

研究課題名「小児単径ヘルニア手術患者における保護者同伴麻酔導入の影響と術後評価」に関する情報公開

1. 研究の対象

2011年1月1日から2011年12月31日まで小児外科 単径ヘルニア手術を受けた患者
2015年1月1日から2015年12月31日まで小児外科単径ヘルニア手術を受けた患者のうち
保護者同伴麻酔導入を実施した患者(0~17歳)とその保護者

2. 研究目的・方法

小児単径ヘルニア手術患者において保護者同伴による手術室入室が麻酔導入にもたらす時間的影響とその術後評価を明らかにする。

保護者同伴麻酔導入施行前(2011年1月1日から2011年12月31日まで)と施行後(2015年1月1日から2015年12月31日)の入室から麻酔導入開始時間までを比較する。

3. 研究に用いる試料・情報の種類

情報：年齢、病歴、麻酔記録、保護者同伴の有無等

対象者にあたる保護者が記載したアンケート結果

ただしアンケートは既に集計されており連結不可能匿名化されているため個人を特定することは不可能となっている

4. 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。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：

名古屋大学医学部附属病院 看護部 材料部 太田明子

住所：名古屋市昭和区鶴舞町65

電話番号：052-744-1903 FAX番号：052-744-1903

研究責任者：

名古屋大学医学部附属病院 看護部 材料部 太田明子