

(様式4a号)

患者さんおよび患者さんのご家族の方へ

このたび当院では、以下の臨床研究を、滋賀県立総合病院倫理委員会の承認を受け、かつ病院長の許可のもと実施いたしますので、ご協力をお願いいたします。

本研究の対象者に該当する可能性がある方やそのご家族の方で、ご質問がある場合、またはこの研究への参加を希望されない場合は、下記の担当者までご連絡ください。なお、本研究への協力を拒否されても、今後の治療を受けるうえで不利益が生じることはございません。

【研究課題名】

当院の外来での高次脳機能障害患者のリハビリテーションについて

1. 研究の意義・意義

高次脳機能障害患者のリハビリテーションについて、データを集約し、現状と今後の課題を報告し、よりよい多職種連携のありかたをめざします。

2. 研究方法

診療録を後方視的に調査します。

3. 対象となる方

2022年10月から2024年9月の間で、当院の外来リハビリテーションに通う新規の高次脳機能障害患者

4. 利用する資料・情報

診療録上の診断名、年齢、依頼元、発症～介入までの期間、介入内容、リハビリテーション実施期間、連携先

5. 研究期間

令和6年9月10日～令和7年3月31日

6. 個人情報の取扱い

完全に匿名化したデータのみ利用。

7. 費用および謝金等

なし

8. お問い合わせ先

滋賀県立総合病院リハビリテーション科 平川 圭子
電話:077-582-5031(代)