

インフュージョンクリニックを受診された患者さまへ

当院では下記の臨床研究を実施しております。

本研究の対象者に該当する可能性のある方で診療情報等を研究目的に利用または提供されることを希望されない場合は、下記の問い合わせ先にお問い合わせ下さい。

研究課題名 (研究番号)	炎症性腸疾患患者の病状悪化の認識と対処、自己管理の自信に関する研究 (No.2019-5)
当院の研究責任者 (所属)	医療法人錦秀会 インフュージョンクリニック 院長 伊藤 裕章
他の研究機関および 各施設の研究責任者	東京医科歯科大学大学院保健衛生学研究科 先端浸襲緩和ケア看護学分野 教授 田中真琴
本研究の目的	IBD 診療において豊富な経験を有する医師および IBD 患者へのケアに精通した看護師の専従配置がある施設に通院中の IBD 患者を対象に質問紙調査を行い、1. IBD の自己管理に関するセルフエフィカシーを測定する尺度の開発 2. 自己管理と悪化時の対応について全国の様々な医療機関に通院する患者を対象とした既存データとの違いを検討する。
調査データ 該当期間	2019年5月20日～2022年3月31日
研究の方法 (使用する試料等)	<ul style="list-style-type: none"> ●対象となる患者さま <ul style="list-style-type: none"> ・インフュージョンクリニックに通院中の患者 ・潰瘍性大腸炎あるいはクローン病と診断を受けた患者 ●利用する情報 <p>研究の種別</p> <ul style="list-style-type: none"> ・人体試料を採取するか？ <input type="checkbox"/>採取する <input checked="" type="checkbox"/>採取しない ・介入研究か観察研究か？ <input checked="" type="checkbox"/>観察研究 <input type="checkbox"/>介入研究 (UMIN 試験 ID :) ・侵襲はあるか？ <input type="checkbox"/>侵襲あり <input type="checkbox"/>軽微な侵襲あり <input checked="" type="checkbox"/>侵襲なし ・他施設から試料・情報の授受はあるか？ <input checked="" type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし
試料/情報の 他の研究機関への提供 および提供方法	他の機関への試料・情報の提供はない 多施設共同研究であり、上記の他の研究機関・研究責任者へ提供
個人情報の取り扱い	<ul style="list-style-type: none"> ・匿名化の方法： <input checked="" type="checkbox"/>対応表あり 対応表なし <input type="checkbox"/>特定の個人の識別が可能 <input type="checkbox"/>特定の個人の識別が不可能 ・研究対象者のプライバシー保護のため、個々の研究対象者の識別には研究対象者識別コードを用い、研究対象者の個人情報を保護する。
本研究の資金源 (利益相反)	本研究に関連し開示すべき利益相反関係にある企業等はありません
お問い合わせ先	電話：06-6359-2123 担当者：医療法人錦秀会 インフュージョンクリニック 看護課長 阪上 佳誉子
備考	

