

区分 (事務局記入欄)	管理番号: R202401-05
	倫理審査承認日: 2024.1.25

書式13 (研究)

研究の概要

第 2 版(西暦 2025 年 1 月 21 日)

研究タイトル	当院における心不全患者の現状把握と課題の抽出
当院の研究責任者 (所属)	名前: 由井 宏典 所属: 佐久総合病院本院 職名・役職: 理学療法士・副主任
グループ内の実施	☒ 佐久総合病院(本院) ☐ 佐久医療センター ☐ 小海分院 ☐ ()
研究の対象	1. 佐久総合病院本院一般病棟に入院した患者 2. 「心不全」の診断でリハビリテーションの処方があった患者 3. 御本人から本研究参加に関する同意が得られている。
研究目的・方法	電子カルテを後方視的に、合併症の有無・在院日数・リハ開始までの日数・地域包括ケア病棟入棟有無・転帰先・FIM 利得等を確認する。そこから得られた情報を活用し、問題点の抽出、対策を検討する。 長期的には、先行研究との比較や年齢層別での比較など行う予定
予定研究期間	西暦 2020 年 1 月 1 日 利用開始予定 ~ 西暦 2025 年 6 月 30 日
情報の取得の方法	☒ 電子カルテ等から ☐ その他()
研究に用いる情報の項目	年齢・性別・左室駆出率・心疾患以外の併存疾患の数・介護度・在院日数・リハ開始までの日数・地域包括ケア病棟入棟有無・入院前住居・転帰先・FIM 利得等
他の機関への情報の提供・公開と方法	他の機関への情報提供 ☒ なし ☐ あり(☐ 国内 ☐ 外国(国名: 制度・措置:) 【当院での情報の管理の責任者】 統括院長 渡辺仁
研究組織	【研究代表者・所属】 由井宏典・本院理学療法科 【共同研究機関・研究責任者】
研究への情報利用を断りたい場合	情報利用を断りたい場合、以下の問い合わせ先にご連絡いただき、その旨お伝えください。研究対象から除外いたします。拒否するかどうかは、あなたご自身で自由に決めることができます。お断りになっても、診療であなたが不利益を受けることは一切ありません。
連絡・問い合わせ先 (研究代表者等)	所属: 本院理学療法科 名前: 由井宏典 〒384-0301 長野県佐久市臼田 197 TEL: 0267-82-3131(内線 233) FAX:

可能な限り、簡潔に記載して1ページにおさめること