

研究協力のお願い

この研究は、大阪医科薬科大学 研究倫理委員会にて審査され、研究機関の長の許可を受けたうえで実施しております。ご理解・ご協力のほど、よろしくお願い致します。

大阪医科薬科大学 救急医学教室

記

研究の名称	重症 COVID-19 症例に対する腹臥位療法に関する観察研究
対象	2020 年 4 月 1 日から 2021 年 12 月 31 日までの期間に、重症 COVID-19 で ICU に入院された患者さんの情報を研究に利用いたします。本学では、100 例を予定しています。
研究期間	研究実施許可日 ~ 2025 年 3 月 31 日
試料・情報の利用 目的及び利用方法	<p>利用目的：重症 COVID-19 患者さんの治療においては、人工呼吸器療法が必要となります。適切な呼吸器の設定と適切な腹臥位療法^(*)のタイミング及び実施方法が重要であるとされています。適切に実施された腹臥位療法により、重症 COVID-19 患者さんの呼吸状態は改善することが多いとされていますが、その改善は一時的である事も多く適切なタイミングでの ECMO 導入が遅れる懸念があります。本研究では、腹臥位療法に対する反応を予測できる要因を明らかにする事で、COVID-19 に対する集中治療の質を高めることを目的としています。</p> <p>*腹臥位療法とは 急性呼吸不全に対する治療法の 1 つで、うつ伏せ（腹臥位）にする事で背中側の肺への圧迫を減らし、呼吸機能の改善を図る治療法です。</p>

参加拒否の申し出をされた場合は、研究の対象から削除し、研究利用をいたしません。しかしながら、研究結果が出た後の参加拒否の申し出については、研究の対象から削除することができかねますので、予めご了承ください。

<問い合わせ窓口>

〒569-8686 大阪府高槻市大学町2番7号

大阪医科薬科大学 救急医学教室

担当者 山川 一馬

連絡先 072-683-1221 (代) PHS : 2909

研究参加拒否書

大阪医科薬科大学 学長 殿
大阪医科薬科大学病院 病院長 殿

大阪医科薬科大学
担当者 山川 一馬 殿

課題名	重症 COVID-19 症例に対する腹臥位療法に関する観察研究
-----	---------------------------------

私は、上記研究への参加について検討した結果、研究参加を拒否いたします。

年 月 日 対象者 住所

氏名（自署）

ご本人が自署できない場合は、代諾者の方がご記入ください。

代諾者（続柄： ）

住所

氏名（自署）