

薬局様へ

「口腔疾患に対する禁煙の効果：多施設共同研究」
へのご協力のお願い

禁煙補助剤 ニコチンパッチ 20
ニコチンパッチ 10
ニコチンガム

年 月 日

施設名

代表者

現在わたしどもは口腔疾患で受診した患者さんに治療の一環として禁煙支援を行い、禁煙によってどれくらい歯科口腔疾患が改善するかを調査しています。つきましては、上記禁煙補助剤の販売をお願いします。使用上の注意事項につきましては文書を用いて説明済みですが、必要に応じて再度説明をお願い致します。

研究内容

歯科口腔疾患の治療と平行して禁煙の希望のある患者さんに禁煙支援をします。禁煙補助剤の使用が望まれる場合は、初回の2週間分の禁煙補助剤を無償配布し、その後は患者さん自身で薬剤を購入します。

本研究は下記参加学会の臨床倫理審査委員会で審査され承認されたものです。
日本顎顔面インプラント学会、日本口腔インプラント学会、日本口腔衛生学会、日本口腔外科学会、日本口腔腫瘍学会、日本口腔内科学会、日本歯周病学会、日本臨床歯周病学会、日本有病者歯科医療学会

以上、よろしくご配慮お願い申し上げます。

本研究についての問い合わせは下記までご連絡ください。

日本顎顔面インプラント学会事務局
電話：03-3451-6916 FAX：03-5730-9866
e-mail：jamioffice@gmail.com