透析中における動画支援型集団運動療法の有用性

研究責任者 所属 順天堂大学
職名 先任准教授
氏名 齊藤 正和
電話番号 03-38133111 (内線 3907)
実務責任者 所属 埼友クリニック
職名 理学療法士
氏名 島野 優
電話番号 048-961-7700

このたび当院では、血液透析を施行している患者さんの医学的情報を用いた臨床研究を順天堂大学保健医療学部倫理委員会における承認のもと、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、患者さんへの新たな負担は一切ありません。また患者さん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患者さんは、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

1) 2021 年 6 月から 2025 年 12 月の間に、埼友クリニックにて血液透析治療を行った患者

２ 研究課題名

承認番号 ○○-○○○

研究課題名 透析中における動画支援型集団運動療法の有用性

３ 研究実施機関

順天堂大学保健医療学部理学療法学科・埼友クリニック

既存試料・情報の提供機関：埼友クリニック

提供者：島野 優

４ 本研究の意義、目的、方法

高齢化の進む日本において、高齢者を中心とした慢性腎臓病や透析患者への対策が重要視されています。その一つとして、2018 年に発刊された腎臓リハビリテーションガイドラインでは透析患者に対する定期的な身体機能評価および運動療法が推奨され、2022 年の診療報酬改定では透析時運動指導等加算が新設されました。透析中運動療法について、短期的な介入効果としいて運動耐容能、

歩行能力、身体的 QOL の改善を示す報告はありますが、長期的な生命予後に与える影響についてはまだ調査が不十分な状況です。

そこで本研究では、透析中運動療法への参加率とその後の生命予後との関連性を調査し、今後のさらなる透析中運動療法に関するエビデンスを構築していくことを目的としています。

5　協力をお願いする内容

2021 年 6 月から 2025 年 12 月までの間に埼友クリニックで血液透析治療を行った患者様の診療記録並びに臨床検査データから下記の項目を研究に用います。

1) 基本情報：年齢、性別、身体計測（身長、体重、BMI）、介護保険認定
2) 医学的情報：原疾患、透析期間、既往歴、喫煙歴、飲酒歴、学歴、難聴の有無、合併症（高血圧症、糖尿病、虚血性心疾患、末梢動脈疾患、脳血管疾患、認知症）、血液データ（Alb、TC、Cre、BUN、CRP、Hb、Hct）
3) 身体機能：握力、歩行速度、Short Physical Performance Battery（SPPB）
4) ADL 指標：Functional Independent Measure（FIM）、Barthel index（BI）、血液透析患者移動能力評価
5) 身体活動量：国際的身体活動量指標（IPAQ short-form）、Life Space Assessment（LSA）
6) うつ症状：Geriatric depression scale（GDS）
7) フレイル：Japanese version of the Cadiovascular Health Study criteria（J-CHS）、基本チェックリスト（KCL）
8) 認知機能：Hasegawa's dementia scale. Revised（HDS-R）、Mini-mental state examination（MMSE）、Japanese version of Montreal cognitive assessment（MOCA-J）、Mini-Cog
9) 透析中運動療法への参加率
10) 透析中運動療法の自覚的運動強度：Borg scale

6　本研究の実施期間

倫理審査承認日（　　年　　月　　日）～2028 年 12 月 31 日

7　プライバシーの保護について

1) 本研究で取り扱う患者さんの個人情報は、患者番号のみです。その他の個人情報（住所、電話番号など）は一切取り扱いません。
2) 本研究で取り扱う患者さんの情報は、個人情報をすべて削除し、第３者にはどなたのものか一切わからない形で使用します。
3) 患者さんの個人情報と、匿名化した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 埼友クリニック リハビリテーション科 島野　優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。
4) なお連結情報は当院内のみで管理し、他の共同研究機関等には一切公開いたしません。

8　お問い合わせ

本研究に関する質問や確認のご依頼は、下記へご連絡下さい。

また本研究の対象となる方またはその代理人（ご本人より本研究に関する委任を受けた方など）より、ご自分のカルテ情報等を利用することを承諾しない場合は、研究対象としませんので、その場合も下記へお申し出ください。その場合でも患者様に不利益が生じることはございません。ただし、研究成果公表後に研究参加拒否のお申し出があった場合には、データの削除が困難である可能性がございます。

所属　　：埼友クリニック　リハビリテーション科
氏名　　：島野　優
電話番号　　：048-961-7700（平日 8：30－17：30 まで対応致します）
メールアドレス：ptshimano1984@gmail.com

以上