

研究実施のお知らせ

2026 年 7 月 15 日 ver.1.0

研究課題名

日本人成人における排便回数、便性状および関連因子に関する単機関アンケート調査

研究の対象となる方

島根大学医学部附属病院の外来を受診する 20 歳以上の方を主な対象とします。また、研究期間内に協力が得られた健診受診者の方も対象とします。アンケート冒頭の「研究への協力を同意する」にチェックされた方の回答のみを研究に利用します。

研究の目的・意義

排便回数は、便秘や下痢を評価する際に日常診療でよく確認される基本的な情報です。しかし、排便回数には個人差が大きく、「毎日排便しなければならない」と考えて不安を感じる方も少なくありません。特に高齢者では、排便回数が数日に 1 回であることを強く心配されることがあります。

一方で、日本人成人において、年齢に伴って平均的な排便回数がどのように変化するかを、患者さんへの説明に利用しやすい形で示したデータは十分ではありません。本研究では、最近 1 か月の排便回数、便の硬さや形、便秘薬の使用状況、下痢傾向、生活習慣などをアンケートにより調査し、排便回数にどのような要素が関与しているかを探索的に検討します。

本研究により、日本人成人における年齢別の平均的な排便回数や便通の特徴を把握できれば、便秘や下痢を訴える方への説明、生活指導、下剤使用の適正化などに役立つ基礎資料になると考えています。

研究の方法

本研究は、通常診療や健診の範囲を超える検査、治療、採血、画像検査等を行わない無記名のアンケート調査です。アンケートの回答にかかる時間は 5～10 分程度です。

アンケートでは、主に以下の項目をお尋ねします。

- ・年齢、性別、身長、体重
- ・定期内服薬、便秘薬・下剤・坐薬・浣腸の使用状況
- ・治療中または経過観察中の病気、腹部手術歴
- ・運動習慣、食事回数、朝食摂取、水分摂取、野菜・果物・海藻・きのこなどの摂取状況
- ・コーヒー、お茶、牛乳・乳製品、喫煙、飲酒などの嗜好品
- ・女性の方については、閉経の有無、妊娠中または産後 6 か月以内かどうか
- ・最近 1 か月の排便回数、便の硬さ・形、いきみ、残便感、便秘の自覚、下痢しやすさ

アンケートには氏名、患者 ID、生年月日、住所など、個人を直接特定できる情報は記載しません。診療録や健診結果から追加で情報を収集することはありません。ただし、健診受診者と外来受診者を区別して集計するため、研究者側で研究用識別番号または配布区分コードを付与することがあります。この番号やコードは、個人を特定できる情報とは対応させません。

回収した回答用紙および研究に関する手続き資料は、島根大学医学部内科学講座（内科学第二）内の施錠可能なキャビネットに保管します。また、回答をまとめたデータベースは、外部から容易にアクセスできない PC に保管します。PC にはセキュリティを設定し、パスワードで利用可能な研究者を制限します。研究に関するデータおよび関連資料は、研究結果の最終報告を行ってから 10 年間は保管し、その後、研究対象者の識別が不可能な状態で廃棄または消去します。

研究への協力の自由と利用停止について

本研究への協力は自由意思によるものです。研究に協力しない場合でも、診療、健診、その他の対応において不利益を受けることはありません。アンケートに回答しない、または提出しないことにより、研究への協力を拒否できます。

アンケート提出前であれば、いつでも回答を取りやめることができます。本研究では無記名でアンケートを回収し、氏名、患者 ID、生年月日、住所など個人を直接特定できる情報は収集しません。そのため、アンケート提出後は、どの回答がご本人のものを研究者が特定できず、利用停止または撤回のご要望に対応できない場合があります。

研究の期間

研究予定期間：2026 年 08 月 26 日より 2028 年 3 月 31 日まで

アンケート配布・回収は、研究許可日から 2027 年 3 月 31 日までを目安とし、その後、データ入力、確認、解析、結果のまとめを行います。

研究結果の公表

本研究の結果は、学会、研究会、学術論文等で発表する予定です。発表に際しては集計結果のみを用い、個人が特定される可能性のある情報は一切公表しません。

研究組織

この研究は島根大学医学部内科学講座（内科学第二）が行います。

研究責任者（研究で利用する情報の管理責任者）：

島根大学医学部内科学講座（内科学第二） 岡 明彦

相談・連絡先

この研究について、詳しいことをお知りになりたい方、その他ご質問のある方は次の担当者にご連絡ください。

研究責任者：島根大学医学部内科学講座（内科学第二） 岡 明彦（おか あきひこ）

〒693-8501 島根県出雲市塩冶町 89-1

電話：0853-20-2190

E-mail：aoka@med.shimane-u.ac.jp