

小児病院におけるプレアボイド報告の取り組みに関する実態調査

1. 研究の目的

当院では、薬剤師が処方内容を確認し、薬物療法において患者さんに不利益が生じる可能性を回避または軽減した事例を「プレアボイド」として収集、日本病院薬剤師会に報告しています。本研究では、当院における院内処方に対する医師への疑義照会記録及びプレアボイド報告内容を調査し、プレアボイド報告の実態及び報告促進に向けた取り組みについて明らかにすることを目的としています。

疑義照会とは：処方箋に疑わしい点がある時、その処方箋を交付した医師に問い合わせ、疑わしい点を確認すること

2. 研究対象・方法

対象患者： 当院において院内処方が発行され、薬剤師による疑義照会が実施された方

対象期間： 2024年4月1日～2026年2月28日

実施期間： 倫理審査承認後～2026年5月31日

方法： 電子カルテに記録された疑義照会記録及びプレアボイド報告内容を後方視的に調査します。研究のために新たな検査や治療を行うことはありません。

3. 研究に用いる試料・情報の種類

年齢、性別、診療科、処方内容、疑義照会内容、プレアボイド該当の有無、プレアボイド報告内容 等

4. 個人情報の取り扱い

本研究で収集する情報は個人を特定できないように匿名化したうえで管理し、研究目的以外には使用しません。研究成果は学会発表や論文として公表される可能性があります。その際も個人が特定されることはありません。

5. 問い合わせ先

本研究の対象となる患者さんまたはそのご家族で、研究への情報利用をご希望されない場合は、下記の問い合わせ先までご連絡ください。該当する患者さんの情報は研究対象から除外します。

連絡先

住所：仙台市青葉区落合4丁目3番17号

電話：0570-003-876（ナビダイヤル）

所属・氏名：薬剤部 濱町 友里恵（研究責任者）