

NO. _____

治療に関するアンケート(視聴前)

1. 今日の診察の前に、別の病院で診察を受けてきましたか。

- ①はい。別の病院でも診察してもらったが、違う医師の意見も聞きたかったので、今日診察に来た
- ②いいえ。今日が初めての診察である。

2. 治療方法を決めていますか。

- ①はい。決めている。
 → どのような治療方法ですか。 → ㊶開頭術 ㊷血管内手術 ㊸経過観察
 → 決めた治療方法に満足していますか。 → ㊶満足している ㊷満足しているとは言えない ㊸満足していない
- ②いいえ。決めていない。

3. 次の項目は、未破裂脳動脈瘤の治療に関する内容です。あなたの意見と同じのもの1つに○をつけてください。

①中年世代の人口から脳ドックで未破裂脳動脈瘤が見つかる確率は、およそ1-数%と言われている	正しいと思う	違うと思う	わからない
②中年世代の人口から脳ドックで未破裂脳動脈瘤が見つかる確率は、家族歴がある(両親、祖父母、兄弟に脳動脈瘤をもつ人がいる)場合、高くなる	正しいと思う	違うと思う	わからない
③未破裂脳動脈瘤の破裂率は、年間およそ1%弱である	正しいと思う	違うと思う	わからない
④未破裂脳動脈瘤の破裂率は、脳動脈瘤の大きさや位置などによって異なる	正しいと思う	違うと思う	わからない
⑤頭の前にある動脈瘤より後ろにある動脈瘤のほうが破裂率は高い	正しいと思う	違うと思う	わからない
⑥未破裂脳動脈瘤の破裂率は脳動脈瘤が大きいほど高くなる	正しいと思う	違うと思う	わからない
⑦未破裂脳動脈瘤が破裂するとくも膜下出血を起こす	正しいと思う	違うと思う	わからない
⑧くも膜下出血を起こした結果、約半数の人が、死亡したり、重い障害を負うことがある	正しいと思う	違うと思う	わからない
⑨未破裂脳動脈瘤があっても何も症状が出ないことが多い	正しいと思う	違うと思う	わからない
⑩未破裂脳動脈瘤は、脳動脈瘤が大きい場合や、経過を見ているうちに大きくなった場合、瘤が神経を圧迫して症状が出ることもある	正しいと思う	違うと思う	わからない
⑪未破裂脳動脈瘤の治療を受ける場合、いくつかの選択肢がある	正しいと思う	違うと思う	わからない
⑫未破裂脳動脈瘤の治療方針として、経過観察も1つの選択肢である	正しいと思う	違うと思う	わからない
⑬未破裂脳動脈瘤の治療には危険を伴う	正しいと思う	違うと思う	わからない
⑭未破裂脳動脈瘤の治療によって後遺症や死亡が起こる確率は、施設によって異なる	正しいと思う	違うと思う	わからない
⑮未破裂脳動脈瘤の治療によって後遺症や死亡が起こる確率は、脳動脈瘤の位置によって異なる	正しいと思う	違うと思う	わからない

3. 自分の病気や治療について、インターネットなどで調べたり、人から話を聞きましたか。

- ①はい → どこから情報を得ましたか。あてはまるものに○をしてください。複数回答可。
 ②インターネット ③本や雑誌 ④知人や家族 ⑤その他()
 ⑥いいえ

4. 次の未破裂脳動脈瘤の治療方法を知っていますか。あてはまる回答1つの○をつけてください。

開頭術	だいたい知っている	あまり知らない	名前は知っている
血管内手術	だいたい知っている	あまり知らない	名前は知っている
経過観察	だいたい知っている	あまり知らない	名前は知っている

5. 治療方針を決めるために、複数の医師から意見をもらうことについて、あなたはどのように思っていますか。あてはまる回答1つの○をつけてください。

- ①とても良いことだと思う ②良いことだと思う ③あまり良いことでない ④良くないことだと思う

6. あなたは、治療方針を決めるために、複数の医師から意見をもらおうと思っていますか。どちらかに○をつけて下さい。

- ①はい。何人かの医師の診察も受けてから、自分の治療方針を決めようと思っている
 ②いいえ。1人の医師の診察で、自分の治療方針を決めようと思っている

7. 治療方法をどのように決めたいと考えていますか。あてはまる回答1つの○をつけてください。

- ①治療方法は自分で決めたい
 ②医師の意見をよく聞いて考えた後、自分で治療方法を決めたい
 ③医師と話し合って、いっしょに治療方法を決めたい
 ④私の意見をよく聞いて考えてもらった後、医師に治療方法を決めてもらいたい
 ⑤治療方法は医師に決めてもらいたい

8. あなたのことについておたずねします。

1)性別: ①男 ②女 2)年齢: 歳

3)最終学歴: ①中学校 ②高等学校 ③専門学校 ④短期大学 ⑤四年制大学 ⑥大学院

4)職業: ①会社員 ②公務員 ③教員 ④自営業 ⑤パートタイム ⑥無職
 ⑦その他()

5)世帯状況 ①家族と同居 ②1人暮らし ③その他()

NO. _____

治療に関するアンケート(視聴後)

1. 映像の中の説明は理解できましたか。あてはまる回答 1 つに○をつけて下さい。

- ①よくわかった ②だいたいわかった ③どちらかというとな難しかった ④とても難しかった

2. 映像の内容はあなたの治療方針を決めるのに役に立ったと思いますか。あてはまる回答 1 つに○をつけてください。

- ①とても役に立つと思う ②まあ役に立つと思う ③あまり関係ないと思う ④ほとんど関係ないと思う

3. このように映像を使った治療の説明をどう思われますか。あてはまる回答 1 つに○をつけて下さい。

- ①このような映像はある方がいいと思う ②このような映像はない方がいいと思う

4. 次の項目は、未破裂脳動脈瘤の治療に関する内容です。それぞれの項目について、あなたの意見と同じのもの 1 つに○をつけてください。

① 中年世代の人口から脳ドックで未破裂脳動脈瘤が見つかる確率は、およそ 1-数%と言われている	正しいと思う	違うと思う	わからない
② 中年世代の人口から脳ドックで未破裂脳動脈瘤が見つかる確率は、家族歴がある(両親、祖父母、兄弟に脳動脈瘤をもつ人がいる)場合、高くなる	正しいと思う	違うと思う	わからない
③ 未破裂脳動脈瘤の破裂率は、年間およそ 1%弱である	正しいと思う	違うと思う	わからない
④ 未破裂脳動脈瘤の破裂率は、脳動脈瘤の大きさや位置などによって異なる	正しいと思う	違うと思う	わからない
⑤ 頭の前にある動脈瘤より後ろにある動脈瘤のほうが破裂率は高い	正しいと思う	違うと思う	わからない
⑥ 未破裂脳動脈瘤の破裂率は脳動脈瘤が大きいほど高くなる	正しいと思う	違うと思う	わからない
⑦ 未破裂脳動脈瘤が破裂するとくも膜下出血を起こす	正しいと思う	違うと思う	わからない
⑧ くも膜下出血を起こした結果、約半数の人が、死亡したり、重い障害を負うことがある	正しいと思う	違うと思う	わからない
⑨ 未破裂脳動脈瘤があっても何も症状が出ないことが多い	正しいと思う	違うと思う	わからない
⑩ 未破裂脳動脈瘤は、脳動脈瘤が大きい場合や、経過を見ているうちに大きくなった場合、瘤が神経を圧迫して症状が出ることもある	正しいと思う	違うと思う	わからない
⑪ 未破裂脳動脈瘤の治療を受ける場合、いくつかの選択肢がある	正しいと思う	違うと思う	わからない
⑫ 未破裂脳動脈瘤の治療方針として、経過観察も 1 つの選択肢である	正しいと思う	違うと思う	わからない
⑬ 未破裂脳動脈瘤の治療には危険を伴う	正しいと思う	違うと思う	わからない
⑭ 未破裂脳動脈瘤の治療によって後遺症や死亡が起こる確率は、施設によって異なる	正しいと思う	違うと思う	わからない
⑮ 未破裂脳動脈瘤の治療によって後遺症や死亡が起こる確率は、脳動脈瘤の位置によって異なる	正しいと思う	違うと思う	わからない

5. 次の未破裂脳動脈瘤の治療方法を知っていますか。それぞれの項目について、あてはまる回答 1 つの○をつけてください。

開頭術	→	だいたい知っている	あまり知らない	名前は知っている
血管内手術	→	だいたい知っている	あまり知らない	名前は知っている
経過観察	→	だいたい知っている	あまり知らない	名前は知っている

6. 治療方法を決めていますか。

①はい。決めている。

→ どのような治療方法ですか。 → 開頭術 血管内手術 経過観察

→ 決めた治療方法に満足していますか。 → 満足している 満足しているとは言えない 満足していない

②いいえ。決めていない。

7. 治療方針を決めるために、複数の医師から意見をもらうことについて、あなたはどのように思っていますか。あてはまる回答 1 つに○をつけて下さい。

①とても良いことだと思う ②良いことだと思う ③あまり良いことでない ④良くないことだと思う

8. あなたは、治療方針を決めるために、複数の医師から意見をもらおうと思っていますか。どちらかに○をつけて下さい。

①はい。何人かの医師の診察も受けてから、自分の治療方針を決めようと思っている

②いいえ。1人の医師の診察で、自分の治療方針を決めようと思っている

9. 治療方法をどのように決めたいと考えていますか。あてはまる回答 1 つに○をつけて下さい。

①治療方法は自分で決めたい

②医師の意見をよく聞いて考えた後、自分で治療方法を決めたい

③医師と話し合っ、いっしょに治療方法を決めたい

④私の意見をよく聞いて考えてもらった後、医師に治療方法を決めてもらいたい

⑤治療方法は医師に決めてもらいたい

10. 治療や健康管理について、どんなことが必要だと思いますか。それぞれの項目について、あてはまる回答 1 つを選んで○をつけて下さい。

食生活や血圧の管理など、日常生活の相談	→	必要だと思う	どちらともいえない	必要でない
病気に対する不安などの心のケア	→	必要だと思う	どちらともいえない	必要でない
同じ疾患を持った人たちとの情報交換	→	必要だと思う	どちらともいえない	必要でない
治療に関する最新情報	→	必要だと思う	どちらともいえない	必要でない

ご協力ありがとうございました。封筒に入れ封をして提出してください。

NO. _____

治療に関するアンケート(3ヶ月後)

1. DVDを見た診察の後、未破裂脳動脈瘤に関して、定期的に病院に通っていますか。

①はい。 → DVDを見た病院に通っていますか。

②はい DVDを見た病院に通っている ③いいえ 別の病院に通っている。

④いいえ。DVDを見た診察以降、未破裂脳動脈瘤に関しては、どこの病院でも診察を受けてない。

2. DVDを見た診察の後に、別の病院でも未破裂脳動脈瘤に関して、診察を受けましたか。

①はい。別の病院でも診察してもらった。

②いいえ。DVDを見た病院以外では、診察を受けていない。

3. 治療方法を決めていますか。あるいは、治療をしましたか。

①はい。決めているが、まだ治療はしていない。

→ どのような治療方法ですか。 → ②開頭術 ③血管内手術 ④経過観察

→ 決めた治療方法に満足していますか。 → ⑤満足している ⑥満足しているとは言えない ⑦満足していない

②はい。決めてもう治療を終えた。

→ どのような治療方法ですか。 → ②開頭術 ③血管内手術 ④経過観察

→ 決めた治療方法に満足していますか。 → ⑤満足している ⑥満足しているとは言えない ⑦満足していない

③いいえ。決めていない。

4. DVD「未破裂脳動脈瘤の診断と治療」の映像の内容は、あなたの治療方針を決めるのに役に立ったと思いますか。あてはまる回答1つに○をつけてください。

①とても役に立つと思う ②まあ役に立つと思う ③あまり関係ないと思う ④ほとんど関係ないと思う

5. DVD「未破裂脳動脈瘤の診断と治療」の映像のような映像を使った治療の説明をどう思われますか。あてはまる回答1つに○をつけて下さい。

①このような映像はある方がいいと思う

②このような映像はない方がいいと思う

6. 治療方針を決めるために、複数の医師から意見をもらうことについて、あなたはどのように思っていますか。あてはまる回答1つに○をつけて下さい。

①とても良いことだと思う

②良いことだと思う

③あまり良いことでない

④良くないことだと思う

7. あなたは、治療方針を決めるために、複数の医師から意見をもらおうと思っていますか。どちらかに○をつけて下さい。

①はい。何人かの医師の診察も受けてから、自分の治療方針を決めようと思っている

②いいえ。1人の医師の診察で、自分の治療方針を決めようと思っている

8. 治療方法をどのように決めたいと考えていますか。あてはまる回答 1 つに○をつけて下さい。

- ①治療方法は自分で決めたい
- ②医師の意見をよく聞いて考えた後、自分で治療方法を決めたい
- ③医師と話し合っ、いっしょに治療方法を決めたい
- ④私の意見をよく聞いて考えてもらった後、医師に治療方法を決めてもらいたい
- ⑤治療方法は医師に決めてもらいたい

9. 次の項目は、未破裂脳動脈瘤の治療に関する内容です。あなたの意見と同じのもの 1 つに○をつけてください。

①中年世代の人口から脳ドックで未破裂脳動脈瘤が見つかる確率は、およそ 1-数%と言われている	正しいと思う	違うと思う	わからない
②中年世代の人口から脳ドックで未破裂脳動脈瘤が見つかる確率は、家族歴がある(両親、祖父母、兄弟に脳動脈瘤をもつ人がいる)場合、高くなる	正しいと思う	違うと思う	わからない
③未破裂脳動脈瘤の破裂率は、年間およそ 1%弱である	正しいと思う	違うと思う	わからない
④未破裂脳動脈瘤の破裂率は、脳動脈瘤の大きさや位置などによって異なる	正しいと思う	違うと思う	わからない
⑤頭の前にある動脈瘤より後ろにある動脈瘤のほうが破裂率は高い	正しいと思う	違うと思う	わからない
⑥未破裂脳動脈瘤の破裂率は脳動脈瘤が大きいほど高くなる	正しいと思う	違うと思う	わからない
⑦未破裂脳動脈瘤が破裂するとくも膜下出血を起こす	正しいと思う	違うと思う	わからない
⑧くも膜下出血を起こした結果、約半数の人が、死亡したり、重い障害を負うことがある	正しいと思う	違うと思う	わからない
⑨未破裂脳動脈瘤があっても何も症状が出ないことが多い	正しいと思う	違うと思う	わからない
⑩未破裂脳動脈瘤は、脳動脈瘤が大きい場合や、経過を見ているうちに大きくなった場合、瘤が神経を圧迫して症状が出ることもある	正しいと思う	違うと思う	わからない
⑪未破裂脳動脈瘤の治療を受ける場合、いくつかの選択肢がある	正しいと思う	違うと思う	わからない
⑫未破裂脳動脈瘤の治療方針として、経過観察も 1 つの選択肢である	正しいと思う	違うと思う	わからない
⑬未破裂脳動脈瘤の治療には危険を伴う	正しいと思う	違うと思う	わからない
⑭未破裂脳動脈瘤の治療によって後遺症や死亡が起こる確率は、施設によって異なる	正しいと思う	違うと思う	わからない
⑮未破裂脳動脈瘤の治療によって後遺症や死亡が起こる確率は、脳動脈瘤の位置によって異なる	正しいと思う	違うと思う	わからない

ご協力ありがとうございました。返信用の封筒に入れてお送りください。

医師対象・研究実施に関するアンケート(診察後)

※このアンケートは、患者ごとに提出ください。

患者情報:

診察日	年 月 日
1. 脳動脈瘤の部位(○をつけてください)	内頸動脈硬膜外、内頸動脈硬膜内、前大脳動脈、中大脳動脈、椎骨動脈、脳底動脈、後大脳動脈、その他
2. 脳動脈瘤の大きさ・最大径(数値を記入ください)	()ミリメートル
3. 形の不整の有無(ブレブの有無)(○をつけてください)	有 無
4. 破裂脳動脈瘤の有無	有 無
5. 家族歴の有無	親、兄弟に脳動脈瘤を有する人が いる いない
6. 知人に SAH がいる?	有 無

DVD 視聴に関して: ※今回の患者についておたずねします。

1. どこで上映しましたか。 ①診察室 ②待合室 ③空いている部屋 ④貸出した ⑤その他

2. 医療スタッフもいっしょに見ましたか。 ①はい(医師・看護師・その他の医療スタッフ) ②いいえ

3. 視聴後の診察で、DVD の内容について捕捉説明をしましたか。 ①はい ②いいえ

4. 患者から DVD の内容について、質問はありましたか。 ①はい ②いいえ

5. これまでの診察と比べ、DVD があつた方が患者とコミュニケーションをとりやすいと思ひましたか。

①はい。とりやすいと思つた。 ②いいえ。そう思わなかつた。 ③どちらともいえない

6. その他、ご意見がありましたら、ご自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました。患者アンケート(事前事後両方)といっしょに患者封筒に入れてください。

依頼書（医師向け）

先生

DVD「未破裂脳動脈瘤の診断と治療」の治療方針の決定への有効性の検討
ご協力をお願い

前略

日頃は大変お世話になっております。先日は、お忙しい中、DVD「未破裂脳動脈瘤の治療方針」についてのアンケートにご協力いただき、ありがとうございました。今回、ご協力いただきましたアンケートの集計結果をもとに、DVD「未破裂脳動脈瘤の診断と治療」の治療方針の決定への有効性の検討を計画するにいたしました。

これまでの経過を簡単にご説明させていただきますと、私たち研究班（u-CARE）では、平成16年度より厚生労働科学研究費補助金をいただき、未破裂脳動脈瘤の患者と医療者の間で情報を共有した上で治療方針を決定する Shared decision making を目指し、意思決定に役立つ意思決定支援ツールの開発を行ってきました。

その支援ツールの1つとして、平成16年度に、DVD「未破裂脳動脈瘤の診断と治療」を作りました。このDVDは、これから治療を考える患者のための情報提供として、1)未破裂動脈瘤の説明、2)未破裂動脈瘤の治療法の説明（開頭術、血管内手術、経過観察）、3)症例を掲載しています（全体で約18分）。

今回、皆様にご協力いただきましたDVDについてのアンケートの集計結果をもとに、このDVDの意思決定支援ツールとしての検証として、DVD視聴前後のアンケート調査を実施する縦断的研究を行いたいと考えております。お忙しいとは存じますが、どうかご協力いただけますようお願い申し上げます。

ご不明の点などございましたら、以下の問合せ先までご連絡いただけますよう、何卒お願い申し上げます。

草々

平成17年 月 日

厚生労働科学研究費補助金循環器疾患等総合研究事業
「未破裂脳動脈瘤の要因、治療法選択における
リスク・コミュニケーションに関する研究」
主任研究者 橋本信夫

問合せ先：
京都大学大学院医学研究科脳統御医科学系専攻
脳病態生理学講座脳神経外科学
〒606-8507 京都市左京区聖護院川原町54
TEL:075-751-3653 FAX:075-771-6415
担当者：野崎和彦

「DVD の有効性の検討」へのご協力をお願い

わたしたちの研究班は、平成 16 年度より厚生労働科学研究費の補助金をいただき、未破裂脳動脈瘤の患者と医療者の間で情報を共有した上で、治療方法を決定する Shared Decision Making を目指し、意志決定に役立つ意志決定支援ツールの開発に取り組んでまいりました。そこで、今回作成しました DVD の意志決定支援ツールとしての検証としまして、DVD 視聴前後のアンケート調査を実施する縦断的研究を行いたいと考えております。

以下の文をお読みになっていただき、問題がないと思われた場合、ご協力願えますと幸いです。お忙しいところ大変恐縮ですが、何とぞご協力いただけますようお願い申し上げます。

調査へのご参加

この調査へのご参加は、自由意志に基づいており、強制的なものではありません。途中で都合が悪くなった場合、調査への参加をやめてくださっても構いません。

調査の目的

未破裂脳動脈瘤の病態および治療方法を説明する映像（DVD）が、患者に対し治療方針の決定に必要な知識を習得させ、態度を変化させたかについて検討します。

調査の方法

同封いたします、DVD「未破裂脳動脈瘤の診断と治療」の有効性検討マニュアルをご覧ください。

ご協力によって予測される利益と危険性

本研究は、質問紙調査のみの研究ですので、身体的な害はないと思われず。

本研究にご参加いただくにあたり、DVD 視聴による心理的影響の可能性はあります。しかしながら、現段階では DVD 視聴による心理的影響が良いものか悪いものかはわかっておりません。もし問題があると判断された場合は、心理的ケアのフォローを重ねてお願い申し上げます。

個人情報の扱われ方

今回の調査でのデータは、統計的な処理をおこないますので、関係者以外に知られることはありません。お答えいただいた内容については、貴重なデータとして必ず役立たせていただきます。

研究責任者・お問い合わせ先

研究責任者 橋本信夫 京都大学大学院医学研究科 脳神経外科学 教授

問合せ先：京都大学大学院医学研究科脳統御医科学系専攻 脳病態生理学講座脳神経外科学 〒606-8507 京都市左京区聖護院川原町 54 TEL:075-751-3653 FAX:075-771-6415 担当者：野崎和彦
--

手順

以上をお読みになって、問題がないと思われた場合、同封の同意書にご記入いただき、返信用封筒でご返送下さい。

研究説明文書（患者向け）

「DVD の有効性の検討」へのご協力をお願い

わたしたちの研究班は、平成 16 年度より厚生労働科学研究費をいただき、未破裂脳動脈瘤の患者さんと医療を行なう者の中で疾患に関するさまざまな知識をともに確認し合った上で、治療方法を決定する Shared Decision Making（情報共有に基づいた意思決定）を目指し、皆様方がどのような治療をお受けになれるかの意思を決定する時に役立つ支援ツール（DVD）の開発に取り組んでまいりました。そこで、今回作成しました DVD が意思決定を支援するツールとして有用かどうかを調べるため、DVD 視聴前後のアンケート調査を実施する研究を行いたいと考えております。

以下の文をお読みになって、問題がないと思われた場合、ご協力願えますと幸いです。お忙しいところ大変恐縮ですが、何とぞご協力いただけますようお願い申し上げます。

調査へのご参加

◆この調査へのご参加は、自由意志に基づいており、強制的なものではありません。途中でご都合が悪くなった場合、調査への参加をやめてくださっても構いません。

調査の目的

◆未破裂脳動脈瘤の病態および治療方法を説明する映像（DVD）が治療方法を決定する際に役立っているのかについて調べることを目的としています。

調査の方法

- ◆問題がないと思われた場合、同意書にご記入いただけます。
- ◆DVD 視聴の直前・直後・3 ヶ月後（アンケートを郵送させていただきます）にアンケートにお答えいただけます。

ご協力によって予測される利益と危険性

- ◆本研究は、質問紙調査のみの研究ですので、身体的な害はないと思われま。
- ◆本研究にご参加いただくにあたり、DVD 視聴による心理的影響の可能性はあります。しかしながら、現段階では DVD 視聴による心理的影響が良いものか悪いものかはわかっておりません。もし問題があると判断された場合は、主治医の先生にご相談ください。

個人情報への扱われ方

- ◆この調査は、無記名方式ですので、お名前をご記入いただかなくて結構です。
- ◆調査票は、個人が特定されない形でまとめられます。
- ◆結果については学術的な目的以外に使用することはありません。

研究責任者・お問い合わせ先

研究責任者 橋本信夫 京都大学大学院医学研究科 脳神経外科学 教授

問合せ先：京都大学大学院医学研究科脳統御医科学系専攻 脳病態生理学講座脳神経外科学
〒606-8507 京都市左京区聖護院川原町 54 TEL:075-751-3653 FAX:075-771-6415
担当者：野崎和彦

「未破裂脳動脈瘤の病態および治療方法を説明する映像(DVD)の治療方針の決定への有効性の検討への協力」

同意文書

京都大学 脳神経外科 教授 橋本信夫 殿

私は、「未破裂脳動脈瘤の病態および治療方法を説明する映像（DVD）の治療方針の決定への有効性の検討」について説明文書を用いて説明を受け、その主旨・方法・危険性等について十分理解しました。私は、説明を受けた条件で研究協力に同意いたします。

説明を受けられて、ご理解いただいた項目の□にチェックをつけてください。

- 調査の参加の自由と途中でやめる自由
- 調査目的
- 調査方法
- 参加していただくことで生じる利益と危険性
- 個人情報の扱われ方
- 研究責任者
- 問い合わせの連絡先

平成17年 月 日

ご署名

貴施設名

TEL _____

FAX _____

「未破裂脳動脈瘤の病態および治療方法を説明する映像(DVD)の治療方針の決定への有効性の検討への協力」

同意文書

京都大学 脳神経外科 教授 橋本信夫 殿

私は、「未破裂脳動脈瘤の病態および治療方法を説明する映像（DVD）の治療方針の決定への有効性の検討」について説明文書を用いて説明を受け、その主旨・方法・危険性等について十分理解しました。私は、説明を受けた条件で研究協力に同意いたします。

説明を受けられて、ご理解いただいた項目の□にチェックをつけてください。

- 前調査の参加の自由と途中でやめる自由
- 前調査目的
- 前調査方法
- 参加していただくことで生じる利益と危険性
- 個人情報の扱われ方
- 研究責任者
- 問い合わせの連絡先

平成17年 月 日

ご署名

ご住所 〒

TEL _____

FAX _____

このご連絡先に3ヶ月後にアンケートをお送りしてもよろしいですか？

はい いいえ

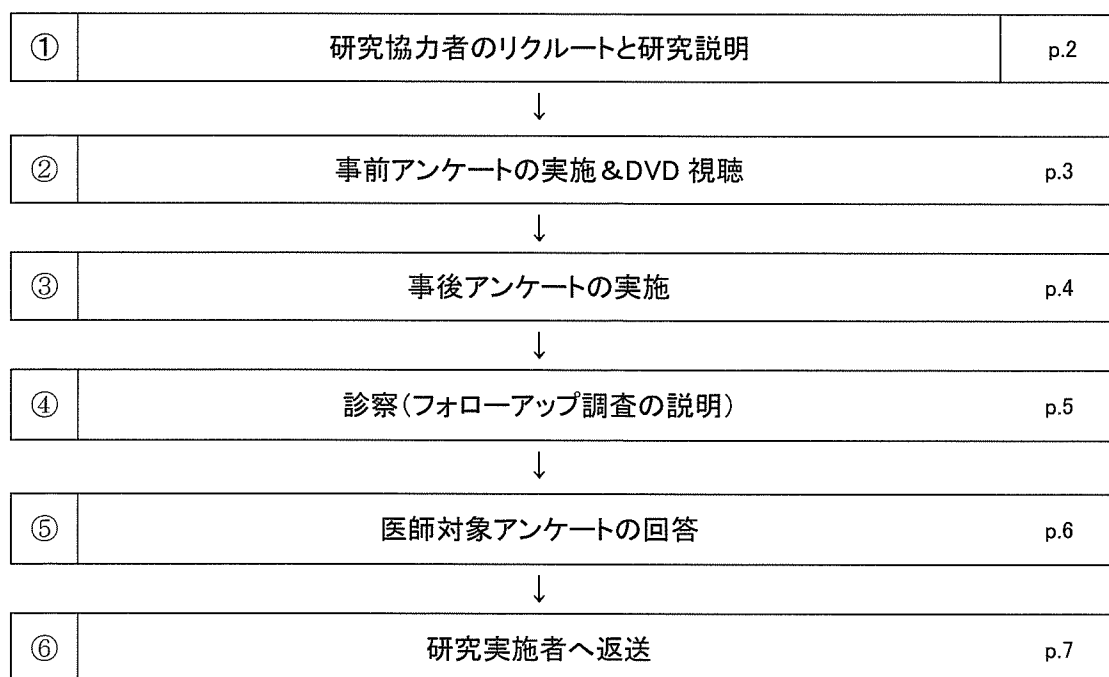
Decision Support Tool
-DVD「未破裂動脈瘤の診断と治療」-の有効性の検討
マニュアル

～注意～

研究の進め方について書かれたマニュアルです。研究を行う前に、研究参加への同意書の提出が必要です。同意書の提出をご確認いただいた後、本マニュアルにそって、研究を進めていただきますよう、ご協力よろしくお願いいたします。

問合せ先：
京都大学大学院医学研究科脳統御医科学系専攻
脳病態生理学講座脳神経外科学
〒606-8507 京都市左京区聖護院川原町 54
TEL:075-751-3653 FAX:075-771-6415
担当者：野崎和彦 noz@kuhp.kyoto-u.ac.jp

～研究の流れ～



研究実施期間: 資料受取後～2006 年 1 月末

返送締切り: 2006 年 1 月末

①研究協力者のリクルートと研究説明

<p>1)以下の研究参加条件を満たしているか確認する。</p> <p>1)3ヶ月以内に診断されたすべての未破裂脳動脈瘤。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・脳ドックなどの検診で発見されたもの。 ・くも膜下出血に合併したもの。 ・他疾患に合併したもの。 ・頭痛やめまいなど不定愁訴にて検査し、発見されたもの。 ・脳梗塞をきたしたり、脳神経麻痺をきたした症候性未破裂脳動脈瘤。 ・未破裂解離性脳動脈瘤。 <p>2)本人または近親者から調査参加の承諾書が得られるもの。</p> <p>3)20歳以上の成人であること。</p> <p>4)登録時 Rankin scale 2以上の機能良好例であること。</p> <p>5)原因不明の脳内出血や未治療の明らかな出血源のないこと。</p>	<p>必要資料</p> <ul style="list-style-type: none"> ・「研究参加患者条件」
<p>2)研究参加条件を満たしていた場合、研究協力について、依頼する。</p> <p>DVD「未破裂脳動脈瘤の診断と治療」の有効性に関する研究協力のお願い（患者用）にそって、研究についての説明をしてください。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・DVD「未破裂脳動脈瘤の診断と治療」の有効性に関する研究協力のお願い（患者用）
<p>3)承諾が得られた場合のみ、次へ進んでください。</p> <p>患者さんに同意書の記入をお願いしてください。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・同意書（患者用）

②事前アンケートの実施とDVDの視聴

<p>1)DVD 視聴の部屋へ案内する。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・基本的に診察室とは別の部屋で DVD の上映をお願いします。 ・DVD 視聴の部屋をご用意ください。 ・DVD 視聴の部屋で、アンケートも実施してください。 <p>※別室が用意できない場合、医師対象アンケートに、視聴した部屋や状況を記録してください。</p> <p>2)事前アンケートを実施する。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・事前アンケートとそれを入れる封筒を患者さんへお渡ししてください。 ・アンケートは、誰にも相談せず、自分の考えで回答するよう、説明してください。 ・アンケート中、医師やその他の医療スタッフは、もちろん、家族も席をはずしていただくようにしてください。 ・時間に制限はありません。回答が終わったら、封筒に入れ、封をしてから、医師または医療スタッフに声をかけるよう、説明してください。 <p>3)DVD を上映する。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・封筒に入れた事前アンケートを受け取った後、DVD を上映してください。 ・次の例を参考に、患者さんに DVD の簡単な説明をした後、上映してください。 <p>例：「これから、未破裂動脈瘤の診断と治療に関する映像をみていただきます。時間は約 18 分です。わからないことは、後で診察の時にまとめてお伺いします。どうぞゆっくりご覧下さい。終わる頃に、スタッフが参ります。もし、途中でご気分が悪くなられたら、隣の部屋におりますので、連絡ください。」</p> <ul style="list-style-type: none"> ・次のことは、必ず、守ってください。 <ol style="list-style-type: none"> 1)上映中、途中で質問を受けないこと。 2)上映中、補足説明をしないこと。 3)上映中のメモは、こちらから積極的に進めないこと。しかし、患者さんが自らメモをすることは禁止しない。 	<p>必要資料</p> <ul style="list-style-type: none"> ・事前アンケート ・事前アンケート用封筒
---	---

③事後アンケートの実施

<p>1)事後アンケートを実施する。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・DVD 終了後すぐその場で、アンケートに回答いただくようにしてください。 ・アンケート前に、DVD に関する質問にはお答えしないようにしてください（アンケート終了後、診察の時にお答えするよう、お伝えください） ・アンケート中、医師やその他の医療スタッフは、もちろん、家族の方も席をはずしていただくようにしてください。 ・時間に制限はありません。回答が終わったら、封筒に入れ、封をしてから、医師または医療スタッフに声をかけるよう、説明してください。 <p>2)診察室へ案内する。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・封筒に入れた事後アンケートを受け取ってください。 	<p>必要資料</p> <ul style="list-style-type: none"> ・事後アンケート ・事後アンケート用封筒
---	---

④診察

1)診察を行う。

- ・基本的には、通常の診察を行ってください。
- ・ただし、医師対象アンケートの患者情報の内容については、診察時でご確認ください。
- ・DVD 視聴後の感想をお聞きいただき、不明な点や治療に関する不安等がみられましたら、フォローしてください。
- ・可能でしたら、気づいた点を医師対象アンケートの最後にお書きください。

2)図書カードを渡す。

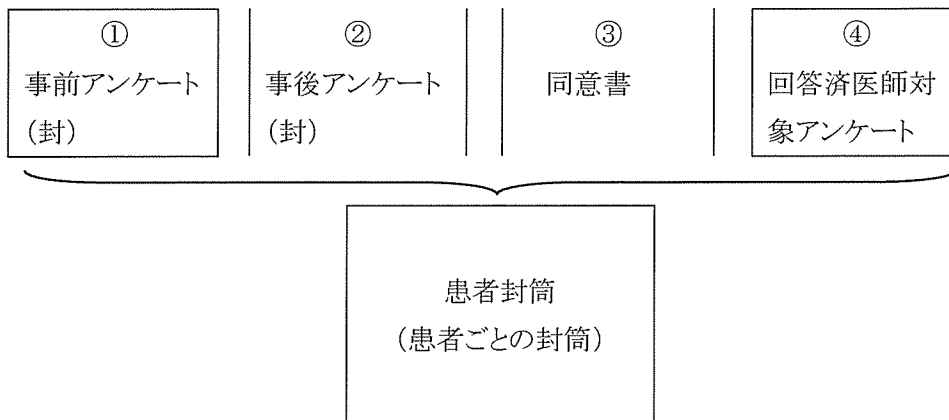
- ・最後に、ご協力いただいたお礼とともに、図書カードをお渡しください。

必要資料

医師対象アンケート

⑤医師対象アンケートの回答

<p>1)医師対象アンケートに答える。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・診察時で確認した患者情報および、診察について、お答えください。 ・このアンケートは患者さんごとにお答えください。 ・可能でしたら、気づいた点を医師対象アンケートの最後にお書きください。 <p>2)患者封筒に入れる。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・以下の5点の書類をいっしょに患者ごとの「患者封筒」に入れて、封をしてください。 1.回答済事前アンケート（封筒入りのまま） 2.回答済事後アンケート（封筒入りのまま） 3.同意書 （※同意いただけなかった場合も、白紙のまま、返却ください） 4.回答済医師対象アンケート 	<p>必要資料</p> <ul style="list-style-type: none"> ・医師対象アンケート
--	--



注意: 同意が得られた後、何らかの理由で研究協力を辞退された場合は、同意書と医師対象アンケートのみご返送ください。そして、医師対象アンケートに、「途中辞退」と明記ください。

⑥研究実施者へ返送

<p>1)患者封筒を返送用封筒に入れる。</p> <p>・12 月末までに実施した全ての患者さんのアンケート等をいっしょに返送ください。</p> <p>2)実施した患者人数等を記入する用紙といっしょを入れる。</p> <p>3)封をして、研究実施者へ返送する。</p> <p>返送先： 京都大学大学院医学研究科脳統御医科学系専攻 脳病態生理学講座脳神経外科学 〒606-8507 京都市左京区聖護院川原町 54 TEL:075-751-3653 FAX:075-771-6415 担当者：野崎和彦</p> <p>提出期限： 2006 年 1 月末 必着</p>	<p>必要資料</p> <p>・返送用封筒</p> <p>・アンケート等が入った患者封筒</p> <p>・返送用メモ</p>
--	--