

# 呼吸補助デバイス装着の在宅調整のため当院に入院されていた 患者さんの診療情報を用いた臨床研究に対するご協力のお願い

研究責任者 所属 総合診療科 職名 部長  
氏名 中岸 保夫  
連絡先電話番号 078-945-7300

実務責任者 所属 総合診療科 職名 フェロー  
氏名 松村 治  
連絡先電話番号 078-945-7300

このたび当院では、上記のご病気で入院・通院されていた患者さんの診療情報を用いた下記の研究を実施いたしますので、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への新たな負担は一切ありません。また患者さん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患者さんは、その旨、松村までご連絡をお願いします。

## 1 対象となる方

西暦 2019 年 4 月 1 日より 2022 年 3 月 31 日までの間に、総合診療科・新生児科にて呼吸補助デバイス（人工鼻、在宅酸素、在宅ネーザルハイフロー、在宅非侵襲的陽圧換気療法、人工呼吸器）の在宅調整のため入院した方

## 2 研究課題名

在宅ネーザルハイフローカニューラ等の呼吸補助デバイスについての後方視的検討

## 3 研究実施機関

兵庫県立こども病院 救急総合診療科

## 4 本研究の意義、目的、方法

ネーザルハイフローカニューラ等の小児の呼吸補助デバイスについての研究はほとんどなされておらず、未知な点が多いです。在宅 NHFC を導入して当院で初回退院したお子さんの特徴とその後どのような経過をたどったか、および在宅 NHFC の安全性を明らかにすることで、今後の治療に生かせると考えています。

## 5 協力をお願いする内容

診療録から性別、退院時の日齢・月齢・年齢、身長、体重、診断名、併存症、既往歴、手術歴、他の医療的ケア・デバイスの有無、栄養方法、血液検査の結果、導入理由についてのカルテ記載、人

工呼吸器設定・時間・状況、酸素使用の有無、退院後の全入院回数および全入院日数、気道感染による入院回数および入院日数、生存の有無、その後の追加介入の有無、合併症などの情報を抽出させていただきます。

## 6 本研究の実施期間

倫理委員会承認日～ 2024年 3月 31日（予定）

## 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の個人情報、氏名と患者番号のみです。その他の個人情報（住所、電話番号など）は一切取り扱いません。
- 2) 本研究で取り扱う患者さんの診療情報は、個人情報をすべて削除し、第三者にはどなたのものかわからないデータ（匿名化データ）として使用します。
- 3) 患者さんの個人情報と匿名化データを結びつける情報（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、研究終了時に完全に抹消します。
- 4) なお連結情報は当院内のみで管理し、他の共同研究機関等には一切開示いたしません。

## 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。

兵庫県立こども病院 総合診療科 松村 治・

電話 078-945-7300

以上