

## コロナワクチンアンケート調査のご説明

平素より医療法人社団ときわの診療をお受けいただき誠にありがとうございます。

新型コロナウイルスの副反応については、すでにデータが出始めており、年齢が上がるにつれ副反応が出にくくなる傾向があることなどが知られています。

しかし、倦怠感や食欲不振といった副反応は、もともと健康な方にとっては一時的であり大きな問題にならなくても、高齢の方や持病のため予備力がない方にとっては、日常生活に大きな問題となるかもしれません。

この調査は、当院で診療を行っている方にとって、副反応がどのように生活に影響を及ぼすかを調査するものです。

現段階では、将来的にワクチンをどのように接種すべきかは明らかではありませんが、今後は毎年接種することが推奨されるかもしれません。

この調査は、再度、皆様が新型コロナウイルスワクチン接種を受けられる際の注意点や、受けるべきかどうかを決定するための参考になるデータを得ることを目的としています。

アンケートの項目は、ワクチンの副作用としてすでに知られている、注射した部位のいたみなどの症状、全身的な症状として、頭痛や注射したところ以外の関節痛、筋肉痛、発熱、倦怠感(だるさ)、食欲不振についてです。

もともと慢性的にこういった症状があり、変化がなかった方については副反応の症状としては除外して集計させていただきます。

この調査の最大の目的はコロナワクチン接種によって皆さんの生活にどういった影響があったかを知ることですので、副反応があった方は、副反応の症状によって生活にどういった影響があったか、もしくは特に影響がなかったかもお聞きします。

アンケートは、本日診療にお伺いした医師自身が聞き取り記入いたします。

ご本人が答えられない場合については、よろしければご家族もしくは後見人の方がお答えください。

アンケートにご協力いただけるかは自由に選ぶことができます。ご本人もしくはご家族、後見人の方からご承諾いただいた場合のみアンケートを行います。

アンケートには、接種後のつらい症状を思い起こしていただく項目が含まれています。

つらい思い出に再度触れることで、精神的に落ち着かなくなったり、眠れなかったりといった症状が出ることもあるかもしれません。

そのような場合には必要に応じて当院で対応したり、精神科へ紹介するなどのサポートを行います。

特に、ワクチンで副反応と思われる症状でつらい思いをされた方は、アンケートにお答えいただくかどうかは慎重にお考え下さい。

アンケートにお答えいただかなくても診療その他において不利益になることは一切ございません。

この調査は日本在宅医療連合学会の倫理審査で承認を受けています。

このアンケートは無記名のアンケートです。

ただし、いただいたデータには皆様の性別と年齢などの個人情報が含まれていますので、流出がないよう、最大限の注意を払って取り扱いを行います。

また、後でカルテから必要な情報を追加させていただくことがあります。これは、重大な副反応があった方について、もともとの生活の自立度や、特定の疾患との関連がないかを判定し、より役立つ調査にするためです。

このため、アンケートには専用の番号を設定し、別途カルテ番号との対応表を用意し、アンケートと皆様のカルテを紐づけます。この対応表はネット上からアクセスできない場所で情報管理者(山田純也 連絡先は下記)が保管いたしますので、研究にかかわる当法人のメンバーも、アンケートと皆様のカルテを突き合わせるできないようにいたします。

結果は学会などで公表する予定です。

公表の際は、個人が特定されることの無い形式で行います。

アンケートの回答は、後日撤回をご希望された場合、上記の対応表を用いて撤回することができますのでお申し出ください。

アンケートにご協力いただいた後にご質問がある場合、撤回したい場合などは、赤羽在宅クリニック診療部山田純也までお問い合わせください。

医療法人社団ときわ 赤羽在宅クリニック

担当 診療部 山田純也

電話 050-2823-2316

住所 115-0045 東京都北区赤羽2丁目69-6

ベティ・ロロマ 1階101号