

【脳血管障害患者の離床センサー設置・解除の実態調査】

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)	脳血管障害患者の離床センサー設置・解除の実態調査	
研究の対象	西暦 2024 年 6 月 1 日より 2025 年 5 月 31 日までの間に、回復期リハビリテーション病棟に入院し離床センサーを使用していた脳血管障害患者の方	
研究概要（目的・方法等）	<研究目的> 離床センサー設置、設定変更時、解除へのアセスメントは看護師によって差異が生じている可能性があり、看護師個々の経験や能力に左右されない共通の観察項目の可視化ができるフローチャートの作成が必要だと考えた。その第一段階として、離床センサーの設置・解除基準のフローチャート作成に必要な情報や観察項目を実態調査により明らかにする。 <方法> 以下「研究に用いる情報の種類」に記載した 1, 2 の調査項目で得られたデータから離床センサー解除について表現された文脈を抽出しカテゴリー分けする。離床センサー設置時、解除時の FIM の点数の変化を評価する。	
研究期間	開始	2026 年当院の倫理審査委員会承認後
	終了	2027 年 3 月 31 日
研究に用いる情報の種類	1. 年齢、疾患名、発症日、安静度、FIM(運動項目：排泄、移乗、移動 認知項目：コミュニケーション、社会認識)、MMSE、転倒・転落アセスメントスコアシート(各項目のスコア、スコアの合計、危険度) 2. 行動制限カンファレンス記録(離床センサー設置期間、設置した理由、設定変更した理由、解除した理由)	
外部への情報提供の有無	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	【研究責任者氏名】佐藤友里 【東京都リハビリテーション病院 6 階病棟 】	
問い合わせ先	所属	東京都リハビリテーション病院 【看護部 6 階病棟】
	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
	担当者氏名	佐藤友里