

「脳卒中片麻痺患者における手指位置の三次元定量化評価法の開発と
信頼性・妥当性・反応性の検証」のため当院に
入院された患者様の診療録を用いた医学系研究に対するご協力をお願い

研究代表者 所属 慶應義塾大学医学部
リハビリテーション医学教室
職名 医師
氏名 川上 途行
連絡先電話番号 03-5363-3833

実務責任者 所属 慶應義塾大学医学部
リハビリテーション医学教室
職名 作業療法士
氏名 道願正歩
連絡先電話番号 03-5363-3833

当院では、上記の臨床研究を、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ております。

それにあたり、東京湾岸リハビリテーション病院に入院されている患者さんの診療録等を事前に確認させていただいております。そのうえで、以下の「1. 対象となる方」の基準に該当される方においては、担当者より本研究のご参加についてのご希望をお伺いさせていただくことがあります。

本研究への協力を望まれない利用者さんは、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 2026 年 3 月 30 日より、東京湾岸リハビリテーション病院に入院中の患者さんを対象に診療録の事前閲覧をさせていただきます。その中で、本研究では以下の基準に該当する方を対象に参加を募らせていただいております。

2 研究課題名

承認番号 20251195

研究課題名 脳卒中片麻痺患者における手指位置の三次元定量化評価法の開発と
信頼性・妥当性・反応性の検証

3 研究実施機関

研究実施機関

東京湾岸リハビリテーション病院

慶應義塾大学病院

研究責任者

西山貴裕

研究代表者

川上 途行

実務責任者

道願 正歩

4 本研究の意義、目的、方法

本研究は、脳卒中によって手や指に麻痺が生じた患者さんを対象に、カメラを用いて手掌を三次元的に計測し、手指位置として定量化する新しい評価方法を開発することを目的としています。簡便で手指全体の機能変化を包括的に捉える新たな定量評価方法を開発することで、重度麻痺から軽度麻痺例を含む幅広い重症度の脳卒中患者において、脳卒中リハビリテーションにおける機能回復過程の把握がより精緻化し、評価と治療の質の向上が期待されます。方法は、研究対象者の掌をカメラで撮影し、手指位置のデータを算出させていただきます。また、リハビリテーション医療・医学の更なる発展のため、調査結果は学会や論文で発表させていただきますが、個人を特定するような情報が公表されることは決してございません。

5 協力をお願いする内容

研究を実施する前に「1. 対象となる方」の基準に該当される方を選定するために、診療録を事前閲覧させていただくことをお願いしております。氏名、診断名、障害年齢、性別、併存疾患、既往歴、脳卒中種類、損傷部位、麻痺側、発症日数、認知機能に関する評価結果 (Mini Mental State Examination-Japanese)、身体機能に関する評価結果 (Stroke Impairment Assessment Set-Motor) です。

6 本研究の実施期間

西暦 2026 年 3 月 30 日～ 2029 年 3 月 31 日

7 プライバシーの保護について

- 1) 本研究で取り扱う利用者さんの個人情報とは、氏名、診断名、障害年齢、性別、併存疾患、既往歴、脳卒中種類、損傷部位、麻痺側、発症からの日数、認知機能に関する評価結果、身体機能に関する評価結果です。
- 2) 本研究で取り扱う利用者さんの質問紙の回答結果と診療録の情報は、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) 利用者さんの個人情報と、匿名化した質問紙の回答結果と診療録の情報を結びつける情報 (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、情報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。

- ・対応者の氏名： 道願 正歩 (代理： 東京湾岸リハビリテーション病院 西山貴裕)
- ・所属： 慶應義塾大学医学部 リハビリテーション医学教室
- ・問い合わせ方法： 電話
- ・連絡先： TEL 03-5363-3833
- ・対応可能な時間帯： 11:30～12:30、16:45～17:30

*対応者が不在の場合には、お手数ではございますが、改めてのご連絡をいただけますよう、よろ

しくお願い申し上げます。東京湾岸リハビリテーション病院内でのご質問やご確認におきましては、東京湾岸リハビリテーション病院 西山までご連絡ください。

以上