

# 『全身性エリテマトーデス患者を対象とした医療トラストに与えるメカニズムの解明』に参加されている方およびそのご家族の方へ

—「SLE患者における代診医による診察と主治医への信頼との関連」へ

ご協力をお願い—

研究機関名 岡山大学病院

## 【研究責任者】

岡山大学病院 新医療研究開発センター 助教 宮脇 義亜

## 【研究分担者】

岡山大学病院	腎臓・糖尿病・内分泌内科	助教	松本 佳則
岡山大学病院	腎臓・糖尿病・内分泌内科	医員	檜崎 真理子
(医療支援枠)			
岡山大学病院	腎臓・糖尿病・内分泌内科	助教	勝山 隆行
岡山大学病院	検査技術科学	准教授	勝山 恵理
岡山大学病院	腎臓・糖尿病・内分泌内科	医員	片山 祐
岡山大学病院	腎臓・糖尿病・内分泌内科	医員	浅野 洋介
岡山大学病院	腎臓・糖尿病・内分泌内科	医員	縄稚 翔一
岡山大学病院	腎臓・糖尿病・内分泌内科	医員	志田原 健太
岡山大学病院	腎臓・糖尿病・内分泌内科	医員	松本 和也
岡山大学病院	腎臓・糖尿病・内分泌内科	医員	廣瀬 啓

## 【共同研究機関】

昭和大学医学部内科学講座リウマチ膠原病内科学部門 准教授 矢嶋 宣幸

### 1) 研究の背景および目的

全身性エリテマトーデスは免疫の異常による多彩な全身症状を伴う慢性炎症性自己免疫疾患です。慢性疾患であることから長期的・定期的な通院が必要となります。その上で良好な医師-患者関係を構築することは大切なこととなります。主治医への信頼は様々な要因から構成されますが、代診医(主治医以外の医師)の診察によって信頼が変動するかどうかは分かっていません。本研究では主治医への信頼と代診医の診察回数との関係を明らかにすることを目的としています。

### 2) 研究対象者

先行する臨床研究(研究課題:全身性エリテマトーデス患者を対象とした医療トラストに与え

るメカニズムの解明、研究主幹：昭和大学病院、岡山大学病院(整理番号：研2006-046))にご参加いただいている患者さんを対象としております。

### 3) 研究期間

倫理委員会承認後～2026年3月31日

### 4) 研究方法

『全身性エリテマトーデス患者を対象とした医療トラストに与えるメカニズムの解明』に参加中の患者さんの既存情報をもとに、代診医の診察回数と医師への信頼スコアについて分析を行い、信頼スコアに関連性のある項目を調べます。

### 5) 使用する試料

本研究では試料は使用しません。

### 6) 使用する情報

この研究に使用する情報として、『全身性エリテマトーデス患者を対象とした医療トラストに与えるメカニズムの解明』の収集項目を使用させていただきますが、氏名、生年月日などのあなたを直ちに特定できる情報は削除し使用します。また、あなたの情報などが漏洩しないようプライバシーの保護には細心の注意を払います。

- ・ 年齢、性別、家族歴、既往歴、併存症
- ・ 診察所見、SLEの疾患活動性、治療内容、血液や尿などの検査データ
- ・ アンケートで得られた基本情報や生活の質、医師への信頼に関する情報

### 7) 外部への情報の提供

本研究では外部への情報の提供はありません。

### 8) 情報の保存、二次利用

この研究に使用した情報は、研究の中止または研究終了後5年間、岡山大学病院腎・免疫・内分泌代謝内科学医局内で保存させていただきます。電子情報の場合はパスワード等で制御されたコンピューターに保存し、その他の情報は施錠可能な保管庫に保存します。なお、保存した情報を用いて新たな研究を行う際は、倫理委員会にて承認を得ます。

### 9) 研究計画書および個人情報の開示

あなたのご希望があれば、個人情報の保護や研究の独創性の確保に支障がない範囲内で、この研究計画の資料等を閲覧または入手することができますので、お申し出ください。

また、この研究における個人情報の開示は、あなたが希望される場合にのみ行います。あなたの同意により、ご家族等（父母（親権者）、配偶者、成人の子又は兄弟姉妹等、後見人、保佐人）を交えてお知らせすることもできます。内容についておわかりになりにくい点がありましたら、遠慮なく担当者にお尋ねください。

この研究は氏名、生年月日などのあなたを直ちに特定できるデータをわからない形にして、学会や論文で発表しますので、ご了解ください。

この研究に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ください。また、あなたの情報が研究に使用されることについて、あなたやご家族等にご了承いただけない場合には

研究対象としないので、下記の連絡先までお申し出ください。この場合も診療など病院サービスにおいて患者さんに不利益が生じることはありません。

<問い合わせ・連絡先>

岡山大学病院 リウマチ・膠原病内科

氏名：片山 祐

電話：086-235-7235（平日：9時00分～17時00分）ファックス：086-235-5214