC、Alb、TP、CRP)、癌性疼痛や呼吸苦、リハビリ状況、酸素使用の有無、褥瘡ケアの状況を抽出する。</p>
<p>【外部への試料・情報の提供】 ※どのような方法で提供又は公表を行うのかが研究対象者等に分かるよう必要な範囲でその方法（記録媒体、郵送、電子的配信、インターネットに記載等）も含むこと。 病院ホームページに記載する。</p>
<p>【試料・情報を利用する者の範囲】 ※当該研究を実施する全ての共同研究機関の名称及び研究責任者を記載する。（既存試料・情報の提供を行うものが含まれる場合は、当該者の氏名及び機関の名称も含む。）ただし、利用するものが多く、全ての列挙が困難な場合にはホームページ等にて掲示することにより代替可能。 仙台医療センター 看護部 5 階西病棟 土田美月</p>
<p>【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し出ください。 また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としないので、下記の連絡先までお申し出ください。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。</p> <p>仙台医療センター 看護部 5 階西病棟 土田美月（代表研究者） 〒983-8520 仙台市宮城野区宮城野 2-11-12 TEL: 022-293-1111 FAX: 022-291-8114</p>