

# 回復期リハビリテーション病棟入院患者における 公共交通機関利用の自立と障害との関係の検討

## －後方視的研究に対するご協力をお願い

実施責任者 所属 東京湾岸リハビリテーション病院

職名 作業療法士

氏名 小塚 洋輝

連絡先電話番号 047-451-9000

このたび、当院入院中に外出訓練を実施された方の外出訓練評価や通常実施している評価等の記録を用いた下記の実態調査-後方視的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、対象の方への新たな負担は一切ありません。また対象の方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対象の方は、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

2015年4月1日から2026年3月までの間に当院入院中に外出訓練を実施された方が対象になります。

### 2 研究課題名

承認番号 325No0000

研究課題名 回復期リハビリテーション病棟入院患者における公共交通機関利用の自立と障害との関係の検討-後方視的研究

### 3 研究実施機関

東京湾岸リハビリテーション病院

### 4 本研究の意義、目的、方法

回復期リハビリテーション病棟に入院する患者は高齢者が多く、主な疾患は脳血管疾患と運動器疾患です。これらの疾患や加齢に伴う身体機能、認知機能の低下は公共交通機関の利用を困難とし、外出機会や生活空間を制限する要因となります。外出機会が減少することは、身体

活動量や生活の質の低下、社会的孤独や死亡率の増加といった健康関連指標とも関連するため、回復期リハビリテーション病棟では、入院患者に対して公共交通機関の利用再開に向けた支援が行われています。しかし、その手法は体系化されておらず、効果も明らかではありません。本研究では、当院で開発した公共交通機関利用評価表（Public Transportation use Assessment Form、以下 PTAF）を用いて行われた過去の公共交通機関の利用練習の結果を解析することで、リハビリテーションを行なっている患者の公共交通機関利用における自立度や障害との関連を調査します。本研究の結果は、回復期リハビリテーション病棟における効果的な練習法の体系化に貢献するものと考えています。

## 5 協力をお願いする内容

本研究では、PTAF、当院入院時の年齢、性別、家族構成、主疾患、発症日、現病歴および既往歴、栄養状態（Global Leadership Initiative on Malnutrition基準（GLIM基準）、身体機能（身長、体重、Body Mass Index（BMI））、運動機能（10m歩行テスト（快適速度、最大速度）、Timed Up and Go test（TUG）、ストレングスエルゴ、6-Minute Walk Distance（6MWD）、Berg Balance Scale（BBS）、Mini-Balance Evaluation Systems Test（Mini-BESTest）、体組成、Manual Muscle Testing（MMT）、Stroke Impairment Assessment Set（SIAS）、Fugl-Meyer Assessment（FMA）、握力、ピンチ力、感覚機能）、認知機能（Mini-Mental State Examination（MMSE）、Behavioural Inattention Test（BIT）、Trail Making Test（TMT）、コース立方体組み合わせテスト）、日常生活動作（Functional Independence Measure（FIM））の情報や評価記録を調査対象としています。そのため、対象の方には、上記の情報を本研究にて使用させていただくことをお願いしています。

## 6 本研究の実施期間

2014年4月～2026年3月

## 7 プライバシーの保護について

本研究で取り扱う対象の方の個人情報は、前述の「5 協力をお願いする内容」で挙げた当院入院時の情報です。その他の個人情報（氏名、住所、電話番号など）は一切取り扱いません。

- 1) 本研究で取り扱う対象の方の情報は、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。
- 2) 対象の方の個人情報と、匿名化した上記のすべて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。
- 3) なお連結情報は当院で管理し、他の共同研究機関等には一切公開しません。

## 8 お問い合わせ

本研究に関する質問、および診療録の事前の閲覧を望まれない患者様は、以下の連絡先にご連絡をお願いします。

- ・対応者の氏名：小塚 洋輝
- ・所属：東京湾岸リハビリテーション病院
- ・お問い合わせ方法：お電話、FAX
- ・連絡先：TEL 047-453-9000、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、よろしく願いいたします。

以上