

【退院後の適正な装具使用へ繋がる方法の模索～装具ノートの 使用状況調査 第2報～】に対するご協力をお願い

当院では、下記の臨床研究を実施しております。
研究の対象となる方（または代理人の方）で、診療情報等を研究目的に利用または提供されることを希望されない場合は、下記の問い合わせ先にお問い合わせ下さい。

研究課題 (研究番号※事務局にて記載)	退院後の適正な装具使用へ繋がる方法の模索 ～装具ノートの使用状況調査 第2報～		
研究の対象	当院で装具を作製・購入し製本後の装具ノートを配布した患者		
研究概要（目的・方法等）	当院で装具ノート(製本前)を令和4年度から配布してきたが効果検証は未実施であった。昨年度、調査をしたところ、装具ノート配布前に比して自己判断での装具不使用が減少し、困った際に装具ノートを活用し解決に至ったケースがいた。令和6年度に装具ノートが製本化され製本前に比して配布率が向上した。しかし、製本後の装具ノートの効果検証は未実施である。 対象: 当院で装具を作製・購入し製本後の装具ノートを配布した患者 方法: 装具使用状況調査同様、電話にて研究への協力を確認し、確認がとれた方に同意書とアンケートを送付する。書面でのアンケート協力が難しい場合は電話で調査し、アンケート結果から装具ノートの使用上用等を把握、その結果を院内で共有し、入院中の説明方法・関わり方を再考し、退院後の適正な装具利用への一助としたいと考える。		
研究期間	開始	2026年	4月 1日
	終了	2027年	3月 31日
研究に用いる情報の種類	麻痺の程度（BRS）、装具の作製時期、高次脳の有無、アンケート結果など		
外部への情報提供の有無	有 ・ ☒ 無	(提供方法 :)	
個人情報の取り扱い	利用する情報から氏名や住所等の個人を直接特定できる情報は削除します。また、研究成果を論文や学会等で発表する際も、個人を特定できる情報は利用いたしません。		
研究責任者 所属	嶋田 浩平 リハビリテーションセンター		
問い合わせ先	所属	東京都リハビリテーション病院 リハビリテーションセンター	
	住所	〒131-0034 東京都墨田区堤通 2-14-1	
	連絡先（電話番号）	03-3616-8600 【内線 7066 番】	
	担当者氏名	嶋田 浩平	