

# 情報公開用文書（附属市民総合医療センターで実施する医学系研究）

（単施設の研究用）

西暦 2018 年 5 月 30 日作成

<p><b>研究課題名</b></p>	<p>横浜市立大学附属市民総合医療センターにおける、精神科リエゾンチームがもたらした臨床的变化に関する研究</p>
<p><b>研究の対象</b></p>	<p>2008 年 4 月 1 日から 2018 年 3 月 31 日までの期間, 横浜市立大学附属市民総合医療センターに入院中に精神医療センター医師の診察を受けた患者さん</p>
<p><b>研究目的 ・方法</b></p>	<p>身体治療中に精神症状が合併した患者さんに対して、精神科医療従事者による多職種チームが関わることの有効性を調査します。</p>
<p><b>研究期間</b></p>	<p>西暦 2018 年 7 月 9 日（承認日） ～ 西暦 2020 年 3 月 31 日</p>
<p><b>研究に用いる 試料・情報 の種類</b></p>	<p>身体の治療を行っている患者さんに、精神医学的な問題が発生した際、精神科医療従事者が診療を行い、解決のためのお手伝いをするを「精神科リエゾン診療」と呼びます。期間中にこの精神科リエゾン診療を行った患者さんの情報について、既存の診療録情報より以下の項目を抽出し統計解析を行います。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>① 患者属性：年齢、性別</li> <li>② 精神疾患：診断名、過去の精神科既往歴、入院前後に投与されていた向精神薬の有無とその種類</li> <li>③ リエゾン診療依頼状況：入院からリエゾン診療依頼までの日数、依頼した職種、依頼理由</li> <li>④ 身体疾患：入院診療科、診断名、過去の既往疾患、入院前後の身体治療とその効果、画像・採血の検査データ</li> <li>⑤ 入院中に必要とした行動制限：身体抑制</li> <li>⑥ インシデント発生の有無とその種類・程度</li> <li>⑦ 転帰：退院先、在院日数</li> </ul>
<p>本研究に関するご質問・ご相談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下記連絡先まで電話またはFAX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いたしませんので、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ございません。</p>	

# 情報公開用文書（附属市民総合医療センターで実施する医学系研究）

（単施設の研究用）

## 問合せ先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：

〒232-0024 横浜市南区浦舟町 4-57

横浜市立大学附属市民総合医療センター 精神医療センター（研究責任者）日野 耕介

電話番号：045-261-5656（代表） FAX：045-252-6371