

承認番号：

## 医学系研究に関する情報公開について

西暦 2022 年 12 月 27 日作成

下記の研究は、福岡大学医の倫理委員会から承認され、医学部長の許可を得て実施するものです。

インフォームド・コンセントを受けない場合において、「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」第5章第12.1に基づき、以下の通り情報公開いたします。

研究課題名	睡眠時無呼吸患者の騒音がベッドパートナーに与える影響
研究期間	医学部長の許可日～西暦2024年3月31日
研究責任者	呼吸器内科 吉村 力
試料・情報の収集期間	<input checked="" type="checkbox"/> : 新たな情報を取得する場合：医学部長の許可日～西暦〇〇年〇月〇日 <input type="checkbox"/> : 既存試料・情報を利用する場合 <input type="checkbox"/> 後向き期間: 西暦〇〇年〇月〇日～西暦〇〇年〇月〇日 (or 医学部長の許可日) <input type="checkbox"/> 前向き期間：医学部長の許可日～西暦〇〇年〇月〇日
研究対象者	【記載例 1.】・年齢が20歳以上80歳未満の方で結婚をしているご夫婦 【記載例 2.】・書面による同意が可能な方
研究の意義と目的	SAS 患者さんが発するイビキ音により、ベッドパートナーがどのように精神的・肉体的にどの程度影響を与えているかといった点が判明すれば、こうした症状を持っていらっしゃる SAS 患者さんのベッドパートナーに対してどの程度の注意を払う必要があるかが判然とします。また、SAS を治療することによりベッドパートナーの生活の質などが改善し、SAS 患者さんのいびきでお困りのベッドパートナーがより快適に生活することができると考えられます。
研究の方法	日本の SAS 患者のベッドパートナーにおいて、CPAP 治療前後での QOL・活動度、血圧、脈拍について前向きに検討する。
研究に用いる試料・情報	【試料】：血液、など 【情報】：診療録、検査データ、画像データ など
外部への試料・情報の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ⇒ 提供先の研究機関名：〇〇病院 〇〇科 提供先の研究責任者：〇〇 〇〇
外部からの試料・情報を利用	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有

情報管理責任者	医学部 衛生・公衆衛生学 吉村 力
研究のための試料・情報を利用する者	本学：医の倫理委員会で承認され医学部長から許可された研究者 他施設：各施設の倫理委員会で承認され研究機関の長から許可された研究者
個人情報の保護	収集した試料・情報は、匿名化(どのデータが誰のものか分からなくすること)した上で本研究に利用します。国が定めた倫理指針に則って、個人情報を厳重に保護し、研究結果の発表に際しても、個人が特定されない形で行います。
研究協力の任意性と撤回の自由	<p>この研究へのご協力は、患者さんご自身の自由意思に基づくものです。この研究に参加を希望されない方(患者さん自身がすでに亡くなられている場合にはそのご家族)は下記の問い合わせ先へご連絡ください。患者さんの試料・情報を本研究に利用しません。ただし、ご連絡を頂いた時点で、すでに研究結果が論文などで公表されていた場合には、試料・情報を削除できないことがあります。不明な点やご心配なことがございましたら、ご遠慮なく下記の問い合わせ先までご連絡ください。この研究への試料・情報の利用を断っても、診療上何ら支障はなく、不利益を被ることはありません。</p> <p>また、患者さんのご希望により、この研究に参加して下さった方々の個人情報および知的財産の保護や、この研究の独創性の確保に支障がない範囲で、この研究の計画書や研究の方法に関する資料をご覧いただくことができます。希望される方は下記の問い合わせ先までお申し出ください。</p>
試料・情報の利用または他の研究機関への提供の停止について	患者さんまたはその代理人のご希望により、患者さんが識別される試料・情報の利用または他の研究機関への提供を停止することができます。試料・情報の利用または提供の停止を希望される方は下記の問い合わせ先までお申し出ください。
問い合わせ先	<p>福岡大学 呼吸器内科</p> <p>担当者: 吉村 力</p> <p>電話: 092-801-1011(代表)</p> <p>(対応可能時間 平日 9:00～17:00、日曜・祝日は除く)</p>