

研究協力のお願ひ

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くうえで実施しております。ご理解・ご協力のほど、よろしくお願ひ致します。

大阪医科薬科大学病院 総合診療科

記

研究の名称	HPV ワクチン接種解説動画の提供とその行動変容に関する調査
対象	2024 年 1 月 20 日から 2024 年 5 月 31 日までの期間に、HPV ワクチンの定期接種・キャッチアップ接種対象者に相当する高槻中学校・高等学校の女子学生の保護者と、大阪医科薬科大学 看護学部の女子学生本人の方々が研究対象となります。
研究期間	研究実施許可日 (2024 年 1 月 20 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：HPV ワクチン定期接種・キャッチアップ接種対象者と保護者のワクチンに対する意識調査に関する知見は蓄積されてきています。しかし、どういった情報がワクチン接種に至るきっかけとなるか、また、ワクチンを接種した後の有害事象の種類や頻度について知見の集積は、データがまだ十分といえませんが、我々は、その点を明らかにするため、対象者に HPV ワクチン接種の紹介動画を提供し、動画視聴前後での意識の変化と行動変容に関する情報を解析しようと考えています。</p> <p>今回の研究結果により、HPV ワクチン接種が推進され、接種するか決めかねている人たちに対して重要な情報提供をすることができると期待されます。</p> <p>利用方法：HPV ワクチンに関する動画を視聴いただく前後に「事前調査」と「事後調査」、アフターフォロー期間に「フォロー調査」に回答いただきます。</p>

	<p>Google Forms を用いた電子媒体で、オンラインでアンケートに登録していただきます。そのデータを集計し、必要に応じて年齢別に層別化し、どのような要因でワクチン接種にいたったのか、どのような有害事象が多いのか明らかにしていきます。なお、収集する情報には年齢や学年などを含みますが、詳細な生年月日や氏名や住所や学籍番号などは含まれておらず、後に氏名と登録された情報が連結可能な状態にはならないことを申し添えます。</p> <p>上記のデータを登録したことをもって研究参加の同意を得たとみなします。また、研究参加者（あるいは代理人）の申し出により、他の研究参加者等の個人情報保護や研究の独創性の確保に支障がない範囲内で、研究に用いたデータの原本を入手や閲覧することは可能です。ご希望される際は、下記の連絡先までお電話またはメールを頂きますようお願いいたします。</p>
<p>利用し、又は提供する試料・情報の項目</p>	<p>情報：検査データ、診療記録等</p> <ul style="list-style-type: none"> ・（個人情報）高槻中学校・高槻高等学校の生徒、大阪医科薬科大学看護学部の学生については、年齢（生年月日を含まない満年齢）、学年。 ・医療に関する情報 ワクチン接種履歴、アレルギー歴、持病、 ・HPV ワクチン接種後の健康状態に関する情報 以下の項目 接種部位の疼痛、発赤、腫脹、接種部位周辺 の発赤（接種部位から位置がずれているものの有無、蕁麻疹、めまい、胸痛、呼吸困難、倦怠感、頭痛、悪寒、嘔気・嘔吐、下痢、筋肉痛、関節痛、けいれん、意識障害の有無、その他の症状（自由記載）の有無 期間中に医療機関を受診した場合はその状況（自由記載） <p>集めた情報は大阪医科薬科大学病院 総合診療科にて施錠された場所で暗号化機能付き USB メモリ内に適切に保管します。</p> <p>利用又は提供の開始予定日：研究実施許可日（2024年1月20日）</p>

<p>利益相反について</p>	<p>本学は、臨床研究を含む自らの研究成果について積極的に地域社会へ還元することで、社会から求められる研究拠点を目指しております。一方で、研究に関連して研究者が企業から経済的利益を得ている場合には、研究の成果が歪められる、または歪められているとの疑念を抱かれる可能性が出てきます。このような利益相反の状態を適切に管理し、研究の透明性、信頼性および専門性を確保していることを社会に適切に説明するため、この研究は、本学の利益相反マネジメント規程に則して、実施されております。</p> <p>当該マネジメントの結果、本研究に関して開示する事実がない旨をお伝えします。</p>
<p>研究者名</p> <p>【研究責任（代表）者】</p> <p>大阪医科薬科大学病院 総合診療科 診療科長 鈴木 富雄</p>	
<p>参加拒否の申し出について</p> <p>本研究への参加については、あなたの自由な意思で決めることができます。アンケートの内容をGoogle Formsに登録したことをもって研究参加に同意したとみなします。したがって、研究参加を希望されない方は、Google Formsへの登録を行わないようお願いいたします。（同意書を返送したりする必要はありません）</p> <p>個人を特定する情報は収集されないため、参加された後の参加撤回の申し出については、データを研究結果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。</p> <p>アンケートの参加有無、回答内容が学校の成績に影響することは一切ありません。また、あなたが医療的・社会的な不利益を被ることは一切ありません。</p>	
<p><問い合わせ窓口></p> <p>〒569-8686 大阪府高槻市大学町2番7号</p> <p>大阪医科薬科大学病院 総合診療科</p> <p>担当者 沖本 雅美</p> <p>連絡先 072-683-1221（代） 内線 2427</p> <p>メール hpv_gmd@ompu.ac.jp</p>	