

デイケア谷津居宅サービスセンターに通所されている脳卒中片
麻痺患者の上肢機能訓練の効果検討のため、当院・当デイケアに
入院・通所された患者様の上肢機能評価結果を用いた医学系研究
に対するご協力をお願い

研究責任者 所属 リハビリテーション部在宅リハ科
職名 作業療法士
氏名 沢田 宏美
実務責任者 所属 リハビリテーション部在宅リハ科
職名 作業療法士
氏名 沢田 宏美
連絡先電話番号 047-451-1700

このたび当院では、上記のご病気で入院・通院された患者様の上肢機能評価結果を用いた下記の臨床研究を、当院倫理審査会の承認ならびに病院長の許可のもと、倫理指針および法令を遵守して実施しますので、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、患者様への新たな負担は一切ありません。また患者様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患者様は、その旨を「8 お問い合わせ」に示しました連絡先までお申し出下さいますようお願いいたします。

1 対象となる方

西暦2016年4月1日より2017年3月31日までの間に、東京湾岸リハビリテーション病院にて脳卒中後のリハビリテーションのため入院し、上肢訓練を受けた方のうち、西暦2017年4月1日から2017年12月31日までに谷津居宅サービスセンターの利用を開始し、上肢機能評価を受けた方。

2 研究課題名

承認番号

研究課題名 当院通所リハビリテーションにおける上肢機能訓練の効果
～後方視的ケースシリーズ研究～

3 研究実施機関

東京湾岸リハビリテーション病院・谷津居宅サービスセンター

4 本研究の意義、目的、方法

当院退院後に当デイケアを利用した脳卒中患者の上肢機能訓練の効果を検討することが目的となります。下記「5 協力をお願いする内容」に記載されている情報を用い、効果について検討します。本研究により、当デイケアの訓練内容の改善につながると考えます。本研究は学会にて結果を公表する予定です。

5 協力をお願いする内容

当院退院時と当デイケアにて実施した上肢機能評価の結果や、診療記録、リハビリテーション会議録、基本情報（年齢・性別・脳卒中の型・麻痺側・発症日・入退院日・デイケア利用開始日）を用います。

6 本研究の実施期間

西暦 2018年4月26日～2021年4月25日

7 プライバシーの保護について

- 1) 本研究で取り扱う患者様の個人情報（年齢・性別・脳卒中の型・麻痺側・発症日・入退院日・デイケア利用開始日）のみです。その他の個人情報（住所、電話番号など）は一切取り扱いません。
- 2) 本研究で取り扱う患者様の上肢機能評価結果は、個人情報をすべて削除し、第三者にはどなたのものか一切わからない形で使用します。
- 3) 患者様の個人情報と、匿名化した上肢機能評価結果を結びつける情報（連結情報）は、本研究の個人情報管理者が研究終了まで厳重に管理し、研究の実施に必要な場合のみに参照します。また研究計画書に記載された所定の時点で完全に抹消し、破棄します。
- 4) なお連結情報は当院内のみで管理し、他の研究機関等には一切公開いたしません。

8 お問い合わせ

本研究に関する質問や確認のご依頼は、下記へご連絡下さい。

また本研究の対象となる方またはその代理人（ご本人より本研究に関する委任を受けた方など）より、上肢機能評価結果・情報の利用の停止を求める旨のお申し出があった場合は、適切な措置を行いますので、その場合も下記へのご連絡をお願いいたします。

研究責任者 所属 谷津居宅サービスセンター
リハビリテーション部在宅リハ科
職名 作業療法士
氏名 沢田 宏美
連絡先電話番号 047-451-1700

以上