

患者様およびご家族様へ
臨床研究
「緩和ケア病棟における夜勤看護師の業務負担軽減の取り組み
—エンゼルケアの業者委託に向けて—」へのご協力をお願い

1. はじめに

緩和ケア病棟の看護師の夜勤体制は、病床 20 床を看護師 2 名で対応しています。そのため、夜間のエンゼルケアの際は、管理師長に他部署からの支援依頼をしていますが、部署の状況により支援ができないことが多くあります。また、看護師はエンゼルケアに係る業務負担が大きく、他患者へのタイムリーな対応が困難なこと、夜勤帯の時間外勤務が他部署の 20 倍でした。そこで、エンゼルケアを業者委託したことから、その取り組みを報告したいと考えました。

2. 研究の方法について

2021 年 4 月～2023 年 3 月の間で、当院の緩和ケア病棟におけるお看取りした人数とそのうち夜間帯の人数をデータとして使用いたします。令和 4 年 12 月に緩和ケア病棟を対象に、エンゼルケアの業者委託を提案し、関係部署と打ち合わせを行い、4 月から導入しました。導入後の評価は、①夜勤の時間外勤務時間、②緩和ケア病棟看護師を対象に夜勤帯の業務状況をインタビューします。本研究においては、改めて患者さまのご家族に何かをお尋ねするといった余分なご負担をおかけすることはございません。尚、本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。

3. 診療情報等の管理について

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、個人が特定できないように加工し、個人情報の管理を十分慎重に行い、プライバシーの漏洩がないように致します。

4. 研究参加への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。また、参加同意後もいつでもこれを撤回できます。研究への参加をご希望されない方、また参加同意を撤回されたい方は、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試験推進センターまで提出をお願い致します。

5. 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、学会や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。

2023 年 4 月 25 日

〒309-1793 笠間市鯉淵 6528 TEL 0296-77-1121 (代)
茨城県立中央病院
看護局長 秋山 順子

〈不同意書〉

茨城県立中央病院 院長
島居 徹 殿

私は、

「緩和ケア病棟における夜勤看護師の業務負担軽減の取り組み」

の研究に同意致しません。

____年 ____月 ____日

ご氏名 _____

(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。