

済生会小樽病院 公開・オプトアウト書式

①	申請番号	R 9 - 3
②	研究課題名	精神科新設によって実践した総合病院のせん妄予防対策について
③	情報の利用目的及び利用方法 (他の機関へ提供される場合はその方法を含む。)	当院が実践するせん妄予防対策によってどれだけせん妄が予防できたかを調査する。せん妄発症の有無についてはDSM-Vに基づき診察を行い、後方視的に調査する。
④	利用または提供する情報の項目	年齢、性別、主科、せん妄発症率、せん妄の持続期間
⑤	対象者及び対象期間	令和2年6月23日から令和3年3月31日および令和7年6月23日から令和8年3月31日までの期間に当院入院し、当院作成のせん妄ハイリスクケア加算チェックリストで3項目以上に該当、またはせん妄の既往がある患者を対象とする。
⑥	利用の範囲	学会報告、論文での発表にて利用する。本研究で得られた結果は、学会や論文などで公表されることはあるが、対象の名前などの個人情報は一切わからないように扱われる。また本研究目的以外に使用されることはない。
⑦	資料・情報の管理について責任を有する者	済生会小樽病院 【 緩和ケア内科 部長 菊地未紗子 】
⑧	問い合わせ先	済生会小樽病院 総務課 0134-25-4321

もし、研究や情報の提供に同意いただけない場合には、お手数ですが問い合わせ先までご連絡ください。
なお、同意の有無が今後の治療などに影響することはありません。