

研究名： 小児気管カニューレ抜去方法に関する全国調査

1．研究の目的

小児気管切開管理を受けている医療ケア児が将来気管切開カニューレを抜去するために行うべき検査、方法などは標準のプロトコルがなく、各施設で経験的に行われています。そこで、全国の小児気管切開管理が行われている医療ケア児に関わっている医療者がどのような基準で判断しているのかを調査し、標準化することで、適切な時期に適切な方法で気管切開カニューレを抜去するためのプロトコルを作成します。

2．研究の方法

研究対象：全国の都道府県にて小児医療を担う小児専門医療施設や全国重症心身障害児施設の耳鼻咽喉科および小児科、小児外科医師

研究期間：倫理審査委員会承認後から1年間

研究方法：対象とする施設に Google form を用いてウェブまたは郵送による質問紙による無記名アンケート調査を行い、各施設が気管カニューレ抜去において重要としている評価項目について収集します。

3．研究に用いる情報の種類

以下の情報について、主に気管切開カニューレを抜去している医療者にアンケート調査を来ない行います。

- 気管カニューレ抜去を検討する際の患者状態
- 気管カニューレ抜去前に行う処置
- 気管カニューレ閉鎖テスト
- 気管カニューレ抜去前に行う検査
- 気管カニューレ抜去時の入院の必要性
- 気管カニューレ抜去失敗する要因

氏名や住所など個人が判別できるものは収集しません。

4．情報の公表

研究内容は回答の集計結果は公表を予定しているが、回答者の施設などがわからない形で学会発表や学術論文、またはホームページ上で公表する予定です。

5 . 研究実施機関

国立成育医療研究センター

6 . お問合せ先

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下さい。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出下さい。

アンケートは無記名となりますので、一度ご回答いただきますと撤回は困難になりますことをご了承ください。

紹介先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：

東京都世田谷区大蔵 2-10-1

電話：03-3416-0181（内線：7088）**守本倫子**

研究責任者：

国立成育医療研究センター 耳鼻咽喉科 守本倫子