

看護研究実施のお知らせと

ご協力をお願い

移植後フォローアップ外来では「当院で同種造血細胞移植を受けた患者の予防接種に関する実態調査（第2報）－患者への質問紙調査を通して－」をテーマとして、アンケート調査を実施することと致しました。アンケート調査から、移植後の予防接種の実態を分析し、今後予防接種を希望される患者さんへの支援に活かしていきたいと考えています。

- ・調査対象：同種造血細胞移植を受け当院通院中の方（移植後6ヶ月を経過した方）
- ・調査方法：無記名質問紙調査
- ・調査期間：令和4年7月～令和4年9月30日
- ・調査結果の発表：論文として学会発表することを予定しています。

個人情報・プライバシーの保護について

- ・本調査への参加は自由意思で選択できます。お断りいただいても構いません。アンケートへの回答・投函をもって同意を得たものとさせていただきます。
- ・アンケートは無記名で、ナンバリングにより匿名化するため、個人が特定されることはありません。
- ・アンケートの提出後であっても、アンケートと同一ナンバーのついた「同意撤回書」を一緒にお渡ししますので、そちらを提出いただければ、個人が特定されることなくいつでも辞退できます。
- ・アンケートをお断りいただいても、同意を撤回いただいても、不利益を被ることはありません。
- ・本調査で知り得た情報は、今回の研究のみに使用します。
- ・調査で得られた資料・情報は、鍵のかかる場所で厳重に保管し、機密の保持に努めるとともに、研究終了後は速やかに破棄します。

◎調査に関する問い合わせ

調査者：青森県立中央病院血液内科（移植後フォローアップ担当）

氏名：船橋亜矢、斉藤千佳、工藤真樹子、越後谷麻貴

連絡先：〒030-8553 青森市東造道 2-1-1

電話 017-726-8141（血液内科外来） FAX 017-726-8083