

「医学生の COVID-19 ワクチン接種に対する姿勢と意思決定に関する研究」に対するご協力をお願い

— 令和 3 年度に在籍された医学部の学生さんへ —

研究責任者 獨協医科大学 保健センター 准教授 菅原 典夫
研究分担者 獨協医科大学病院 精神神経科 准教授 古郡 規雄
研究分担者 獨協医科大学病院 感染制御センター 講師 福島 篤仁
研究分担者 獨協医科大学病院 精神神経科 主任教授 下田 和孝

このたび獨協医科大学では、保健センターが実施した COVID-19 ワクチン接種に関する質問票調査に回答された学生さんの情報を用いた下記の研究を実施いたしますので、ご協力をお願いいたします。この研究を実施することによる学生さんへの新たな負担は一切ありません。また学生さんのプライバシー保護については最善を尽くします。本研究への協力を望まれない学生さんは、令和 3 年 11 月 30 日までに研究責任者または分担者までご連絡をお願いします。

1. 研究の目的 及び 意義

医学生は、未だ医療従事者ではないものの、教育を受けるため医療機関に立ち入ることが多く、感染症対策を講じる必要性が高い集団と言えます。新型コロナウイルス感染症 (COVID-19)の拡大に対して、初めて実用化された mRNA ワクチンの接種は、医療従事者に対して優先的に行われ、医療系学生もこれに準じて行う必要が生じました。しかし、教育の途上にある学生においては、予防接種に対する知識や姿勢が現役の従事者と異なる可能性が高く、ワクチン接種の意思決定に影響を与えると予想されます。ワクチン接種についての自由な意思決定は、適切な情報提供を前提としていますが、この決定に寄与する要因の把握は、学校保健上の重要なステップと言えます。

獨協医科大学保健センターでは、COVID-19 ワクチン接種に関して 15 項目からなる質問票を用いた調査を、その業務改善を目的として行いました。この質問票は、我が国の医学生にも受け入れやすいと思われる項目からなり、各項目 4 段階の尺度で構成され、学生のワクチン接種に対する姿勢を明らかにしています。また、保健センターでは、COVID-19 ワクチン接種後の副反応出現状況、前年度のインフルエンザワクチンの実施状況、既往歴をはじめとする基本的な情報を通常業務のなかで集積しており、これらを統合的に解析することで、記述疫学的検討を超える知見を得ることが可能であると言えます。

本研究では、獨協医科大学保健センターに集積された COVID-19 ワクチン接種に関する質問票調査の結果を二次的に活用し、実際の接種についての意思決定及び将来の接種についての姿勢について、その関連因子を明らかにすることを目的としています。

2. 研究の方法

1) 研究対象者

令和 3 年度に獨協医科大学医学部に在籍し、保健センターで業務改善目的に行った質問票調査に回答した学生 496 人

2) 研究実施期間

倫理審査委員会承認日から 西暦 2024 年 3 月 31 日まで

3) 研究方法

上記 1) の研究対象者について、研究者が質問票情報に基づいて一般化線形モデルでの検討を行い、医療

系の学生におけるワクチン接種の意思決定に影響する因子について調べます。また、将来の接種意思、実際の接種行動と将来の医師との齟齬についても寄与する因子について分析を実施します。

4) 使用する試料・情報

研究に使用する情報として、すでに保存されている COVID-19 ワクチン接種に関する質問票の情報を使用いたします。また、保健センターのデータベースから以下の情報を抽出し使用いたします。

- ・ COVID-19 ワクチン接種の実施状況および接種後の副反応出現状況
- ・ 前年度のインフルエンザワクチンの実施状況 (2年生以上の学生についてのみ検討)
- ・ 年齢、性別、所属学年、既往歴

3. 外部への試料・情報の提供

現在、本研究で用いる情報を外部機関に提供する予定はございません。将来において、そのような可能性が生じた際には、あらためて、当該研究に係る情報公開を実施し、参加について拒否の機会をもうけます。

4. 研究組織

獨協医科大学 保健センター 菅原 典夫

5. お問い合わせ先

本研究に関するご質問等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせください。ご希望があれば、他の研究対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲内で、研究計画書及び関連資料を閲覧することが出来ますのでお申し出ください。

また、情報が当該研究に用いられることについて学生さんもしくは学生さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としないので、下記の連絡先までお申出ください。その場合でも学生さんの成績や学校生活全般に不利益が生じることはありません。

研究の内容について照会する場合の連絡先

獨協医科大学 保健センター 菅原 典夫

〒321-0293

栃木県下都賀郡壬生町北小林 880

電話：0282-86-1111（代表）（火曜日から金曜日 9時から 17時）

FAX：0282-86-5187

Mail：nsuga3@dokkyomed.ac.jp

研究への利用を拒否する場合の連絡先

獨協医科大学 学生課 中林 馨

〒321-0293

栃木県下都賀郡壬生町北小林 880

電話：0282-86-1111（代表）（火曜日から金曜日 9時から 17時）

FAX：0282-86-5187

Mail：n-kaoru@dokkyomed.ac.jp

研究代表者

獨協医科大学 保健センター 菅原 典夫

以上