

## 情報公開文書

課題名 : 歯科医療関係者の血液体液曝露症例の検討

研究期間: 倫理委員会承認後～2021年3月31日

### 1. 研究の対象

2016年1月～2019年6月に当院を労災で受診した歯科医療関係者の方

### 2. 研究目的・方法

当院は医療関係者の方の針刺し切創損傷や血液・体液曝露が起きたときに、外部委託病院として曝露者の受け入れを行っています。今後曝露症例を減少させるために、これまでに当院を受診した歯科医療関係者の症例についてカルテから情報収集して検討する研究を行い、課題と対応を広く周知することが研究の目的です。

2016年1月から2019年6月までに当院を受診された歯科医療関係者で労災と医事科で把握している14名のカルテを対象に、下記3.に記載した情報について調査します。

### 3. 研究に用いる試料・情報の種類

情報: 当院来院日、年齢、職種、受傷・曝露時間、受傷・曝露の原因となった機器、状況、受傷・曝露部位、手袋着用の有無、曝露後の処置、HBS抗体の有無、HBワクチンの接種状況、経過、当院受診終了日等

### 4. 外部への試料・情報の提供

外部への試料・情報の提供はありません。

### 5. 研究組織

この研究は当院のみで実施されます。

### 6. 個人情報の取扱い

情報には個人情報が含まれますが、利用する場合には、お名前、住所など、個人を直ちに判別できるような情報は削除します。また、研究成果は学会や学術雑誌で発表されますが、その際も個人を直ちに判別できるような情報は利用しません。情報は、当院の研究責任者が責任をもって適切に管理いたします。

### 7. 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ください。

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し出ください。

また、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、下記の連絡先までお申し出ください。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。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先:

浜松医療センター 歯科口腔外科 薮島桂子(研究責任者)

住所: 浜松市中区富塚町 328

電話: 053-453-7111(代表)