

国民健康保険 小松市民病院に入院された患者様へ
研究協力をお願いについて

研究課題名：精神科リエゾンチームが介入した，せん妄患者の転帰先に関与する因子の検討

2025 年 6 月 2 日

1. 研究の目的について

精神科リエゾンチームは，精神科医，精神科認定看護師，精神保健福祉士，作業療法士，公認心理師等が多職種で連携し，一般病棟に入院する患者さんに精神的サポートを提供することが役割となります。病気の影響で，入院中にせん妄を発症した方，不眠や抑うつなどの心の問題が現れた方などを対象に関わっています。

本研究は，入院中にせん妄の症状が出現し，精神科リエゾンチーム関わった患者さんの入院時の精神状態，身体状態を調査し，どのような要因が退院先決定に影響を与えていたかを明らかにすることを目的としています。

2. 研究の対象について

令和3年4月1日から令和5年3月31日までの間に，当院入院中であった方で，せん妄症状のためにリエゾンチームが介入した患者さんを対象とします。

3. 研究の方法について

性別や年齢などの基本的な情報，入院日数，精神科リエゾンチーム介入時の精神状態，身体状態，日常生活自立度，薬の内容，退院先などの情報をカルテから収集します。利用する情報には，氏名・住所など直接個人を特定される情報を含みません。また，学会発表等を行う際も個人を特定可能な情報は公開しません。

4. 研究の期間

当院倫理審査委員会の承認日から3年間（令和10年3月31日）とします。

5. 研究への不参加の自由について

情報が本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がご了承いただけない場合は，研究対象とはしませんので下記の問い合わせ先までご連絡ください。なお，本研究にご協力いただけない場合でも，今後の治療に不利益が生じることはありません。

6. 研究に関する問い合わせ先

窓口：国民健康保険 小松市民病院 リハビリテーション科

住所：923-8560 石川県小松市向本折町ホ 60

電話番号：0761-22-7111(代表)

担当者：坂下 美加代