

当院でゾルピデムを服用中の外来患者様へ

当院薬剤部では、「ゾルピデム服用患者の不眠状況の実態調査」を実施しております。2023 年 12 月よりゾルピデム服用患者様に対してヒアリングシートを用い、質問のご回答をお願いすることがございます。収集した情報は研究発表に使用することになりますのでご回答いただく際に薬剤部にて同意確認をいたします。研究の途中で同意を撤回したい場合は遠慮なくお知らせください。その場合は情報を研究対象から除外いたします。収集した情報は厳重な管理のもとに保管し、研究終了後は 2025 年 8 月までに廃棄されます。ご不明な点がございましたら、下記の連絡先までお申し出ください。

○実施要綱の意義、目的について

近年、睡眠薬の漫然投与や副作用が問題となっていて、睡眠薬の適正ガイドラインでは休薬が推奨されています。しかし、実際に休薬を実施している例は少なく、当院でも長期服用となっている患者様が多く見受けられます。そこで当院採用薬のゾルピデムを服用中の患者様の現在の睡眠状況について確認したいと考えました。

○研究の方法について

この研究は、当院倫理審査委員会承認の上で実施されます。ヒアリングシートを用いて御自身の睡眠についてご回答いただきます。

○予測される結果(利益、不利益)

新たな検査や測定などはいませんので、協力意思の有無に関わらず、利益・不利益が生じることはございません。

○個人情報保護について

個人情報を直接同定できるような情報は使用せず、研究の発表時にも使用しません。

○研究成果の公表について

研究成果は、学会発表として公表される予定です。

令和 5 年 12 月

問い合わせ先

JA とりで総合医療センター 薬剤部

薬剤師 小島友梨子

TEL 0297-74-5551(代表) 内線 1227