

当院において輸血療法に関するアンケートを受けられた看護師の皆様へ

—「輸血実施件数の違いを背景とした一般病棟における比較調査

—輸血看護師の教育的介入最適化の検討—

へご協力をお願い—

研究機関名およびその長の氏名：岡山大学病院 前田 嘉信
研究責任者：岡山大学病院 輸血・細胞療法部 藤井 伸治

1) 研究の背景および目的

輸血療法は種々の副作用・合併症を伴う可能性があり、深い知識と確実な判断が求められる医療行為です。看護師は特に患者の最も近くで輸血療法の実施および観察の中心的役割を有しています。また、医師や検査技師との連携役も期待され、実践を担う看護師への教育は輸血療法の確実性と安全性の向上に直結しています。

当院では現在、学会認定・輸血看護師が在籍し、多様な診療科と専門性の異なる部署に配置されています。臨床現場では、診療科ごとの特性や背景により輸血実施件数に大きな差が生じており、輸血実施件数の少なかった一般外科病棟の A 病棟では一昨年の輸血看護師の配属を期に OJT に加え、勉強会主体の教育を年に数回施行してきました。しかし、知識の習得はできましたが、スタッフの実践に対する不安は依然として高い結果でした。

そこで、上記 A 病棟と長年輸血看護師が在籍し OJT 主体の教育を行っている、輸血実施件数の多い血液内科を含む一般内科病棟の B 病棟の看護師を対象とし、アンケート調査の結果を比較することで輸血実施件数の違いが、「輸血療法基礎知識」、「輸血療法の実際」、「輸血副作用」、「医師の協力体制」、「輸血療法実践時の不安」に及ぼす影響の明確化を目的とすると共に教育的介入の最適化を検討することにしました。

2) 研究対象者

2025 年 5 月中旬～2025 年 6 月下旬の間に岡山大学病院入院棟東 8 階・西 8 階に所属していた看護師の方 60 名を研究対象とします。

3) 研究期間

研究機関の長の許可日～2027 年 3 月 31 日

情報の利用開始予定日：研究機関の長の許可日から 1 週間後

4) 研究方法

当院において輸血療法のアンケートを受けられた看護師の方で、研究者が集計結果を元に「輸血療法基礎知識」、「輸血療法の実際」、「輸血副作用」、「医師の協力体制」、「輸血療法実践時の不安」に及ぼす影響を調査します。

5) 使用する情報

この研究に使用する情報として、輸血療法に関するアンケートから以下の情報を抽出し使用させていただ

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、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。使用する情報は以下の通りです。

- 1) 研究対象者の情報：
看護師歴、輸血療法を実施経験の有無、所属、輸血療法に携わる頻度、輸血療法実施時の自立度
- 2) 輸血療法基礎知識の確認 18 問
- 3) 輸血療法の実際 15 問
- 4) 輸血副作用 7 問
- 5) 医師の協力体制 5 問
- 6) 輸血療法実践時の不安 3 問

6) 試料・情報の保存

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、岡山大学病院東 8 病棟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。

7) 二次利用

この研究で得られた情報は、将来、輸血教育の最適化や継続調査を目的とした研究に用いる可能性があります。将来、新たな研究が計画され、今回の研究で得られた情報を研究に用いる場合には、改めて研究計画書を倫理審査委員会に提出し、承認を受けます。承認された場合、ホームページでの研究の公開 (<http://www.hsc.okayama-u.ac.jp/ethics/koukai/>) がされます。

8) 研究資金と利益相反

この研究は特段の費用を要しないため特定の研究資金は用いません。

この研究に関して利害関係が想定される企業等で研究責任者や分担者あるいはその家族が活動して収入を得ているようなことはありません。

9) 研究計画書および個人情報の開示

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、希望される場合にのみ行います。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。

<問い合わせ・研究への利用を拒否する場合の連絡先>

岡山大学病院 看護部 入院棟東 8 階

氏名：藤村 真子

電話：086-235-7862（平日：9 時 00 分～16 時 00 分）