平成 29 年度 第 1 回 倫理委員会審議

申請	者	救命救急センター医師 小野原 貴之
受付	番号	16-60
課題	名	CHDF における PMMA 膜と AN69ST 膜の相違に関する臨床試験(CPAC
		study)
研究の概要		敗血症性ショック・急性腎障害を発症し、CHDF(持続緩徐式血液濾過透析
		法)を開始する患者について、PMMA膜(ヘモフィール CH-1.8W)と AN69ST
		膜(セプザイリス)との相違を明らかにすることを目的とする。
判 定	迅速審査承認	計画どおり承認とする。

申請	者	西 3 病棟助産師	大平 紫織
受付	番号	16-61	
課題	名	母乳育児支援に対するスタ	ッフの意識調査~BFH 施設で勤務する助産師と看
		護師の抱える思いの違いと	必要なスタッフ支援~
研究	の概要	当院は産婦人科・小児科の	の混合病棟であり、看護師も多く勤務している。母
		乳育児成功のための 10 か条	条の2条目に則り、助産師・看護師の知識・技術向
		上のため勉強会や事例カンス	ファレンスを行っているが、日常の勤務の中で助産
		師と看護師で母乳育児支援は	に対する思いに差があるのではないかと感じた。そ
		こで、アンケート調査により	り、助産師・看護師の母乳育児支援への思いや意識
		の違いを明確にし、病棟で求	えめられる母乳育児推進のためのスタッフ支援の在
		り方について検討する。	
判 定	迅速審査承認	計画どおり承認とする。	

申請	者	救命救急センター長	藤原 紳祐
受付	番号	16-62	
課題	名	Rapid Response System 導	入状況の全国調査
研究	この概要	日本集中治療医学会 RRS	S検討委員会では、日本臨床救急医学会患者安全推
		進委員会、RRS部会との合	↑同委員会として、RRS 院内心停止オンラインレジ
		ストリの整備、RRS用語集	『の作成、RRS 教育指針の作成などに取り組んでい
		る。	
	平成 26 年より医療事故調査制度が始まり、院内心停止、RRS に対する関		
	が益々高まっている状況だが、現在のところ全国的な RRS の導入状況は不見		
	である。基礎情報が少ない中、日本集中治療医学会評議員を対象に下記のア		中、日本集中治療医学会評議員を対象に下記のアン
ケート調査をすることで、現状を把握し、フィードバックを行い、委員		現状を把握し、フィードバックを行い、委員会活動	
の基礎資料とする。			
判 定	迅速審査承認	計画どおり承認とする。	

申請	者	小児科医師	岩永 晃
受付番号		16-41	
課題	[名	食物アレルギー経口負荷試験	険における摂取可能予測因子の検討
研究	の概要		式験をする児において、摂取前の状況、検査所見、
		負荷試験におけるアナフィ	ラキシーショックの有無、症状、摂取可能であった
		量を検討し、食物アレルギー	経口負荷試験の結果を予測する因子を明らかにす
		る。	
判 定	迅速審査承認	H28.11.24 付承認課題。人事	事異動による研究責任者変更のため再審議の結果、
		承認となった。	

申請者	臨床研究部長	佐々木	英祐
受付番号	受付番号 13-34		
課題名	課題名 「65 歳以上の高齢者肺炎(NHCAP、誤嚥性肺炎を含む)に対するシタフ		
	キサシンの有効性」-シタフロキサシンとガレノキサシンの比較試験-		
研究の概要	レスピラトリーキノロン	は、高齢者や慢性	t心・肺疾患を有する患者の市中肺
	炎や医療・介護関連肺炎(1	NHCAP)-A 群	(外来治療) において、その使用が
	推奨されている。ガレノキー	サシン (GRNX)	は、主要な呼吸器感染症の原因微
	生物に対して強い殺菌的抗	菌活性を示し、そ	この抗菌スペクトルは、特に肺炎球
	菌をはじめとするグラム陽	性菌に強い。一方	方、シタフロキサシン(STFX)は
	レスピラトリーキノロンの	中でも特に嫌気性	生菌に強く、臨床的にも口腔感染症
	領域において、その有効性が	33報告されている	る。高齢者に多い誤嚥性肺炎の主な
	原因は口腔内細菌の下気道・	への落ち込みが原	原因であると言われており、その観
	点から STFX が特に誤嚥性	上肺炎に有効なレ	スピラトリーキノロン薬である可
	能性がある。さらに NHCA	AP では誤嚥を来	しやすい患者群が多く含まれてお
	り、内服治療において STF	YX が果たす役割	は大きいものと考えられるが、こ
	れまで検討した研究はない。	。そこで、本研究	究では 65 歳以上の高齢者肺炎患者
	を対象に、STFX と GRNX	の有効性および	安全性について、比較検討を行う。
判 定 迅速審査承認	H26.1.23 付承認課題。研究	ご計画書等の一部	変更のため再審議の結果承認とな
	った。		

申請	者	副看護部長	馬場 勝江
受付	一番号	17-01	
課題	名	「九州管内独立行政法人国	立病院機構附属看護学校卒業生の看護実践能力」に
		関する調査	
研究の概要		九州管内の独立行政法人	国立病院機構附属看護学校卒業生 1~3 年目の看護
		職を対象に、看護実践能力	自己評価尺度(CNCSS)を用いて看護実践能力を
		明らかにし、独立行政法人国	国立病院機構附属看護学校における看護基礎教育を
		評価する材料とする。	
判 定	迅速審査承認	計画どおり承認とする。	

申請者		腎臓内科医長	髙島 毅
受付番	号	14-38	
課題名		慢性腎臓病を対象とした酵素	素測定法によるファブリー病の診断
研究の	概要	ファブリー病は透析患者の	の1%に存在し、慢性腎不全の予備軍である慢性腎
		臓病(CKD)においてもフ	ァブリー病の存在が疑われている。今回、佐賀県
		においてファブリー病スク	リーニングを行う。方法は、協力医療施設において
		CKD を有する患者にファブ	「リー病を啓蒙し、検査を希望された方を対象に、
		問診票の記入と末梢ろ紙血に	こよる酵素測定法を用いた解析を行う。試料は佐賀
		大学医学部小児科で管理し、	解析は熊本大学医学部附属病院小児科でαガラク
			とを佐賀大学医学部から各施設へ連絡する。 陽性者
		については、佐賀大学での料	情密検査を勧める。本研究に参加した対象患者につ
		いては、臨床情報を解析する	3 .
判 定 迅	速審査承認	H26.1.22 付承認課題。人事	異動に伴う研究分担者の変更のため、再審議の結
		果承認となった。	

申請者	腎臟内科医長	髙島 毅		
受付番号	16-12			
課題名	内シャント短距離閉塞・狭窄	窄病変に対する PTA (経皮的シャント拡張術) 不		
	成功例における、病変部切り	成功例における、病変部切除後端端吻合の有用性の検討		
研究の概要	内シャント閉塞・狭窄病	内シャント閉塞・狭窄病変に対する治療の第一選択として PTA があげられ		
	るが、不成功例では他部位で	での動静脈吻合による新規での内シャント再建、人		
	工血管による病変部の静脈・	-静脈バイパスが必要となり、自己皮静脈が乏しけ		
	れば深部静脈を利用した人	工血管によるシャント造設が必要となる。内シャン		
	ト再建では施行するたびに	穿刺部位が減少していき、自己皮静脈が利用できな		
	くなれば人工血管留置が必要	要となるが、人工血管留置では内シャントに比し、		
	シャント感染のリスク上昇・	や、長期開存率が劣ること、および生命予後が不良		
であることなどが報告されている。				
1 cm前後の短距離の内シャント閉塞・狭窄症例であれば、病変部を		アント閉塞・狭窄症例であれば、病変部を切除後、		
	端端吻合をおこなえば、治療	寮前と穿刺可能範囲はほぼ変わらず、また人工血管		
留置をする必要もない。				
	今回、内シャント造設後	の初回狭窄、閉塞症例に PTA を施行して不成功、		
	かつ短距離病変(術前エコ・	ーで 1 cm以下とする)であった場合に病変部端端		
	吻合を行った場合のシャン	ト開存期間を評価することを目的とする。可能であ		
	れば本手術施行群、PTA 成	は功群、および他部位での内シャント再建群でのシ		
ャント開存期間の比較を行い、その有用性を検討したい。				
判 定 迅速審査承認	H28.7.28 付承認課題。人事	4異動に伴う研究分担者の変更のため、再審議の結		
	果承認となった。			

申請	者	副看護部長	辻丸 祐規子
受付	十番号	17-02	
課題	1名	専門看護師・認定看護師に	関する調査協力
研究の概要		全国国立病院看護部長協	議会から厚生労働省及び国立病院機構本部へ向け
		た提言の重点項目として、	「専門看護師・認定看護師の計画的な育成」を挙げ
		ており、専門看護師・認定者	看護師の調査を基に、根拠に基づいた提言が出来る
		ようにしたいと考えている。	0
判 定	迅速審査承認	計画どおり承認とする。	

申請者	副看護部長	馬場 勝江
受付番号	17-03	
課題名	「救命救急センター看護師	のターミナルケア態度と死生観、倫理観に関する研
	究」の調査協力	
研究の概要	救命救急センターに勤務*	する看護師のターミナルケア態度と死生観、倫理観
	を明らかにし、それらの関語	連を検討する。
判 定 迅速審査承認	計画どおり承認とする。	

申請	者	耳鼻咽喉科医長	桂 資泰
受付	番号	17-04	
課題	名	日本における頭頸部悪性腫瘍登録事業の実施	
研究の概要		て加療した頭頸部悪性腫瘍 ステムにより集積したデー	としておこなわれる本登録事業は、当該施設におい 定例を対象とした観察型追跡研究である。本登録シ タから計測する症例数、生存率等は日本国内におけ 3悪性腫瘍における治療の評価と発展のために必須
判定	迅速審査承認	計画どおり承認とする。	

申請	者	麻酔科医長	杉山 馨祐
受付番号 16-51		16-51	
課題名		アセトアミノフェン静注と硬膜外麻酔による術後鎮痛	
研究	の概要		術後患者にアセトアミノフェン静注を使用したう
		えで、硬膜外麻酔内に麻薬を	を混合した群と、硬膜外麻酔単独の群に分けて、鎮
		痛の程度、副作用の発現率	、患者満足度などを比較調査する。
判 定	承認	H29.1.26 審議課題。修正を	して再審議の結果承認となった。