

研究実施に関するお知らせ

本研究は、盛岡友愛病院リハビリテーション技術部が、当院で治療した患者様の入院記録から研究に必要なデータを抽出し、調査及び検証する内容となります。盛岡友愛病院ホームページにて研究内容を紹介し、対象となる方が研究協力を拒否する機会を保障いたします。この研究に関するお問い合わせは、下記の「問い合わせ先」へ、ご照会いただけますようお願い申し上げます。

研究タイトル

低栄養状態の重度脳卒中患者に対する高強度リハビリテーション治療が歩行機能、摂食嚥下機能に与える影響について；後ろ向き調査

1. 研究の対象

2018年から2021年に、盛岡友愛病院回復期リハビリテーション病棟に入院した脳血管疾患を呈した患者様の中から、歩行機能障害、摂食嚥下機能障害を有していた方を対象とさせていただきます。

2. 研究期間

研究実施許可後から 2024年12月25日までといたします。

3. 研究目的・方法

本研究の目的は、上記の期間に入院されていた患者様の中から、入院時の患者様の基本情報、診察記録、リハビリテーションに関わる情報を診療録（カルテ）から抽出し、有用性や安全性を検討することです。この研究により脳卒中患者様における重度の機能障害を呈した患者様に対するリハビリテーション治療に役立つと考えています。

4. 研究に用いる情報の種類

患者様の基本特性、年齢、性別、身長、体重、体格指数（Body Mass index : BMI）、生化学検査（Alb）、在院日数、機能的自立度評価表（Functional Independence Measure : FIM）、GNRI（Geriatric Nutritional Risk Index）、機能的経口摂取尺度（Functional oral intake scale : FOIS）、歩行自立度評価法（Functional Ambulation Category : FAC）とします。

5. 研究費および利益相反

本研究に必要な費用は、盛岡友愛病院研究費で負担されます。過去の診療録を使用する

研究のため費用は発生いたしません。患者様の経済的負担はなく、患者様への謝礼もありません。また、本研究において開示すべき利益相反はありません。

6. 個人情報の取り扱い

研究を実施するにあたっては、個人情報の保護、プライバシーの尊重に努力し最大限の注意を払います。いただいた情報を分析する際には、カルテ番号・氏名・イニシアル・住所・生年月日などの個人情報を取り除き、代わりに新しく符号をつけ、どなたのものか分からないようにした上で厳重に保管します。情報については、研究終了から5年間厳重に保管し、その後復元不可能な状態にして破棄します。学会発表や論文掲載等に際しても個人を特定できることのないように最大限努力します。

7. 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下さい。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できますのでお申出下さい。また、情報が当該研究に用いられることについて患者様もしくは患者様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ますので、下記の連絡先までお申出ください。その場合でも患者様に不利益が生じることはありません。

研究への利用を拒否する場合の連絡先：

盛岡友愛病院

村上 敬（むらかみ たかし）

リハビリテーション技術部 作業療法士

〒020-0834 岩手県盛岡市永井 12 - 10

TEL：019 - 638 - 2222（内線 230）

E-mail：@@@@@

研究責任者：

小川 大輔（おがわ だいすけ）

リハビリテーション技術部部长 理学療法士）

〒020-0834 岩手県盛岡市永井 12 - 10

TEL：019 - 638 - 2222（内線 230）

E-mail：yu-ai-riha-ogawa@yu-ai.net