

令和 6年 11月 1 日

アンケート調査に関するご協力をお願い

鳥取県済生会境港総合病院透析室（以下、当院透析室）では、「事前指示書の導入に伴う透析患者と家族への意識調査—患者家族に寄り添ったACPを行うために—」という調査研究を行う予定です。

【事前指示書】とは、何らかの病気や外傷などにより、意思疎通ができなくなり、回復する見込みがないと判断された時に、医療スタッフは、患者様の意思がわかりません。このような事態におちいってしまった際に、患者様がどのような治療をどこまで希望するのかなどを、意思表示できるうちに事前に提示しておく方法が【事前指示書】と呼ばれています。

また、人生の最終段階の医療・ケアについて、患者様が家族等や医療・ケアチームと事前に繰り返し話し合うプロセスのことを【アドバンス・ケア・プランニング (ACP)】といいます。

これまで他の医療施設で、事前指示書やACPに関する意識調査が行われ、様々な研究結果が明らかになっています。しかし、当院透析室における患者様のご家族への意識調査については、十分な見解が得られていません。そこで、この度【事前指示書やACPについて患者様のご家族がどのように認識し、どのような思いを抱いているかを調査する】ことを主な目的としてアンケート調査を実施することになりました。

お忙しい中、誠に勝手なお願いで大変恐縮ですが、下記についてご理解のうえ、ご回答くださいますようお願い申し上げます。

1. このアンケート調査・研究は鳥取県済生会境港総合病院倫理治験委員会で審査され、承認を得ております。
2. 研究期間は以下のとおりです。
倫理審査承認後～令和7年3月です。
3. 個人が特定されないよう配慮いたしますので、ご記入が終わりましたアンケート用紙はお渡しした封筒に入れて、透析室前ホールに設置してある鍵付の回収ボックスへ直接入れて頂くか、患者様が代理で入れて下さい。
4. アンケート調査への協力は強制ではなく、ご家族の自由意志です。アンケート用紙は個人が特定できないため、提出により同意を得たものとし、撤回はできかねます。また、アンケート調査にご協力いただけない場合でも今後の診療・治療や看護ケアに影響することや不利益が生じることはありません。
5. 個人情報と得られた情報の取り扱いについて
アンケート用紙は、個人が特定される情報は収集せず、個人情報の保護に配慮いたします。アンケート用紙で知り得た情報については、個人の特定が困難となるように番号を付け匿名化を行います。データ分析に使用するパソコンは、セキュリティ機能が最新バージョンにアップデートされ、データが流出しないようにインターネットに接続しない状況で使用いたします。また、個人情報保護ソフトが入っているものを使用いたします。

紙媒体やUSBメモリーは、研究者の鍵のかかるロッカーで責任を持って保管管理いたします。データは、研究成果発表後に電子媒体・紙媒体ともに、当院透析室で保護したのち、紙媒体はシュレッダーで破棄し、電子媒体のデータも消去いたします。データは本研究のみで使用いたします。

6. 学会や学術雑誌などの発表に使用される場合がありますが、名前など個人を特定するような情報が公表されることはなく、個人情報を守られます。

7. アンケート調査に参加していただくにあたり、特に利益と考えられるようなことはありません。また、謝礼等はありません。

8. アンケートの内容によっては、以前の出来事を思い出したり、気分を害する場合には途中でであっても中断してかまいません。

9. この度の研究に参加される患者様のご家族は、他の研究参加者への個人情報保護や本研究の独創性の確保に支障がない範囲で、研究計画書及び研究方法についての資料を入手または閲覧することができます。希望される方は、遠慮なく問い合わせ窓口にお申し出ください。

10. アンケート調査の結果、特許など知的財産が生じる可能性もございますが、その権利は鳥取県済生会境港総合病院に帰属し、あなたには帰属しません。

11. アンケート調査は、特定の企業・団体等からの支援を受けて行われるものではなく、利益相反はありません。

12. この度のアンケート調査は、全2ページ、質問は7問となっております。また、理由等自由記載するものも含まれております。回答所要時間はおおむね5～10分程度の時間を要します。

この度の調査研究は、今後の医療・看護の発展に資するものですので、ご理解ご協力の程、何卒、よろしく願いいたします。

この度の研究内容に関する疑問や質問が生じた場合は、お手数ですが以下の連絡先までお問い合わせ下さい。

【研究実施機関および研究責任者】 【問い合わせ】

研究実施機関：鳥取県済生会境港総合病院

〒684-8555 鳥取県境港市米川町44番地

TEL：0859-42-3161/FAX：0859-42-3165

研究責任者：透析科看護師 渡邊有希子