

患者様およびご家族様へ

臨床研究「放射線治療科初診時の〔生活のしやすさに関する質問表〕の現状」 へのご協力のお願い

1. はじめに

当病院では、がん患者様の看護ケア向上のために、臨床研究「放射線治療科初診時の〔生活のしやすさに関する質問表〕の現状」を行っています。この臨床研究には、患者様の医療情報を用いた研究が不可欠となります。そこで、この臨床研究における患者様の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、本研究の対象となるのは令和5年12月～令和6年1月までの当院の放射線治療科を受診された方です。

2. 研究の方法について

令和5年12月～令和6年1月までの期間に、当院の放射線治療科を受診された患者様、ご家族の診療記録からの医療情報のご提供により研究にご協力して頂きます。すでにご記載いただいた、〔生活のしやすさに関する質問表〕の内容を分析する臨床研究ですので、追加のご負担をおかけすることはありません。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のもとに行っております。

3. 診療情報等の管理について

研究のデータは主に電子的に処理されます。相談内容の分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いただきますが、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。

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、放射線治療センター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。

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。

2024年2月6日

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

茨城県立中央病院・茨城県地域がんセンター 看護局・外来 永堀 美幸

<不同意書>

茨城県立中央病院長殿

私は、「放射線治療科初診時の〔生活のしやすさに関する質問表〕の現状」
についての研究に同意致しません。

令和 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、患者様ご本人のお名前もご記載下さい。