

研究概要

1. 名称 または課題名テーマ等

術前のトリフロー継続に関連する要因の検討

—患者アンケートに基づく促進因子と阻害因子の分析—

2. 実施責任者(当院)

所属：看護部

氏名：伊豆 孝太

共同実施の場合は代表機関 及び 代表者名

機関名：該当なし

代表名：該当なし

3. 分担実施者

所属：該当なし

氏名：該当なし

4. 実施対象者

2026 年 7 月 ～ 2026 年 10 月までの間で、医師の指示で外来からトライボールの指導を受けた患者で消化器外科・呼吸器外科の当病棟に入院する患者 ※除外基準：認知機能の低下がある患者

5. 実施の必要性

術後における呼吸器合併症の予防として、術前より呼吸訓練を実施している。中でも、トリフローを用いた呼吸訓練は、通常であれば医師からの指示に応じて、外来で指導を受け取り組むことが多い。私が術前の患者にトリフローの実施状況を患者に伺うと、「実施していない」「吸う方はやっていたけど、吐く方はやっていない」などと実施状況に差異生じていた。どのような要因によって実施状況の差が生じているのかを本研究で明らかにすることで、術前からトリフローを実施する患者がトリフローを継続的に取り組むことができるための介入について検討する。

6. 実施等によって生ずる個人への影響と医学上の貢献の予測

侵襲を伴う研究ではないため、人体への直接的影響はないが、アンケート回答に必要な時間的拘束が生じる。

7. 対象者、関係者等からの問合せ先(当院)

連絡先番号：043-486-1151 (代表)

担当者氏名：B2 病棟 伊豆 孝太

対応時間：8:30～17:00 (平日)

共同実施施設において専用窓口がある場合

該当なし

※ご注意

対象者とは、個別に同意された方です。お問合せは、同意された方と関係者のみで、その他の方へのご対応はできませんので、予めご了承ください。