

作成日 2024 年 3 月 5 日
(最終更新日年月日)

「情報公開文書」 (Web ページ掲載用)

受付番号 : 2024-1-051

課題名 : 手術室専従診療看護師の麻酔業務に関する症例対象研究

1. 研究の対象

2020 年 3 月～2029 年 12 月の期間中に東北大学病院で全身麻酔を受けた方

2. 研究期間

研究期間 : 2024年5月 (研究実施許可日) ～2029年3月

3. 試料・情報の利用及び提供を開始する予定日

利用開始予定日 : 2024 年 5 月 15 日

4. 研究目的

全身麻酔を受けた患者さんの全身麻酔導入を麻酔科専従診療看護師が介入した場合の麻酔完了までの時間、麻酔導入時間や合併症を調べることで、診療看護師が麻酔導入参加することでの特徴を明らかにします。

5. 研究方法

麻酔記録および診療録を用いて、患者さんの手術室入室から麻酔完了までの時間、麻酔方法、バイタルサイン、合併症の発症等のデータを収集し、解析を行います。

6. 研究に用いる試料・情報の種類

情報 : 電子カルテシステムの Gaia を使用し、麻酔方法、手術室入室時間、麻酔開始、麻酔導入から気管挿管まで、麻酔完了時間、バイタルサインのパラメーター、麻薬を含む使用麻酔薬と使用量等

7. 外部への試料・情報の提供

該当なし

8. 研究組織

本学単独研究

9. 利益相反 (企業等との利害関係) について

本研究は、研究責任者のグループにより公正行われます。本研究における企業等の利害関係については、現在のところありません。今後生じた場合には、東北大学利益相反マネジメント委員会の承認を得たうえで研究を継続し、本研究の企業等との利害関係についての公正性を保ちます。

10. 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。

当院における照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：

担当者の所属・氏名：東北大学病院麻酔科 大久 美紀
住所：宮城県仙台市青葉区青陵町 2-1
TEL 022-717-7321
E-mail miki.ohisa.e3@tohoku.ac.jp

当院の研究責任者：山内 正憲

◆個人情報の開示等に関する手続

本学が保有する個人情報のうち、本人の情報について、開示、訂正及び利用停止を請求することができます。

保有個人情報とは、本学の役員又は職員が職務上作成し、又は取得した個人情報です。

- 1) 診療情報に関する保有個人情報については、東北大学病院事務部医事課が相談窓口となります。詳しくは、下記ホームページ「配布物 患者さまの個人情報に関するお知らせ」をご覧ください。（※手数料が必要です。）

【東北大学病院個人情報保護方針】

<http://www.hosp.tohoku.ac.jp/privacy.html>

- 2) 1)以外の保有する個人情報については、所定の請求用紙に必要事項を記入し情報公開室受付窓口へ提出するか又は郵送願います。詳しくは請求手続きのホームページをご覧ください。（※手数料が必要です。）

【東北大学情報公開室】

<http://www.bureau.tohoku.ac.jp/kokai/disclosure/index.html>

※注意事項

以下に該当する場合には全部若しくは一部についてお応えできないことがあります。

- ①研究対象者等又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合
- ②研究機関の研究業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合
- ③法令に違反することとなる場合