

患者様およびご家族様へ
「授乳とおくすり外来設立後の精神疾患合併妊婦の母乳育児の現状報告」
へのご協力をお願い

1. はじめに

当病院では、疾患に対する新しい予防法・診断法・治療法の開発のために、臨床研究として、学会において症例報告や論文発表を行っています。このためには、患者様の診療に伴って発生する試料・医療情報を用いる事が不可欠となります。そこで今回、「授乳とおくすり外来設立後の精神疾患合併妊婦の母乳育児の現状報告」における、患者様の試料および医療情報等の取り扱いや研究のための手続きなどについて説明させていただきますので、ご理解とご協力を頂きますようお願い致します。なお、本発表の対象となるのは産婦人科の患者様および検診を受診される方です。また、すでにある電子カルテの医療情報を使わせて頂きますので、これ以上のご負担をおかけすることはございません。

本臨床研究は当病院の倫理委員会により所定の審査を経て許可を得て行っております。

2. 診療情報等の管理について

用いるデータは主に電子的に処理され、本臨床研究の結果を解析するために使われます。解析のために患者様の診療に関する医療情報を使用させて頂く場合がありますが、個人情報保護のために、名前は記号や番号に置き換えて取り扱われます。皆様の個人情報の管理は十分慎重に行い、プライバシーの漏洩がないように致します。

3. 同意または不同意について

この臨床研究への参加の同意・不同意は患者様の自由であり、同意しない場合でも、なんら不利益を受けることはありません。学会発表をご希望されない方は、お手数ですが備え付けの書類にご署名頂き、最寄りのナースステーションまたは臨床研究推進センターまで提出をお願い致します。

4. 研究成果の公表について

この研究によって得られた研究成果などが、科学専門誌などの発表に使用される場合がありますが、公開内容には個人のプライバシーに関わることは含みません。

ご不明な点やご質問などございましたら下記連絡先までお願い致します。

2022 年 8 月 30 日

〒309-1793 笠間市鯉淵 6528 電話 0296-77-1121 (代)

茨城県立中央病院 産婦人科 安部 加奈子

<不同意書>

茨城県立中央病院院長殿

私は、「授乳とおくすり外来設立後の精神疾患合併妊婦の母乳育児の現状報告」の
臨床研究に同意致しません。

____年 ____月 ____日

ご氏名

(ご本人様またはご家族様ご署名)

* ご家族様にご署名して頂いた際には、患者様ご本人にお名前もご記入下さい。