

情報公開文書

1. 研究課題名	糖尿病患者における塩分味覚閾値に関する検討	
2. 研究の目的及び 実施計画の概要 (研究に薬品や機器がある場合には品名と一般名も記載)	<p>糖尿病患者の治療目標は血管合併症の発症・進展を抑制し、健康人と変わらない生活の質(QOL)を維持し、健康人とかわらない(健康)寿命を確保することである。そのためには良質な血糖コントロールとともに、体重、脂質、血圧を包括的に管理することが重要となる。なかでも血圧管理においては塩分制限による食事療法が最も重要であるが、高血圧合併糖尿病患者における塩分摂取基準である1日塩分摂取量6g未満を達成できている患者は非常に少ないのが現状である。その背景には糖尿病患者では塩分味覚閾値に異常を認めるとの報告もあることから「患者自身の薄味」の定義があいまいなまま、実際の食塩摂取量が増加してしまっていることも推察される。そこで、当院では日本高血圧学会推奨の推定塩分摂取量計算式(田中の式)を用いた推定塩分摂取量の算出とともに、塩分閾値の簡便な検査として、食塩含浸濾紙(ソルセイブ®:スプーン型濾紙に濃度の違う食塩を浸透・乾燥させたものを)を栄養指導にて実施し、その結果をもとに減塩に対する指導を行っている。しかし、これまで糖尿病患者での塩分味覚閾値低下者の頻度やその関連因子、推定塩分摂取量との関連は未だ明らかではない。そこで、本検討においては、塩分味覚閾値検査を実施された糖尿病患者を対象に塩分味覚閾値低下者の頻度やその関連因子、推定塩分摂取量との関連を後方視的に明らかとすることを目的とする。</p>	
3. 研究責任者 氏名・所属・職・所属機関	安田哲行・内分泌内科・部長・大阪警察病院	
4. 研究実施責任者 氏名・所属・職・所属機関	西尾勢津子・栄養管理科・嘱託技術員・大阪警察病院	
5. 研究の分類	<侵襲性について> <input type="checkbox"/> 侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究	<共同研究の有無について> <input type="checkbox"/> 多施設共同研究 <input checked="" type="checkbox"/> 当院のみの研究 <input type="checkbox"/> その他()
	<介入について> <input type="checkbox"/> 介入を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 介入を伴わない研究(観察研究)	<インフォームド・コンセント(アセント)について> <input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> オプトアウト
	<試料・情報の利用について> <input type="checkbox"/> 新規(取得試料・情報の利用) <input checked="" type="checkbox"/> 既存(取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存(残余検体の利用) 【保存年数】 <input type="checkbox"/> 3年(提供元の場合) <input type="checkbox"/> 5年(提供先の場合)	<モニタリングと監査について> <input type="checkbox"/> 必要 ・モニタリング実施者 () ・監査実施者 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要
	<対応表の作成の有無について> <input checked="" type="checkbox"/> あり(具体的な管理方法について:個人情報「連結可能匿名化」を行い保護し、院内のpublicフォルダに暗証番号を付したファイルとして保存する。) <input type="checkbox"/> なし	
6. 研究の対象	当院において2018年8月28日以降に食塩含浸濾紙(ソルセイブ)検査を実施した糖尿病患者	

7. 連絡先	<p>【照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先】</p> <p>大阪警察病院 大阪市天王寺区北山町 10-31 所 属：栄養管理課 担当者：(氏名) 西尾勢津子 (職名) 嘱託技術員 連絡先：06-6771-6051</p> <p>※本研究に関するご質問等がありましたら上記の連絡先までお問い合わせ下さい。また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としませんのでお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。</p>
--------	---

情報公開文書

1. 研究課題名	当院における糖尿病ケア研修会の評価	
2. 研究の目的及び 実施計画の概要 (研究に薬品や機器がある 場合には品名と一般名も記 載)	当院の糖尿病ケアチームは2004年度以降、毎年、糖尿病診療に携わる院内外の医療スタッフ(医師、看護師、栄養士、検査技師、理学療法士、歯科衛生士、事務職員等)向けに、糖尿病ケアの向上を目的とした糖尿病ケア研修会(年間5回の研修会を1クール)を実施している。この糖尿病ケア研修会は毎回テーマが異なり、複数の医療スタッフによる講義形式と聴講者が参加するグループディスカッション形式で構成されている。今回、研修会参加者背景や研修会終了後に実施しているアンケート結果、活動内容を後方視的に検討し、今後の課題を明らかにすることを目的とする。	
3. 研究責任者 氏名・所属・職・所属機関	安田哲行・内分泌内科・部長・大阪警察病院	
4. 研究実施責任者 氏名・所属・職・所属機関	西尾勢津子・栄養管理科・嘱託技術員・大阪警察病院	
5. 研究の分類	<侵襲性について> <input type="checkbox"/> 侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究	<共同研究の有無について> <input type="checkbox"/> 多施設共同研究 <input checked="" type="checkbox"/> 当院のみの研究 <input type="checkbox"/> その他()
	<介入について> <input type="checkbox"/> 介入を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 介入を伴わない研究(観察研究)	<インフォームド・コンセント (アセント)について> <input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> オプトアウト
	<試料・情報の利用について> <input type="checkbox"/> 新規(取得試料・情報の利用) <input checked="" type="checkbox"/> 既存(取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存(残余検体の利用) 【保存年数】 <input type="checkbox"/> 3年(提供元の場合) <input type="checkbox"/> 5年(提供先の場合)	<モニタリングと監査について> <input type="checkbox"/> 必要 ・モニタリング実施者 () ・監査実施者 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要
	<対応表の作成の有無について> <input type="checkbox"/> あり (具体的な管理方法について:) <input checked="" type="checkbox"/> なし	
6. 研究の対象	対象:2004年度以降に当院の糖尿病ケア研修会に参加した者	
7. 連絡先	【照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先】 大阪警察病院 大阪市天王寺区北山町10-31 所 属:栄養管理課 担当者:(氏名)西尾勢津子 (職名)嘱託技術員 連絡先:06-6771-6051 ※本研究に関するご質問等がありましたら上記の連絡先までお問い合わせ下さい。また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としませんのでお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。	

研究番号 916号 承認日 2018年10月9日
 研究実施予定期間 承認日～2020年3月31日

情報公開文書

1. 研究課題名	当院救命ICUにおける経腸栄養管理の現状	
2. 研究の目的及び 実施計画の概要 (研究に薬品や機器がある 場合には品名と一般名も記 載)	近年では早期経腸栄養の必要性は確立されているが、至適投与量についてはまだ議論がある。そこで当院ICU入室中に経腸栄養(以下:EN)管理を行った重症患者を抽出し、年齢、性別、診療科、病名、開始時栄養剤、1日ごとのエネルギー充足率とたんぱく質充足率を後ろ向きに調査を行い、当院救命ICU患者のEN管理の現状を検証することを目的とした。	
3. 研究責任者 氏名・所属・職・所属機関	山田知輝・ER 救命救急科・副部長・大阪警察病院	
4. 研究実施責任者 氏名・所属・職・所属機関	箸尾早紀・栄養管理科・技術主事・大阪警察病院	
5. 研究の分類	<侵襲性について> <input type="checkbox"/> 侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究	<共同研究の有無について> <input type="checkbox"/> 多施設共同研究 <input checked="" type="checkbox"/> 当院のみの研究 <input type="checkbox"/> その他()
	<介入について> <input type="checkbox"/> 介入を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 介入を伴わない研究(観察研究)	<インフォームド・コンセント (アセント)について> <input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> オプトアウト
	<試料・情報の利用について> <input type="checkbox"/> 新規(取得試料・情報の利用) <input checked="" type="checkbox"/> 既存(取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存(残余検体の利用) 【保存年数】 <input checked="" type="checkbox"/> 3年(提供元の場合) <input type="checkbox"/> 5年(提供先の場合)	<モニタリングと監査について> <input type="checkbox"/> 必要 ・モニタリング実施者 () ・監査実施者 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要
	<対応表の作成の有無について> <input type="checkbox"/> あり (具体的な管理方法について:) <input checked="" type="checkbox"/> なし	
6. 連絡先	【照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先】 大阪警察病院 大阪市天王寺区北山町10-31 所属: 栄養管理課 担当者: (氏名) 箸尾早紀 (職名) 技術主事 連絡先: 06-6771-6051 ※本研究に関するご質問等がありましたら上記の連絡先までお問い合わせ下さい。また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としないのでお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。	

研究番号 914号 承認日 2018年10月9日
 研究実施予定期間 承認日～2020年3月31日

情報公開文書

1. 研究課題名	経腸栄養剤関連インシデントに関する検討	
2. 研究の目的及び 実施計画の概要 (研究に薬品や機器がある 場合には品名と一般名も記 載)	経腸栄養法(以下EN)は栄養管理において重要な投与方法であるが、その栄養剤の種類は多く、適切な選択が必要である。しかしながら、ENの件数が増えるとともに、ENに関連したインシデント報告が増えている。今回、EN製剤の投与間違いに関するインシデント報告から、その傾向を調査し、新たな学びにつなげることを目的とした。EN関連のインシデントレポートを抽出し検討する。	
3. 研究責任者 氏名・所属・職・所属機関	山田 知輝 ER・救命救急科 副部長 大阪警察病院	
4. 研究実施責任者 氏名・所属・職・所属機関	白井 晴奈 5階南病棟 主任看護師 大阪警察病院	
5. 研究の分類	<侵襲性について> <input type="checkbox"/> 侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究	<共同研究の有無について> <input type="checkbox"/> 多施設共同研究 <input checked="" type="checkbox"/> 当院のみの研究 <input type="checkbox"/> その他()
	<介入について> <input type="checkbox"/> 介入を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 介入を伴わない研究(観察研究)	<インフォームド・コンセント (アセント)について> <input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> オプトアウト
	<試料・情報の利用について> <input type="checkbox"/> 新規(取得試料・情報の利用) <input checked="" type="checkbox"/> 既存(取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存(残余検体の利用) 【保存年数】 <input checked="" type="checkbox"/> 3年(提供元の場合) <input type="checkbox"/> 5年(提供先の場合)	<モニタリングと監査について> <input type="checkbox"/> 必要 ・モニタリング実施者 () ・監査実施者 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要
	<対応表の作成の有無について> <input type="checkbox"/> あり (具体的な管理方法について:) <input checked="" type="checkbox"/> なし	
6. 連絡先	【照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先】 大阪警察病院 大阪市天王寺区北山町10-31 担当者:(氏名)白井 晴奈 (職名)5階南病棟主任看護師 連絡先:06-6771-6051 ※本研究に関するご質問等がありましたら上記の連絡先までお問い合わせ下さい。また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としませんのでお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。	

情報公開文書

1. 研究課題名	入院時栄養スクリーニングの検討 第2報	
2. 研究の目的及び 実施計画の概要 (研究に薬品や機器がある 場合には品名と一般名も記 載)	<p>当院では、看護師による入院時スクリーニングで主観的包括的栄養評価（以下 SGA）による栄養評価を行っている。2016年に入力方法をより入力しやすく変更したところ、栄養障害のある患者をより抽出できるようになったことを昨年報告した。一方で、2016年の1年間で入力漏れが減少したものの6%あった。NST リンクナースに監査を促し、この入力漏れが減少したか、また入力漏れの原因はどういったものかを調査することを目的とした。</p> <p>2016年6月1日から2018年5月31日の2年間の入院患者32,042名に対し、入力件数、入力状況、入力漏れを前半（2016年6月1日から2017年5月31日）と後半（2017年6月1日から2018年5月31日）に分けて調査した。NST リンクナースにより2017年6月以降、入力漏れがないかを監査し、入力率が減少したか調べた。</p>	
3. 研究責任者 氏名・所属・職・所属機関	山田 知輝 ER・救命救急科 副部長 大阪警察病院	
4. 研究実施責任者 氏名・所属・職・所属機関	渡辺 麻理恵 5階東病棟 主任看護師 大阪警察病院	
5. 研究の分類	<侵襲性について> <input type="checkbox"/> 侵襲を伴う研究 <input type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究	<共同研究の有無について> <input type="checkbox"/> 多施設共同研究 <input checked="" type="checkbox"/> 当院のみの研究 <input type="checkbox"/> その他 ()
	<介入について> <input type="checkbox"/> 介入を伴う研究 <input checked="" type="checkbox"/> 介入を伴わない研究 (観察研究)	<インフォームド・コンセント (アセント)について> <input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> オプトアウト
	<試料・情報の利用について> <input type="checkbox"/> 新規 (取得試料・情報の利用) <input checked="" type="checkbox"/> 既存 (取得試料・情報の利用) <input type="checkbox"/> 既存 (残余検体の利用) 【保存年数】 <input checked="" type="checkbox"/> 3年 (提供元の場合) <input type="checkbox"/> 5年 (提供先の場合)	<モニタリングと監査について> <input type="checkbox"/> 必要 ・モニタリング実施者 () ・監査実施者 () <input checked="" type="checkbox"/> 不要
	<対応表の作成の有無について> <input type="checkbox"/> あり (具体的な管理方法について:) <input checked="" type="checkbox"/> なし	
6. 連絡先	【照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先】 大阪警察病院 大阪市天王寺区北山町10-31 担当者: (氏名) 渡辺 麻理恵 (職名) 5階東病棟看護師 連絡先: 06-6771-6051 ※本研究に関するご質問等がありましたら上記の連絡先までお問い合わせ下さい。また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としませんのでお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。	

