

# 「在宅医療における薬局薬剤師業務に対する患者の意識に関する調査研究」

## 臨床研究についてのご説明

2023年6月2日作成 第1版

下段の「研究内容およびアンケート調査についてのご説明」を必ずお読みください。

### 1. はじめに

この説明文書は、私たちが予定している研究への参加についてあなたに説明する文書です。この説明文書をよく読み、説明をお聞きになり、この研究に参加されるかをあなたご自身で決めてください。ご不明な点があれば、どんなことでも質問してください。なお、アンケートに回答いただくことによる不利益は一切ありません。

### 2. 研究の目的および意義

患者さまが、住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最後まで続けることができるように、薬剤師も在宅医療に積極的にかかわり、おくすりでの治療をサポートすることが求められています。そこで、私たちは、薬剤師がどの程度患者さまに寄り添っているのか、今後どのようなことを行っていくべきなのかを考えるために、在宅医療を受けておられる患者さまやその介護者の方が、薬局薬剤師に対してどのようなことを希望しているのかを調査することにいたしました。

### 3. 研究の方法

この研究に同意いただいた場合、患者さままたはその介護者さまに、現在を受けておられる在宅医療の状況や今後薬局薬剤師に求めることに関するアンケートにお答えいただきます。アンケートは、患者さま用と介護者さま用がございますのでそれぞれが対応するアンケートにご回答ください。

但し、以下の場合はお示しするように回答してください。

#### 1. 患者さまご自身での回答が困難な場合（認知症の患者さまなど）

介護者さまが代理で回答するのではなく、介護者さま用のアンケートのみご回答ください。

#### 2. 患者さまの身体的事情により回答の入力のみできない場合

介護者さまが患者さま用アンケートに代理でご入力ください。介護者さまは、合わせて介護者さま用アンケートにもご回答をお願いします。

以下にアンケートの流れを示します。アンケートは1回のみで、要する時間は30分程度です。

①研究説明ビデオの視聴（5分）

②アンケートへの同意（5分）

③アンケートへの回答（20分）

お答えいただいた内容は厳重に保管し、一定期間ののち、適切に破棄いたします。

#### 4. 参加について

この研究への参加をたとえお断りになっても、患者さま・介護者さまが不利益を受けることはありません。また、一度同意した場合でも、いつでも同意を撤回し、参加を中止、中断することが出来ます。ただし、同意の撤回時にすでに研究成果が報告書や医学雑誌等で公表されていた場合は、そこから外すことができない場合もあります。

#### 5. 研究に関することがらについて

この研究の結果は、学会や医学雑誌等で発表される予定です。その際にはあなたのことが特定されるようなことはありません。研究に参加していただいたことによる謝礼はございません。

#### 6. お問い合わせ先・相談窓口

この研究について、わからないこと、相談したいことがありましたら、以下までご連絡ください。

大阪大学大学院薬学研究科実践薬学教育研究センター医療薬学教育研究ユニット

研究責任者：大石美奈子 連絡先：06-6879-8239