

川崎市立多摩病院を受診した患者さんおよびご家族の方へ

研究課題

「効果的なポリファーマシー介入の開発を目的とした検討: 処方実態調査」

1. 研究の対象

2016 年 1 月 4 日～2024 年 1 月 31 日に当院の内科系各科(総合診療内科、消化器内科、循環器内科、呼吸器内科、代謝・内分泌内科、腎臓内科、脳神経内科)に入院し、入院時に 5 種類以上の常用薬があった 65 歳以上のすべての患者さん

2. 研究目的・方法・研究期間

上記の期間中に当院の当該科にて入院加療を受けた患者さんを対象とし、潜在的に健康への悪影響の可能性がある処方の実態調査を目的として、診療目的で集められたデータを活用します。なお、この研究のためだけに新たに検査等を追加したりすることはありません。

研究期間: 承認日～2026 年 3 月 31 日

この研究は、聖マリアンナ医科大学生命倫理委員会(臨床試験部会)の承認を受け、学長の許可を受けて実施するものです。

3. 研究に用いる試料・情報の種類

診療情報:

年齢、性別、入院年月日、入院時身長・体重、入院時血圧、脈拍、体温、経皮酸素飽和

度、入院主病名、合併症名、既往歴、喫煙歴、介護度、入院時血液検査データ、入院時

常用薬名・用法用量・処方日数など

*この際、生年月日、カルテ番号、住所、氏名などの個人を特定するような情報は研究に用いられません。

*収集した情報は、解析する前に氏名・患者 ID などの個人情報を削り、新たな符号(番号)をつけ、どなたのものかわからないようにします。

4. 研究組織

【研究機関名及び本施設の研究責任者氏名】

研究機関: 川崎市立多摩病院 総合診療内科

研究責任者: 家 研也

5. 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、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すので、2024 年 7 月 31 日までに下記の連絡先までお申出ください。ご連絡をいただかなかった場合、ご了承いただいたものとさせていただきます。

なお、協力をした場合でもしない場合でも、あなたに利益や不利益はありません。

研究の成果は、あなたの氏名等の個人情報が明らかにならないようにしたうえで、学会発表や学術雑誌等で公表します。

また、将来的に本研究で得られた情報を別の研究に利用する場合があります。その際にもあなたの個人情報が特定されることはありません。

この研究についてわからないことや聞きたいこと、何か心配なことがありましたら、お気軽に下記の連絡先までお問い合わせください。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先:

連絡担当者・研究責任者: 家 研也

所在地: 〒214-8525 神奈川県川崎市多摩区宿河原 1-30-37

実施機関名: 川崎市立多摩病院

電話番号: 044-933-8111(代表) FAX: 044-930-5181

川崎市立多摩病院を受診した患者さんおよびご家族の方へ

研究課題

「効果的なポリファーマシー介入の開発を目的とした検討:MPEG 試験 post hoc 解析」

1. 研究の対象

2019 年 5 月 21 日～2022 年 3 月 14 日に当院の内科系各科(総合診療内科、消化器内科、循環器内科、呼吸器内科、代謝・内分泌内科、腎臓内科、脳神経内科)に入院し、入院時に 5 種類以上の常用薬があった 65 歳以上の患者さんのうち、入院中に文書にて「高齢者ポリファーマシーに対する処方適正化プロトコルの有効性：ランダム化比較試験(以下 MPEG 試験、臨床試験番号 4129 号)」への参加を同意された患者さん

2. 研究目的・方法・研究期間

上記の期間中に MPEG 試験へ参加同意された患者さんを対象とし、安全性の高い薬物療法の実現に向けた処方調整方法の模索を目的として、MPEG 試験で集められたデータを活用します。
なお、この研究のためだけに新たに検査等を追加したりすることはありません。

研究期間:承認日～2026 年 3 月 31 日

この研究は、聖マリアンナ医科大学生命倫理委員会(臨床試験部会)の承認を受け、学長の許可を受けて実施するものです。

3. 研究に用いる試料・情報の種類

①診療情報：年齢、性別、入院年月日、入院時身長・体重、入院時血圧、脈拍、体温、経皮酸素飽和度、入院主病名、合併症名、既往歴、喫煙歴、直近 3 ヶ月の転倒歴、入院時血液検査データ、入院時常用薬名・用法用量・処方日数など

②MPEG 試験におけるアンケート情報：試験参加 12 ヶ月以内の安否(ご在命でいらっしゃるかどうか)、予定外受診、入院、転倒、お薬に関連した体調不良、処方薬情報、健康関連 QOL、介護度など

* この際、生年月日、カルテ番号、住所、氏名などの個人を特定するような情報は研究に用いません。

* 収集した情報は、解析する前に氏名・患者 ID などの個人情報を削り、新たな符号(番号)をつけ、どなたのものかわからないようにします。

4. 研究組織

【研究機関名及び本施設の研究責任者氏名】

研究機関: 川崎市立多摩病院 総合診療内科

研究責任者: 家 研也

5. 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、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すので、2024 年 7 月 31 日までに下記の連絡先までお申出ください。ご連絡をいただかなかった場合、ご了承いただいたものとさせていただきます。

なお、協力をした場合でもしない場合でも、あなたに利益や不利益はありません。

研究の成果は、あなたの氏名等の個人情報が明らかにならないようにしたうえで、学会発表や学術雑誌等で公表します。

また、将来的に本研究で得られた情報を別の研究に利用する場合があります。その際にもあなたの個人情報が特定されることはありません。

この研究についてわからないことや聞きたいこと、何か心配なことがありましたら、お気軽に下記の連絡先までお問い合わせください。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先:

連絡担当者・研究責任者: 家 研也

所在地: 〒214-8525 神奈川県川崎市多摩区宿河原 1-30-37

実施機関名: 川崎市立多摩病院

電話番号: 044-933-8111(代表) FAX: 044-930-5181