様式1

倫理審査申請書

2021年　9　月 16 日提出
年受付番号 175-210915 (2)

熊本リハビリテーション病院
倫理委員会委員長　様

代表申請者
所属：薬剤部
職名：薬剤師
氏名：松本彩加　印

所属長の印　丸山 聚　印

下記の研究について倫理審査を申請します。

研究課題名　脳卒中回復期高齢患者のポリファーマシーと潜在的不適切処方の実態とリハビリテーションアウトカムとの関連

共同研究者名	所属	職名
吉村芳弘	サルコペニア低栄養研究センター	医師
他　　名		

概要（具体的に記載すること）

② 審査対象（いずれかに○を）1．研究計画書　2．学会発表原稿　3．出版原稿　4．その他（　　）

②研究の背景と目的
回復期リハビリテーションを行う高齢者におけるポリファーマシーの実態は明らかでなく、また日常生活動作の改善や認知レベル、栄養状態、自宅退院率との関連についてもエビデンスが不十分である。

③対象及び方法
2015年1月～2020年12月に当院回復期リハ病棟に入院した65歳以上の高齢脳卒中患者を対象とした後ろ向きコホート研究。アウトカムとしてFIM運動、FIM認知、摂食嚥下レベル（FILS）、エネルギー摂取量、在院日数、自宅退院率、を用いた。服用薬剤数、潜在的不適切処方薬剤数、その内訳を調査し、交絡因子を調整した多変量解析で服用薬剤と各アウトカムとの関連を検証する。

④実施場所及び実施機関
当院回復期リハビリテーション病棟

⑤データ収集期間
2015年1月～2020年12月

⑥研究における倫理的配慮について（Ⅰ～Ⅲは必ず記載のこと）
Ⅰ　研究等の対象とする個人の人権擁護　（　問題あり　・　問題なし　）
Ⅱ　研究等の対象とする者に理解を求め同意を得る方法　（　書類　・　口頭　）
Ⅲ　研究等によって生ずる個人への不利益並びに危険性　（　あり　・　なし　）
Ⅳ　研究等によって生ずる医学上の貢献の予測　（　あり　・　なし　）
Ⅴ　その他　（　IIについては当院ホームページに研究計画を掲示したオプトアウト方式で対応する。）