

中心静脈カテーテル（CVC）チェックシートの集計と解析に関する研究

1. 研究の対象

2015年4月から2018年3月までの間に、CVCを挿入し記載されたチェックシートを対象とします

2. 研究目的・方法

安全なCVC挿入方法を普及させるために、2014年10月にCVC委員会が立ち上がりました。委員会よりCVC挿入の総数や合併症率把握のためにチェックシートの記載をお願いしています。そのチェックシートを集計し解析することで、合併症の頻度や合併症を誘発させる要因について解析します。

3. 研究に用いる試料・情報の種類

当院ではCVCを挿入した際には穿刺者にチェックシートの提出をお願いしています。チェックシートに、穿刺部位、穿刺部署、同意書の有無、エコーの使用の有無、高度バリアプリコーションの有無、穿刺時の問題の有無、有害事象発生の有無、を記載しています。本研究ではそのチェックシートを集計し、CVCの穿刺回数や有害事象発生率、穿刺時の問題の発生率などを分析します。

4. お問い合わせ先

本研究に関する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。
ご希望があれば、他の研究対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲内で、研究計画書及び関連資料を閲覧することが出来ますのでお申出下さい。

また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としませんので、下記の連絡先までお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：

地方独立行政法人大阪市民病院機構 大阪市立総合医療センター

麻酔科 嵐 大輔

〒534-0021

大阪市都島区都島本通2-13-22

電話 06-6929-1221（代表）

研究責任者：

地方独立行政法人大阪市民病院機構 大阪市立総合医療センター

麻酔科 嵐 大輔