

2019 年5 月28 日

## 医学系研究の実施に関するお知らせ

研究課題名：脳血管疾患により嚥下障害を呈した患者の咀嚼時下顎運動の様相  
～3軸加速度センサを用いて～

研究責任者：大阪歯科大学歯学部・教授・田中 昌博

### 1. 研究の対象

- 1) 2019年9月から2021年3月の間に、わかかさ竜間リハビリテーション病院に入院され、脳血管疾患により嚥下障害を有しておられる満20歳以上75歳以下の患者様。
- 2) わかかさ竜間リハビリテーション病院の職員で満20歳以上75歳以下の咀嚼や嚥下に困難を認めない方。

### 2. 研究目的

脳血管疾患により嚥下障害を呈した患者様に特徴的な、咀嚼時の下顎運動を明らかにすることで、将来的に、適切な咀嚼のリハビリテーションにつなげることを目的とします。

### 3. 研究方法

嚥下障害を有する患者様を担当言語聴覚士が選定し、依頼をさせていただきます。ご説明の後、加速度センサーを顎に貼付して、咀嚼開始食品（プロセスリード）を三口食べていただいた後、咀嚼力判定ガムを1分間噛んでいただき、下顎の動きを測定します。

また、舌圧の測定とディアドコキネシス（「パ」「タ」「カ」の5秒間連続発話）の測定を行います。

### 4. 研究期間

学長による研究実施の許可日から2021年3月31日

### 5. 研究に用いる試料・情報の種類

情報：（診療録に記載された）年齢、性別、脳血管疾患の病巣、等

試料：舌の筋力、口唇・舌などの口腔器官の運動回数、咀嚼力、下顎の活動量、等

### 6. お問い合わせ先

本研究に関するご質問等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせ下さい。

ご希望があれば、他の研究対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲内で、研究計画書及び関連資料を閲覧することが出来ますのでお申出下さい。

また、試料・情報が当該研究に用いられることについて患者様もしくは患者様の代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象としませんので、下記の連絡先までお申出ください。その場合でも患者様や患者様の代理人の方に不利益が生じることは一切ありません。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：

様式 03-6\_医学系研究の実施に関するお知らせ 170530

研究代表者：田中昌博

大阪歯科大学・歯学部・有歯補綴咬合学講座

住 所：〒540-0008 大阪市中央区大手前1丁目5番17号 大阪歯科大学天満橋学舎5階

電話番号：06-6910-1111（代表）

メールアドレス：otsuka-k@cc.osaka-dent.ac.jp（研究実施者 大塚佳代子）