

経皮的冠動脈形成術(PCI)を受けられる患者様へ

研究への協力をお願い

経皮的冠動脈形成術を受けられる患者様を対象に治療前後の体温変化の調査を行い、患者様への効果的な保温方法を検討するため、本研究を計画いたしました。

研究期間中に治療を受けられる患者様におかれましては、ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

研究方法、倫理的配慮につきましては、以下の通りです。

研究テーマ:経皮的冠動脈形成術前後の体表温度の変化
～効果的な保温に向けて～

研究期間:2024年7月～2024年12月

方法:入室後と退室前に、検査着の上から肩・腹部・足の体温を測定します。
退室前に寒かったかどうかを聞きます。

倫理的配慮:情報はデータ化するため、個人が特定されることはありません。

使用するデータは、体温、性別、身長・体重(BMI)、退室時に寒かったかどうかの意見です。

本研究に同意されない場合、不利益はありません。

本研究についての疑問・ご意見などありましたら、遠慮なく看護師へお伝えください。

研究者 中央検査処置室

看護師 田中・服部

責任者 門内美鈴

研究協力に対する同意書

「経皮的冠動脈形成術後の体表温度の変化～効果的な保温に向けて～」の研究協力について、説明書を読みました。

研究協力の意思是以下の通りです。

私は研究への協力を

() 同意します。

() 同意しません。

※どちらかに○をつけてください。

同意年月日 年 月 日

患者氏名 _____

代筆者氏名 _____ 続柄()

研究協力の同意撤回書

このたび「経皮的冠動脈形成術後の体表温度の変化～効果的な保温に向けて～」の研究について説明を受け研究協力に同意いたしましたが、その同意を撤回し研究への協力を辞退いたします。

_____年　　月　　日

患者氏名 _____

代筆者氏名 _____ 続柄(_____)

研究協力の同意撤回について承りました。

_____年　　月　　日

確認者氏名 _____