

当院で亡くなった患者さんのなかで、
入院中緩和ケアチームが関わらせて頂いた方のご家族の情報
を用いた医学系研究に対するご協力をお願い

研究責任者 所属 緩和ケアチーム／看護部
職名 看護師
氏名 三浦 恵美子
連絡先電話番号 03-3951-1111
(内線: 813)

実務責任者 所属 _____ 職名 _____
氏名 _____
連絡先電話番号 _____

このたび当院では、当院で亡くなった患者さんのなかで入院中緩和ケアチームが関わらせて頂いた方のご家族の情報を、下記の医学系研究を当院倫理委員会の承認ならびに病院長の許可のもと、倫理指針および法令を遵守して実施しますので、ご協力をお願いいたします。

この研究を実施することによる、患者さんやご家族への新たな負担は一切ありません。また患者さんやご家族のプライバシー保護については最善を尽くします。

本研究への協力を望まれないご家族は、その旨を「8 お問い合わせ」に示しました連絡先までお申し出下さいませようお願いいたします。

1 対象となる方

西暦 2020 年 4 月～2024 年 3 月までの間に、聖母病院で患者さんを看取られた経験のあるご家族で、入院中に緊急時第 1 連絡先としてお申し出いただいた方を対象としています。

2 研究課題名

聖母病院倫理委員会承認番号：

研究課題名：

一般病棟で患者を看取った遺族のグリーフケアに関するニーズ
ーシームレスなケアの提供に向けてー

3 研究実施機関

聖母病院

【共同研究機関】

上智大学大学院実践宗教学研究科死生学専攻／教授

研究責任者：葛西賢太

埼玉医科大学病院緩和医療科／教授

研究責任者：岩瀬哲

4 本研究の意義、目的、方法

この研究は、一般病棟で患者さんを看取ったご遺族のグリーフケア（大切な方を亡くした悲しみや戸惑いなどの様々なつらさに対するケア）に関するご要望を明らかにし、そのご要望に応えたケアを提供するため、病院だけではなく病院以外でケアを提供する可能性を模索することを目的としております。そうすることにより、ご退院後もご家族が継続的なサポートを得ることができる、体制作りにつなげることができると考えております。

5 協力をお願いする内容

患者さんとご家族の以下の情報について収集させて頂くことに、ご協力をお願い申し上げます。

- ・年齢、性別、主病名、死因、在院日数、第一緊急連絡先の方の情報（氏名、年齢、住所、続柄、死別後のご様子）

6 本研究の実施期間

西暦 2024 年 2 月倫理委員会承認日～2026 年 12 月 31 日

7 プライバシーの保護について

- 1) 本研究で取り扱う患者さんとご家族の個人情報は、上記5に記載した事項のみです。その他の個人情報は一切取り扱いません。
- 2) 本研究で取り扱う、当院で亡くなった患者さんのなかで入院中緩和ケアチームが関わらせて頂いた方のご家族の情報は、個人情報をすべて削除し、第三者にはどなたのものか一切わからない形で使用します。
- 3) 患者さんの個人情報と、匿名化した当院で亡くなった患者さんのなかで入院中緩和ケアチームが関わらせて頂いた方のご家族の情報を結びつける連結情報は、本研究の個人情報管理者が研究終了まで厳重に管理し、研究の実施に必要な場合のみに参照します。また研究が終了した時点で完全に抹消し、破棄します。
- 4) なお連結情報は当院のみで管理し、他の共同研究機関等には一切公開いたしません。

8 お問い合わせ

本研究に関する質問や確認のご依頼は、下記へご連絡下さい。また、本研究の対象となる方またはその代理人（ご本人より本研究に関する委任を受けた方など）より、試料・情報の利用の停止を求める旨のお申し出があった場合は適切な措置を行いますので、その場合も下記へのご連絡をお願いいたします。

研究責任者 所属 緩和ケアチーム／看護部
職名 看護師
氏名 三浦 恵美子
連絡先電話番号 03-3951-1111
(内線：813)
対応時間帯 平日 9：00～16：00