

研究に関する被験者の方への説明文書

1. 【研究の意義及び目的】

当院整形外科病棟では多数の人工股関節全置換術を施行しています。
今回の研究では退院前・術後3か月後の状況をアンケートにて回答していただき、患者様が退院前にどのようなことを不安に感じているのか、また退院後の状況を把握し可視化することで、今後より良い看護の提供や退院指導ができることを目指すために行います。

ご不明な点の問い合わせは、次頁「10. 問い合わせ先」をご参照ください。

2. 【対象となる患者様】

当院にて2023年2月～2023年9月の期間で人工股関節置換術を受けた患者様。

3. 【研究協力の任意性と撤回の自由】

本研究にご同意いただいた後でも、自由に撤回をすることが可能です。
またご同意いただくことが出来なかった場合でも、患者様が不利益を被ることはありません。
しかし、撤回の時期が結果の公表後の場合には、撤回の効力がないことをご了承ください。

4. 【研究実施期間】

2023年倫理委員会承認日～2023年12月31日

5. 【研究協力事項】

退院前日・術後3か月後の初回外来時にアンケートにお答えいただきます。

6. 【研究対象者にもたらされる利益および不利益】

退院前日・術後3か月後の初回外来時にアンケートにお答えいただくため、精神的ストレスにならないよう配慮致します。今回の結果をもとに、入院中の看護や退院指導の再検討を行うことで退院後の患者様の不安が軽減することが期待されます。

7. 【費用負担に関して】

本研究では、患者様の負担はありません。
また、本研究にご協力いただいた場合には対象者への賃金の発生は生じません。

8. 【個人情報の保護】

本研究で得られたアンケート用紙は、対象者が特定されないよう姓名のイニシャルや ID 番号などを使用し、保管致します。

また、データ収集も年齢・性別など解析を行う上で必要最低限の項目に留め、データ管理はインターネット接続のない PC を使用し、情報漏洩防止に努めます。

アンケート用紙は研究期間中及び研究終了後も厳重に管理し、保管の必要がなくなった時点で裁断し、破棄・処分をいたします。

また、倫理委員会などで個人情報の提示を求められた場合は、提示する可能性があることをご了承ください。

9. 【研究成果の公表】

学会及び論文等における本研究で得られた結果の公表に関しては、個人が特定できる形式での公表は行いません。

10. 【問い合わせ先】

日産厚生会玉川病院 看護部北病棟 担当：鬼塚亜紀子
電話番号 03-3700-1151