

研究課題名	胸膜中皮腫術後患者に対するベル A B C ケアの実装
試料・情報の利用目的・ 利用方法（他機関へ提 供する場合その方法）	<p>外科療法を受けた胸膜中皮腫患者様に対して、包括的で継続性のあるケアを実施できるように、「胸膜中皮腫患者向けパス」を作成し、呼吸器外科・呼吸器内科に入院する胸膜中皮腫患者様に対する、「ベル A B C ケア」を開発しました。その実践状況を病棟看護師が共有することでケアを確実に実施できるように、「ベル A B C ケアチェックリスト」を作成しています。</p> <p>本研究では、当院で実施している「ベル A B C ケア」の実施状況を明らかにし、そのことは、「ベル A B C ケア」の改善や、実施率を向上に繋がると考えております。</p> <p>また、「ベル A B C ケア」の実践は、胸膜中皮腫患者様の Q O L の向上に貢献すると考えております。</p> <p>この研究で得られた結果は、学会等で発表したいと考えております。</p>
研究対象者	2020 年 4 月～2026 年 3 月に胸膜中皮腫で手術や内科的治療を受けられた方
利用又は提供する試 料・情報の項目	<p>診療の過程で得られた下記項目を本研究に使用させていただきます。</p> <p>診療情報：生年月（年齢）、病名、術式、治療内容、入院期間、転院先、職業、 家族構成</p> <p>ベル A B C ケアの実施経過</p>
研究予定期間	機関の長の実施許可日 ～ 2028 年 3 月 31 日
試料・情報の取得方法	通常診療の過程で得られます
試料・情報を利用する者 の範囲	この研究はベルランド総合病院 看護部南 9 病棟で行います
試料・情報の管理について 責任を有する者の氏名又 は機関の名称	<p>ベルランド総合病院</p> <p>看護部 南 9 病棟 氏名：村田 真由</p>
研究に協力したくない場合	研究への試料・情報の利用についてご同意いただけない場合は下記お問い合わせ先までお申し出ください。不同意の場合でも診療に不利益になることはありません。
利益相反について	本研究に関連し開示すべき利益相反関係にある企業等はありません。
お問合せ先	<p>ベルランド総合病院 看護部 南 9 病棟</p> <p>氏名：村田 真由</p> <p>メールアドレス：m_murata@seichokai.or.jp</p> <p>〒599-8247 堺市中区東山 500-3 TEL：072-234-2001（代）</p>