

リハビリテーション部からの研究に関するお知らせ

研究のためカルテの情報を使用させて頂いています

◎対象となる患者さん:リハビリテーション科にてボトックス治療を受けた方

1、研究の題名 『ボトックス療法後の歩行能力改善に影響する因子の検討』

研究期間： 2020年8月17日 ～ 2025年8月17日

2、研究の目的

当院で今まで行ったボトックス療法の記述

3、以下の期間に上記(◎対象となる患者さん)を満たした方が対象です

対象期間： 2017年4月1日 ～ 2020年7月1日

4、本研究で使用する情報について

本研究に関して診療記録から 以下の情報を取得します。

年齢、性別、病型、麻痺側、発症からの月数、
ボトックス投与量(1回の治療における投与量、平均投与量)、
投与された筋(箇所)、治療回数、現在のリハビリ歴、
身体障害者手帳の有無、介護保険の有無、歩行補助具使用の有無、
装具の有無、世帯構成人数(1人、2人、3人以上)、
Functional reach、10m歩行スピード、各関節の関節可動域角度、
modified Ashworth Scale(肩、肘、手関節、手指、膝、足)、
歩行動作解析装置のパラメーター

5、取得情報の利用範囲

飯塚病院 で使用します。

6、本研究の責任者

この研究の責任者は以下の者です。研究の成果を学会や論文等で発表する際には名前等を番号や記号に置き換え個人が特定できない様に行います。また、この研究にあたり個人情報漏洩等がないよう取得した情報等を管理し、患者さんに不利益がない様責任を持ちます。

(科名又は部署名) リハビリテーション部

(研究責任者名) 井本 俊之

7、対象となる患者さんまたはそのご家族等の方へ

この研究にあなたの情報が使用されることを希望されない場合や疑問点などがありましたら、ご遠慮なく下記連絡先までご連絡ください。お申し出頂いても、不利益を被ることは一切ございません。どうぞ、ご安心ください。

また、この研究の計画書を研究に支障のない範囲で閲覧することができます。その場合も下記連絡先までご連絡下さい。

(連絡先) 0948-22-3800(代表)

(担当者名) リハビリテーション部 川満 謙太