「左半側空間無視に対するタイマーを用いた反復刺激の効果検証」

@ATTENTION（クレアクト社製）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言語聴覚科
	職名	言語聴覚士
	氏名	天野 麻理子
	連絡先電話番号	047-453-9010
実務責任者	同上	

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 2025 年 7 月 30 日（承認日）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。

- ・左半側空間無視の症状があり、かつ規定の方法で課題を実施出来る方。
- ・実施に関し医師の許可が得られた方。

2 研究課題名

承認番号 No318-2

研究課題名 左半側空間無視に対するタイマーを用いた反復刺激の効果検証

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

研究実施責任者

天野 麻理子

研究分担責任者

水野 勝広、川上 途行、土佐林 有紀、高津 亘広

4 本研究の意義、目的、方法

本研究の目的は、左半側空間無視の症状がある方に対し、簡単でより効果のあるリハビリを行い

結果を検証することです。方法は、約 20 分間計算や語想起などの課題を行っていただく間、左側からタイマーを 3 分間隔で計 7 回鳴らし、その都度ストップと再スタートボタンを押して頂きます。施行は一日 1 回、5 日間行います。そして視点の位置を計測できる機器@ATTENTION（クレアクト社製）を使用し、左半側空間無視症状の改善度合いを評価致します。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

本研究でご協力をお願いする内容は、上記 4 の繰り返しタイマーを押すことと、ディスプレイ型機器による左半側空間無視の評価を受けていただくことです。評価の実施方法はディスプレイを眺める、指でタッチする、等になります。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。閲覧させていただく情報は、氏名、年齢、性別、疾患の情報（疾患名、病巣）神経学的所見、神経心理学的所見、現病歴、既往歴、入院期間、認知機能および高次脳機能に関する評価結果（Mini Mental State Examination、長谷川式簡易知能評価スケール、Behavioural Inattention Test）、身体機能に関する評価結果（Stroke Impairment Assessment Set-Motor）、日常生活動作能力に関する評価結果（Functional Independence Measure）です。

6 本研究の実施期間

2025 年 7 月 30 日（承認日）～2027 年 3 月 31 日

7 プライバシーの保護について

- 1) 本研究で取り扱う患者さんの情報は、氏名、年齢、性別、疾患の情報（疾患名、病巣）神経学的所見、神経心理学的所見、現病歴、既往歴、入院期間、認知機能および高次脳機能に関する評価結果（Mini Mental State Examination、長谷川式簡易知能評価スケール、Behavioural Inattention Test）、身体機能に関する評価結果（Stroke Impairment Assessment Set-Motor）、日常生活動作能力に関する評価結果（Functional Independence Measure）となります。
- 2) 本研究で取り扱う患者さんの診療録の情報は、個人情報すべてを削除し、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) 患者さんの個人情報と、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：天野 麻理子
- ・ 所属：東京湾岸リハビリテーション病院
- ・ 問い合わせ方法：電話、FAX
- ・ 連絡先：TEL 047-453-9010、FAX 047-453-9002
- ・ 対応可能な時間帯：12:00～12:50、17:00～17:30

*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。

以上