

## 「睡眠導入剤の処方動向と転倒の実態調査」

### 研究実施のお知らせ

#### 1. 研究の対象となる方

2021年4月から2023年11月の期間において山梨大学医学部附属病院に入院し、睡眠導入剤の処方を受けた患者さん

#### 2. 研究期間

研究機関の長の許可日 ~ 2026年3月31日

#### 3. 試料・情報の利用及び提供を開始する予定日

利用開始予定日：2024年5月13日

#### 4. 研究の目的

この研究の目的は施設内における睡眠導入剤の処方と転倒発生の状況を把握することにあります。

#### 5. 研究の方法

この研究は院内の診療録情報を用いて睡眠導入剤の使用状況および転倒の発生状況を調査します。

#### 6. 研究に用いる情報の項目

情報：病名や診療行為の明細が記録された診療録情報を使用し、医療施設における睡眠導入剤の使用状況を調査します。使用する項目は年齢、性別、病名・診断名、入院日、入院診療科、睡眠導入剤および薬剤の処方、転倒日です。

#### 7. 外部への試料・情報の提供

該当なし

#### 8. 研究組織

この研究は以下の責任者のもとで実施します。情報の利用者は薬剤部の研究者です。

【研究責任者】山梨大学医学部附属病院 薬剤部 薬剤部長 鈴木貴明

#### 9. 試料・情報の管理について責任を有する者

山梨大学

#### 10. 個人情報の取扱いについて

研究者等は、研究対象者の個人情報保護について、適用される法令、条例を遵守します。また、研究

対象者の個人情報およびプライバシー保護に最大限の努力を払い、本研究を行う上で知り得た個人情報を漏らすことはありません。

## 11. 利益相反について

該当なし

## 12. お問い合わせ等について

本研究に関して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ください。ご希望により、他の研究対象者の個人情報および知的財産の保護に支障がない範囲内で、研究計画書や関連資料を閲覧することが出来ますのでお申し出ください。

また、本研究に試料・情報が用いられることについてご了承いただけない場合は研究対象としませんので、下記の連絡先までお申し出ください。その場合でも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>

山梨大学医学部附属病院 薬剤部 薬剤師 中込野乃花

メールアドレス：nonokan@yamanashi.ac.jp

TEL：055-273-1111

FAX：055-273-6672