

看護研究「大腸内視鏡検査プロトコルの評価アンケート」へのご協力をお願い

1. はじめに

この説明文書は、前年度作成した大腸内視鏡前処置のプロトコルの有効性と安全性を検討する看護研究の参加についての説明文書です。この文書はあなたがこの看護研究に参加するかどうかを決める際により理解しやすくするためのものです。説明の中には少し難しい部分もありますので、よくお読みになり、わからない点や不安な点がある場合、さらに詳しい説明が必要な場合は遠慮なくお尋ねください。

なお本研究は、研究の実施に先立ち、板橋中央総合病院臨床研究倫理審査委員会において、臨床研究実施計画書、および参加される方々への説明文書および同意書の適否に関して、倫理的、科学的及び医学的妥当性の観点から審査を受け、承認を得ております。

2. この看護研究への参加について

今回、あなたの病状が、これからご説明する看護研究の参加条件に合っているため、ご参加をお願いしています。この看護研究に参加するかどうかは、あなたの自由意思によります。この研究に参加されない場合でも、何の不利益もありません。また研究が始まった後でも、何らかの理由でこの研究への参加を中止したい場合は、いつでもやめることができます。

3. この看護研究で行うこと

昨年度内視鏡で作成したプロトコルをご使用いただいてみての評価を行う事で、現在使用できていない病棟にも使用を促す目的で行います。

4. この研究で得られた結果の公表と個人情報の秘匿について

本研究で得られた結果については学会や論文で発表されます。ただし、得られたデータとご本人の個人情報と関連づけられることは決してありません。得られたデータと個人情報との関連は電子カルテ以外には記録されませんので、それが院外に出ることはありません。また得られたデータを院外に担当者によって持ち出すことも禁止されています。

板橋中央総合病院 看護部 内視鏡室 説明者 齋藤桃美

同意文

私はこの臨床研究の目的と内容、そして安全性につき説明を受け、参加を断る権利と途中で中止する権利を聞きました。つきましては、本研究に参加することに、

同意します。

同意しません。

20____年____月____日

患者署名_____

代理人 氏名

(続柄)_____