

研究への協力をお願い（オプトアウト）

1. 課題名

当院におけるオピオイドスイッチングの実態調査

2. 研究の目的

当院では緩和ケアマニュアルに基づき、ガイドラインに準じたオピオイド（医療用麻薬）の変更（スイッチング）を行っています。本研究では、当院における実際の使用状況や換算比を調査し、より質の高い緩和ケア・患者支援につなげることを目的としています。

3. 対象となる方および方法

- ・対象：2023年4月1日から2025年9月30日までの間に、当院に入院し、強オピオイドの定時投与から他の強オピオイドへの変更（オピオイドスイッチング）を実施したがん患者とする。
- ・方法：電子カルテを用いて後方視的に調査を行う。項目は、年齢、性別、がん種、オピオイドスイッチング前後の薬剤の投与量から換算化、オピオイドスイッチングを理由とする。

4. 利用する情報の項目

電子カルテに記録されている以下の情報を使用します。

- ・年齢、性別、がんの種類
- ・オピオイドスイッチング前後の薬剤名および投与量
- ・薬剤を変更した理由

5. 情報の管理および個人情報の保護

- ・匿名化の実施：氏名やカルテ番号などの個人を特定できる情報は削除し、匿名化したデータを使用します。
- ・安全管理：データはアクセス制限およびパスワード保護されたクラウドストレージに保存し、研究責任者が厳重に管理します。

6. 研究期間

倫理委員会承認および実施許可日から2026年12月31日まで。

7. 研究組織および責任者

- ・実施場所：新小山市民病院 薬剤部門

- ・研究代表者:増山 翠（薬剤部門）
- ・共同担当者:石塚 和美（薬剤部門）、沼生 千秋（薬剤部門）

8. お問い合わせ・拒否の申し出先

この研究は、過去の診療データ（電子カルテ情報）のみを使用する調査であり、対象となる患者さんに新たな負担や検査が生じることはありません。

本研究への協力を希望されない場合は、下記の問い合わせ先までご連絡ください。協力を拒否された場合でも、今後の診療等において不利益を受けることは一切ありません。

本研究の内容について詳しくお知りになりたい方、あるいはご自身の情報を研究に使ってほしくない方は、以下の窓口までご連絡ください。

<問い合わせ窓口>

研究責任者：新小山市民病院 薬剤部門 増山 翠

所在地：栃木県小山市大字神鳥谷 2251 番地 1

電話番号：0285-36-0200