

研究に対するご協力のお願ひ

この研究は、当院の臨床研究倫理委員会の承認を得て実施しております。ご協力頂きませうよろしくお願ひ致します。

この研究を実施することにより、患者様への負担は一切ありません。また、患者様のプライバシー保護についても最善を尽くします。

本研究への協力を希望されない場合は、その旨を外来責任者までお申し出ください。協力を希望されない場合でも、不利益が生じることはありません。またご協力についてはいつでも撤回することが可能です。

1. 研究課題名

食物による窒息事例での歯牙欠損と提供された食事形態の検討

2. 研究実施期間

2023年4月～2026年3月

3. 対象となる方

入院中に窒息を起こした成人の患者様

4. 本研究の意義・目的・利用情報

意義：臼歯の有無と提供する食事形態を分析し、臼歯の有無により提供する食事形態を標準化できれば、入院中の高齢者の窒息のリスクを回避することができ、安心した療養の場の提供の一助となり得る。

目的：臼歯の有無と義歯の装着の有無、看護師によるアセスメントから提供された食事形態を抽出し、窒息との関連を分析することを目的とする

調査内容：電子カルテによる後方視的調査

5. プライバシー保護について

- 1) 個人情報保護法を遵守し、集計した情報は研究終了まで厳重に管理します
- 2) 研究が終了した時点で、収集した情報を適切に破棄致します
- 3) 収集したデータは学会や医学雑誌などで発表する可能性があります。個人が特定される情報が公開されることはありません

6. お問い合わせ

本研究に関する質問や確認のご依頼は、下記へお問い合わせ下さい

名鉄病院・・・(所属部署名・氏名・電話番号など)

看護部外来看護責任者：高倉千ほみ 代表電話番号：052-551-6121