

臨床研究に関する情報公開（一般向け）
「巡回健診における安心安全な採血業務への取り組みと採血合併症について」へ
ご協力をお願い

—2016年4月1日～2019年6月30日までに(一財)近畿健康管理センター滋賀事業部において巡回健診にて採血を受けられた方へ—

研究機関名 (一財) 近畿健康管理センター

研究責任者 滋賀事業部 平野 涼子

研究分担者 滋賀事業部 廣兼 秀子

滋賀事業部 十塚 依里子

滋賀事業部 山本 光

滋賀事業部 一瀬 葉子

1. 研究の概要

1) 研究の意義

過去3年間の症状報告書提出件数が20件～40件程度であり、そのうち10件程度が健診日以降に症状確認の訪問や、紹介状を作成し病院に受診していただいている現状である。採血合併症に関して、ゼロになることはないかもしれないが、採血前に採血の内容・必要性・起こりうる問題点等を可能な範囲で説明する（安心）、採血従事者が採血に対する意識を高め、採血合併症を可能な限り少なくするために、技術の向上に努めること（安全）が重要であると考えます。そのために採血従事者は、受診者に安心安全な採血が実施できるように、現在実施している採血の実態を採血症状報告書の内容より調査し、今後の採血業務の課題や問題点を明確にすることで、採血合併症削減に繋げる必要がある。

2) 研究の目的

採血後の痺れ・腫脹・内出血等の症状ありの受診者に対して、弊財団が作成した採血症状報告書に記録した部位や軽快までの経過調査により、過去3年間の事例を比較検討し、採血後の痺れ・腫脹・内出血等の症状削減を図ることを目的とする。

2. 研究の方法

1) 研究対象者

- ① 2016年4月～2019年6月までの期間、KKCの巡回健診において採血を受けた際に痺れ、腫脹、内出血等の症状が出現し、採血症状報告書を作成した受診者
- ② 2019年4月～6月30日までの期間、巡回健診において特定の従事者によって穿刺された穿刺部位とその人数

2) 研究期間

- 調査データ該当期間：2016年4月～2019年6月に巡回健診を受診された方
- 研究期間：理事長の許可日～2020年3月1日

3) 研究方法

研究期間中に採血を行った採血数・穿刺部位の調査を行い、その中から採血後に痛みや痺れ等の症状の出現した割合を部位や症状別に集計を取る。

4) 使用する情報の項目

- 受診者の性別、年齢層、穿刺部位、症状
- 採血者が行った採血数、穿刺部位、採血担当者情報
- 採血従事者：性別、年齢層、経験年数

5) 情報の保存

情報は研究終了後5年間保存し、その後復元できないよう細断処分する。

7) 情報の保護

本研究結果が公表される場合にも、研究対象者個人を特定できる情報を含まないこととする。また、本研究の目的以外に、本研究で得られた情報を利用しない。

8) 研究資金源及び利益相反に関する事項

特になし

9) 研究計画書および個人情報の開示

あなたのご希望があれば、個人情報の保護や研究の独創性の確保に支障がない範囲内で、この研究計画の資料等を閲覧または入手することができますので、お申し出ください。また、この研究における個人情報の開示は、あなたが希望される場合にのみ行います。あなたの同意により、ご家族等（父母）、配偶者、成人の子又は兄弟姉妹等、後見人、保佐人）を交えてお知らせすることもできます。内容についておわかりになりにくい点がありましたら、遠慮なく担当者にお尋ねください。この研究はあなたのデータを個人情報がわからない形にして、学会や論文で発表しますので、ご了解ください。この研究にご質問等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせ下さい。また、あなたの情報が研究に使用されることについてご了承いただけない場合には研究対象としないので、2020年2月21日までの間に被験者拒否通知書を下記の連絡先までお申し出ください。この場合も健診・診療などにおいて被験者の皆様に不利益が生じることはありません。

<問い合わせ・連絡先>

所属：(一財)近畿健康管理センター 滋賀事業部 氏名：平野 涼子
電話：077-551-0500（平日：9時30分～17時00分） ファックス：077-551-0650

研究登録拒否通知書

(一財)近畿健康管理センター 理事長 殿

私は、近畿健康管理センターにおいて、収集された私の既存試料・既存情報（電子情報等）が下記研究に登録されることを拒否します。

記載日：_____年____月____日

研究課題名：巡回健診における安心安全な採血業務への取り組みと

採血合併症について

(被験者様氏名)

(自署・代筆)

(生年月日) _____年____月____日

(受診日)

※ 必要時記載 代筆者：(氏名)

(受診者様との関係：)

お手数ですが、枠線内に必要事項（下線部分）をご記入のうえ下記郵送先にお送り頂くか、(一財)近畿健康管理センター担当窓口にご提出ください。

郵送先・提出窓口

(一財)近畿健康管理センター 担当窓口

平野 涼子

〒520-3016

滋賀県栗東市小野 501-1

Fax: 077-551-0650

本研究登録拒否によるあなた自身への日常の健診・診療における不利益は一切ございません。