

研究協力のおお願い

この度、当院において下記の内容にて観察研究を行うことになりました。ご理解・ご協力のほど、よろしくお願い致します。

大阪医科薬科大学病院

栄養部栄養課

記

研究課題名：緩和ケア食における選択メニュー内容の検討及び、最期の摂取から看取りまでの期間の調査

研究の目的：緩和ケア食のメニュー検討及び、看取りまでの摂取期間に影響する効果を明らかにします。

研究の意義：緩和ケアチーム介入中の経口摂取が可能ながん患者さんに個別栄養食事管理加算を算定しています。その中で、食事摂取量が著しく低下した不可逆的悪液質を伴う患者さんに QOL の向上、食べることへの喜びを維持することを目的に、料理の選択が可能なスマイル食を導入しています。選択されたメニューの集計を行ない、内容の検討へと繋げると共に、転帰が看取りとなられた患者さんについて最期に食事を摂取された日から看取りまでの日数調査を行ないます。

研究の対象：2018年7月2日から2021年6月30日までの緩和ケア介入中にて経口摂取をされている患者さん

研究の方法：緩和ケア食対象の患者さんについて選択料理、看取りとなられるまでの摂取期間について調査を行います。過去に得られた診療情報（ID、性別、年齢、診療科、病名、治療方針、パフォーマンスステータス、入院日、緩和ケアチーム加算起算日、退院日、死亡日、入院期間、食事摂取期間、食事内容、食事摂取量、エネルギー摂取量、採血データ）を用いて後方的に観察を行います。

研究期間：2020年1月24日～2025年12月31日

個人情報の内容およびその利用目的、開示等の求めに応じる手続き：

保有する個人情報に関しては研究のみに利用し、個人が特定できる情報を公開することは有りません。ご自身の既存情報を研究に使用させて頂くことに対して同意頂けない場

合は、下記の申し出先までご連絡ください(対象者の代理人からの申し出も受付いたします)。

患者さんやご家族(ご遺族)が本研究への参加を希望されず、申し出をされた場合は、本研究への利用はいたしません。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、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。

対象者の方(その代理人)の申し出により、他の対象者の方の個人情報保護や本臨床研究の独創性の確保に支障がない範囲内で、本臨床研究計画及び本臨床研究の方法に関する資料を入手又は閲覧できます。

本研究にて取得しました情報は、本研究に関わる者と個人情報の管理担当者(大阪医科薬科大学病院 栄養課 浦瀬 真理子)が利用いたします。

個人情報の取り扱いに関する相談窓口：〒569-8686 大阪府高槻市大学町2番7号

大阪医科薬科大学病院 栄養部栄養課

担当：式見 良博

TEL 072-683-1221(代表) 内線 2241

利益相反について：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、本研究は、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。本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。

研究者名：

所属長：大阪医科薬科大学病院 緩和ケアセンター センター長 二瓶 圭二

研究責任者：大阪医科薬科大学病院 栄養課 管理栄養士 式見 良博

研究分担者：大阪医科薬科大学病院 栄養課 管理栄養士 志水 晃介

大阪医科薬科大学病院 栄養課 管理栄養士 節原 万紀子

大阪医科薬科大学病院 緩和ケアセンター 助教 浅石 健

問い合わせ、参加拒否の申し出先：〒569-8686 大阪府高槻市大学町 2 番 7 号

大阪医科薬科大学病院

栄養部栄養課

担当：式見 良博

TEL 072-683-1221(代表) 内線 2241

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
研究責任者 式見 良博 殿

課題名	緩和ケア食における選択メニュー内容の検討及び、最期の摂取から看取りまでの期間の調査
-----	---

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）