

130923 CORABOSS#2 報告書(アンケート集計含む)

CORABOSS#2 開催概要

CORABOSS#2(研究会)「装具ボツリヌス併用運動療法の実際」

当番世話人：大西忠輔(伊南昭和伊南総合病院)

助成：公益財団法人 在宅医療助成 勇美記念財団

共催：グラクソスミスクライン株式会社

日時：2013年9月15日 12:30-17:45

所：〒542-0086 大阪市中央区西心斎橋 1-5-24 ハートンホテル心斎橋別館 2階 松風の間

演目：

12:30-13:35 指名一般演題

【座長】 偕行会リハビリテーション病院院長 田丸司先生

【演者】 株式会社小豆澤整形器製作所 川場康智先生

藍の都脳神経外科病院リハビリテーション科 君浦龍ノ介先生

大阪医科大学リハビリテーション科講師 富岡正雄先生

13:45-14:50 特別講演

『ボツリヌス療法と下肢装具が切り開く脳卒中リハビリテーションの新時代』

【座長】 滋賀県立成人病センターリハビリテーション医療部長 中馬孝容先生

【演者】 相澤病院脳卒中脳神経センターリハビリテーション科統括医長 原寛美先生

15:00-17:00 シンポジウム

「装具ボツリヌス併用運動療法の実際」

【座長】 西宮協立リハビリテーション病院 勝谷将史先生

【演者】 石川病院診療部リハビリテーション科部長 寺本洋一先生

さいたま記念病院リハビリテーション部理学療法士科主任 新岡大和先生

株式会社アルフィット代表取締役 藤原誠文先生

CORABOSS#2(懇親会)「裏BOSS」

幹事(担当世話人)：本田貴信(すう整形外科)

助成：公益財団法人 在宅医療助成 勇美記念財団

日時：2013年9月15日 18:00-20:00

所：大阪府大阪市中央区南船場4丁目7-21 オーガニックビルB1F fullbloom

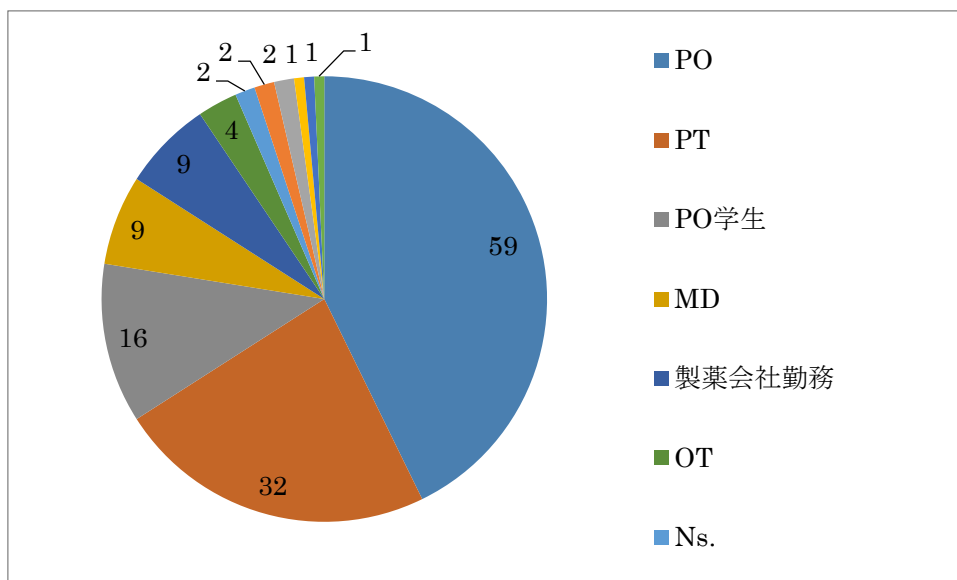
130923 CORABOSS#2 報告書(アンケート集計含む)

結果報告

CORABOSS#2 (研究会) 申込 160 名 参加 151 名

申込者が所属する団体の数 76

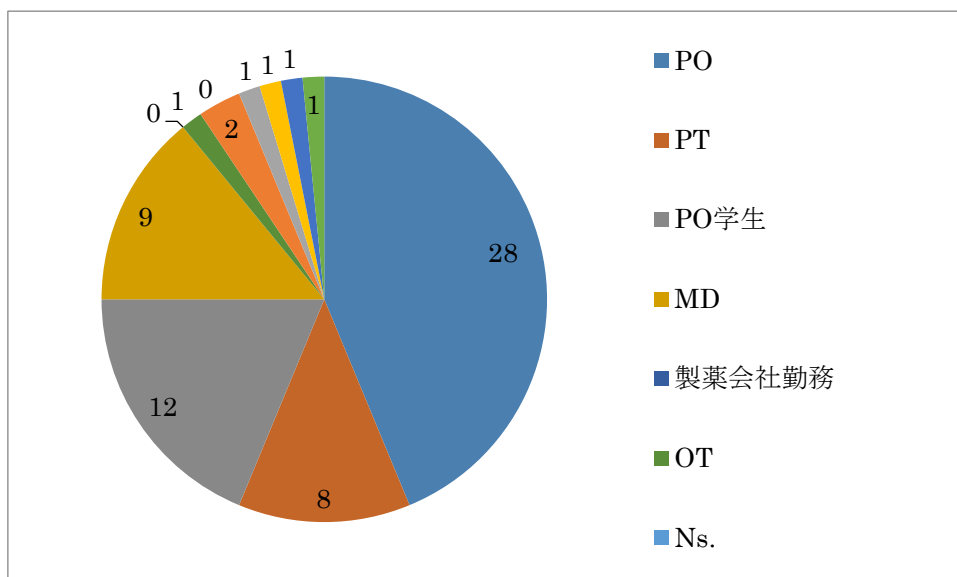
CORABOSS#2 (研究会) 申込者の内訳 下図のとおり



CORABOSS#2 (懇親会) 申込 71 参加 74

申込者が所属する団体の数 38

CORABOSS#2 (懇親会) 申込者の内訳 下図のとおり



130923 CORABOSS#2 報告書(アンケート集計含む)

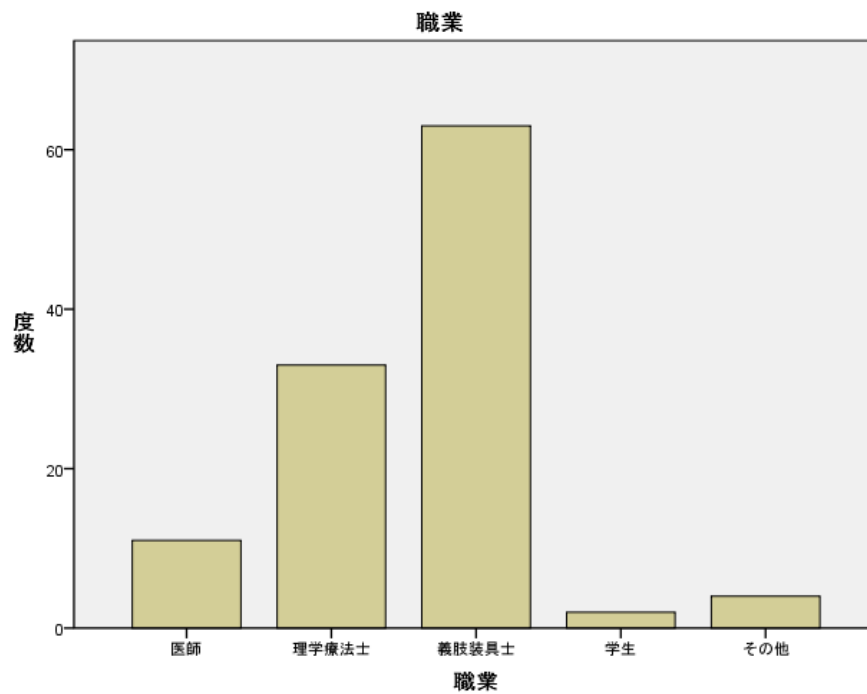
CORABOSS#2(研究会)アンケート配布 151 回収 113 回収率 74.8%

質問項目の一覧(次ページ以下に結果を詳述する。)

- Q1: あなたの職業はどの項目に当てはまりますか
- Q2a: ポツリヌス治療に日常業務としてかかわっている。
- Q2b: 今回の研究会の内容は日常業務に役立つ内容である。
- Q2c. 職種間の連携の必要性を感じた。
- Q2d. 今回の研究会に参加し、装具ポツリヌス併用療法運動療法に興味を持った。)
- Q2e. 次回のセミナーの内容に興味があれば参加する。
- Q2f. 生活期脳卒中患者に対する麻痺側膝のロッキングによる歩行は改善する必要がある。
- Q2g. 生活期脳卒中患者に対する麻痺側膝のロッキングによる歩行は改善が可能である。
- Q2h. 生活期脳卒中患者の患者に対する治療は患者様が望む限り続けるほうがよい
- Q2i. 生活期脳卒中患者における装具の修理及び作り変えに対して困ることがある。
- Q2j. CORABOSS は研究会としては堅苦しさが無い
- Q3. 日頃ポツリヌス治療に関わっておられる方は答以下の質問について回答してください。あなたがかかわっておられるポツリヌス治療を受けた患者様の施中回数でもっとも平均的な回数を教えてください。
4. ポツリヌス治療を行う上で装具の再検討を行う。
5. ポツリヌス治療における効果は何ですか(複数回答可)
- 1: 歩容の改善、2: 痛みの改善、3: ADL の改善、4: 行動範囲の拡大、5: 患者様のモチベーションアップ、6: 家族のモチベーションアップ、7: その他(24行に記載)
- 6-a. ポツリヌス治療を進めるうえで、本人の意思以外の障害となる壁がいくつかある。
- 6-b. ポツリヌス治療による患者様の満足度は高い。
- 6-c. ポツリヌス治療は患者様が望む限り続けるほうがよい。
- 6-d. 装具ポツリヌス併用運動療法は入院で行われるべき
- 6-e. 日常ポツリヌス治療を行う上でセラピスト・義肢装具士との連携がとれている
7. 今回の研究会でもっと聞きたかったこと、装具ポツリヌス併用運動療法運動療法についてのお考え、CORABOSS に対しての要望などがあれば、お聞かせください。(懇親会ではこの回答を基にみんなでディスカッションをおこないます)
8. 懇親会に参加されますか

130923 CORABOSS#2 報告書(アンケート集計含む)

Q1：あなたの職業はどの項目に当てはまりますか

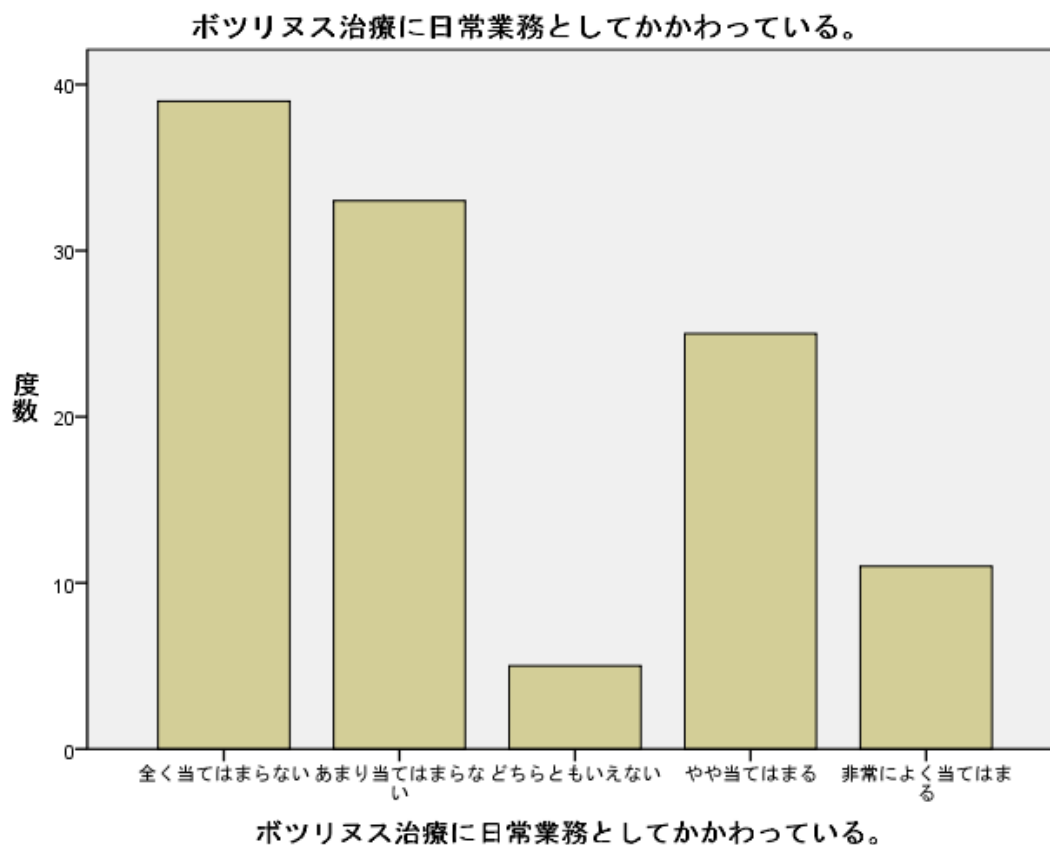


そのほかの職種

OT:2名

看護師：2名

130923 CORABOSS#2 報告書(アンケート集計含む)

Q2a: ボツリヌス治療に日常業務としてかかわっている。

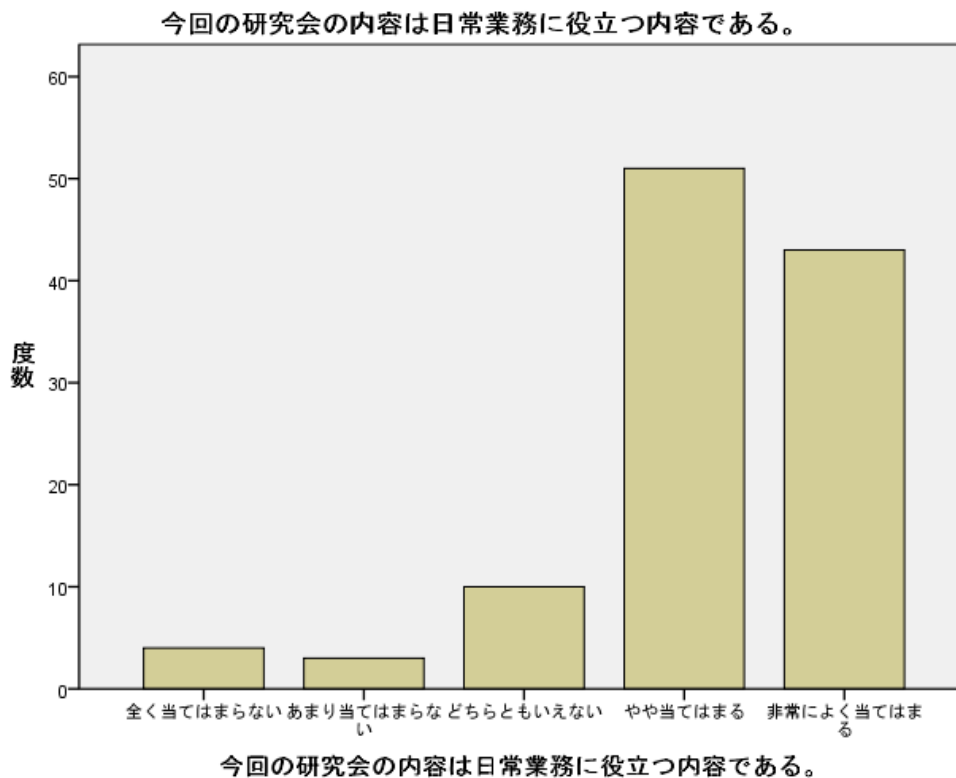
クロス表

度数

| | | 職業 | | | | | 合計 |
|-------------------------|------------|----|-------|-------|----|-----|-----|
| | | 医師 | 理学療法士 | 義肢装具士 | 学生 | その他 | |
| ボツリヌス治療に日常業務としてかかわっている。 | 全く当てはまらない | 1 | 12 | 21 | 2 | 3 | 39 |
| | あまり当てはまらない | 2 | 9 | 22 | 0 | 0 | 33 |
| | どちらともいえない | 0 | 1 | 4 | 0 | 0 | 5 |
| | やや当てはまる | 4 | 9 | 12 | 0 | 0 | 25 |
| | 非常によく当てはまる | 4 | 2 | 4 | 0 | 1 | 11 |
| 合計 | | 11 | 33 | 63 | 2 | 4 | 113 |

130923 CORABOSS#2 報告書(アンケート集計含む)

Q2b：今回の研究会の内容は日常業務に役立つ内容である。



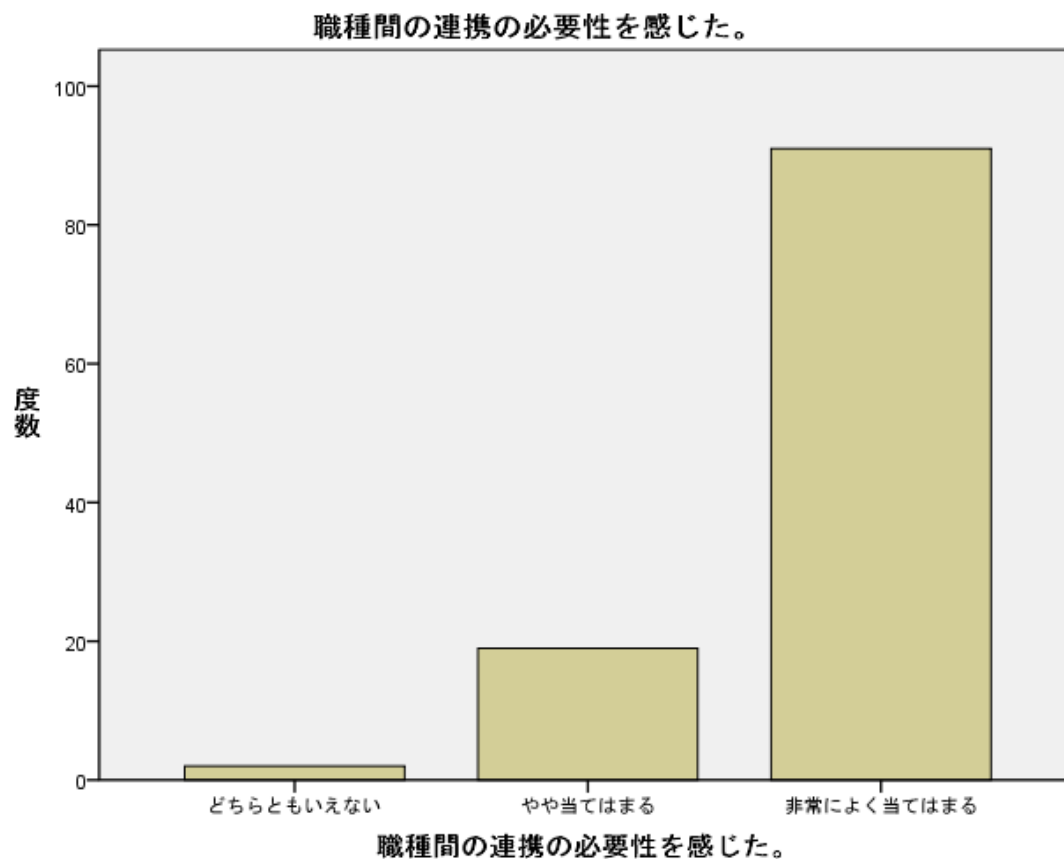
クロス表

度数

| | | 職業 | | | | | 合計 |
|--------------------------|------------|----|-------|-------|----|-----|-----|
| | | 医師 | 理学療法士 | 義肢装具士 | 学生 | その他 | |
| 今回の研究会の内容は日常業務に役立つ内容である。 | 全く当てはまらない | 0 | 1 | 3 | 0 | 0 | 4 |
| | あまり当てはまらない | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 3 |
| | どちらともいえない | 0 | 5 | 3 | 1 | 1 | 10 |
| | やや当てはまる | 4 | 16 | 28 | 1 | 2 | 51 |
| | 非常によく当てはまる | 6 | 9 | 27 | 0 | 1 | 43 |
| 合計 | | 10 | 32 | 63 | 2 | 4 | 111 |

130923 CORABOSS#2 報告書(アンケート集計含む)

Q2c. 職種間の連携の必要性を感じた。

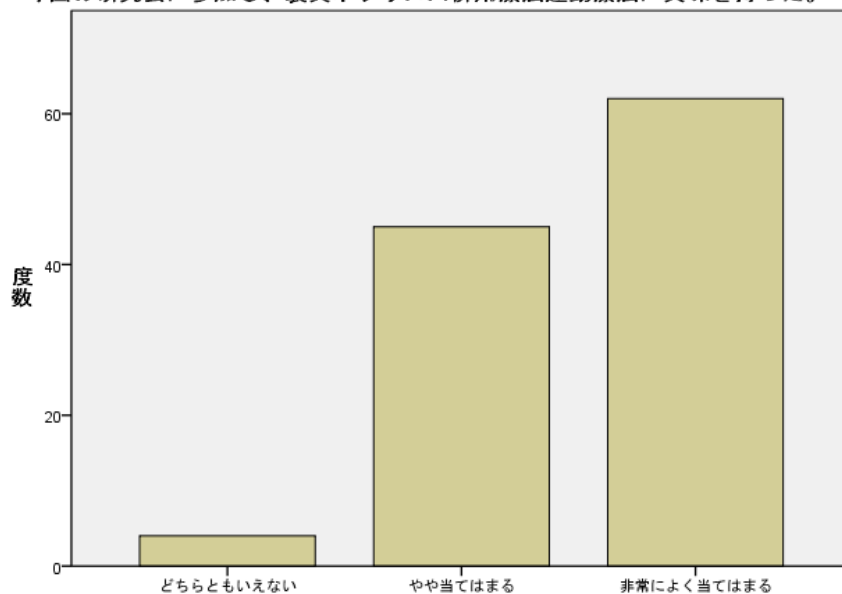


| クロス表 | | 職業 | | | | | 合計 |
|------------------------|------------|----|-------|-------|----|-----|-----|
| 度数 | | 医師 | 理学療法士 | 義肢装具士 | 学生 | その他 | |
| 職種間の連携 の必要性を感 じた | どちらともいえない | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | やや当てはまる | 0 | 10 | 7 | 0 | 2 | 19 |
| | 非常によく当てはまる | 10 | 22 | 55 | 2 | 2 | 91 |
| 合計 | | 11 | 33 | 62 | 2 | 4 | 112 |

130923 CORABOSS#2 報告書(アンケート集計含む)

Q2d. 今回の研究会に参加し、装具ボツリヌス併用療法運動療法に興味を持った。

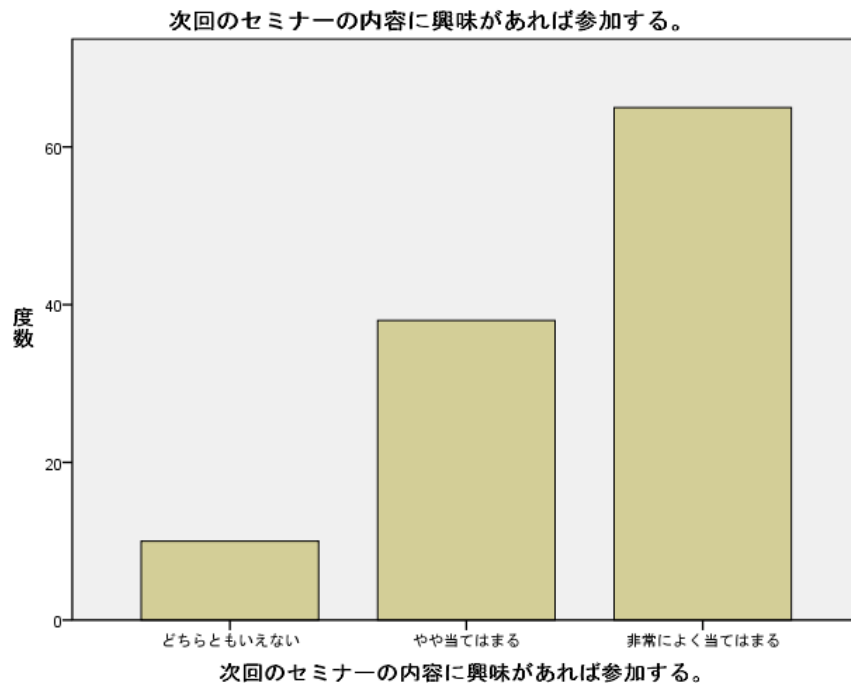
今回の研究会に参加し、装具ボツリヌス併用療法運動療法に興味を持った。



今回の研究会に参加し、装具ボツリヌス併用療法運動療法に興味を持った。

| クロス表 度数 | | 職業 | | | | | 合計 |
|---|----------------|----|-------|-------|----|-----|-----|
| | | 医師 | 理学療法士 | 義肢装具士 | 学生 | その他 | |
| 今回の研究会に参加し、 装具ボツリヌス併用療法 運動療法に興味を持った | どちらとも いえない | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 4 |
| | やや当ては まる | 4 | 17 | 22 | 1 | 1 | 45 |
| | 非常によく 当てはまる | 6 | 13 | 39 | 1 | 3 | 62 |
| 合計 | | 10 | 33 | 62 | 2 | 4 | 111 |

130923 CORABOSS#2 報告書(アンケート集計含む)

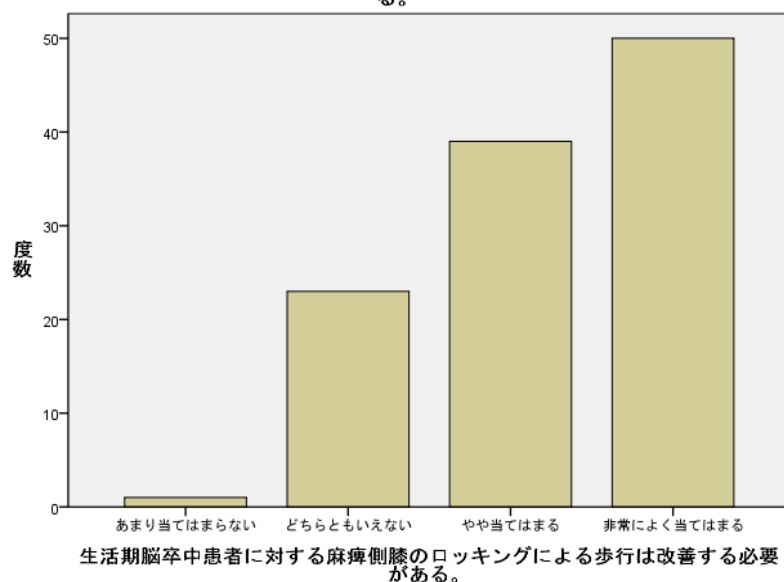
Q2e. 次回のセミナーの内容に興味があれば参加する。

| クロス表 度数 | | 職業 | | | | | 合計 |
|-------------------------------|----------------|----|-------|-------|----|-----|-----|
| | | 医師 | 理学療法士 | 義肢装具士 | 学生 | その他 | |
| 次回のセミナーの 内容に興味があれ ば参加する | どちらとも いえない | 0 | 7 | 2 | 0 | 1 | 10 |
| | やや当ては まる | 6 | 15 | 16 | 0 | 1 | 38 |
| | 非常によく 当てはまる | 5 | 11 | 45 | 2 | 2 | 65 |
| 合計 | | 11 | 33 | 63 | 2 | 4 | 113 |

130923 CORABOSS#2 報告書(アンケート集計含む)

Q2f. 生活期脳卒中患者に対する麻痺側膝のロッキングによる歩行は改善する必要がある。

生活期脳卒中患者に対する麻痺側膝のロッキングによる歩行は改善する必要がある。

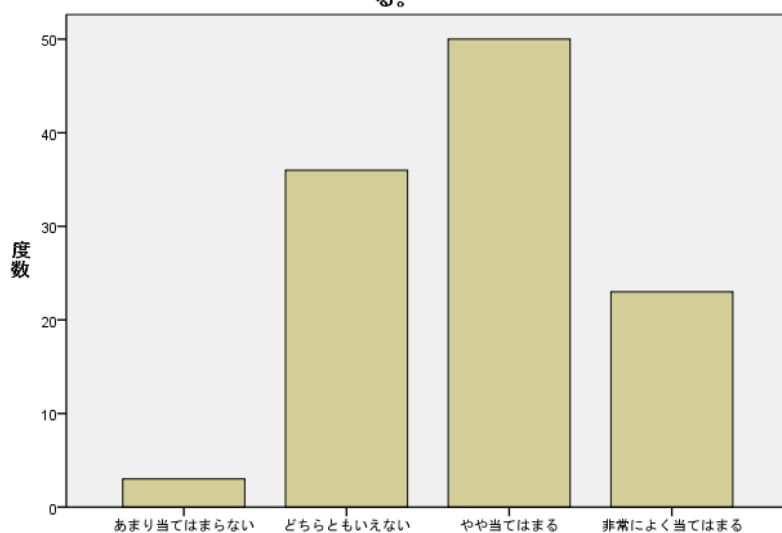


| クロス表 | | 職業 | | | | | 合計 |
|---|----------------|----|-------|-------|----|-----|-----|
| | | 医師 | 理学療法士 | 義肢装具士 | 学生 | その他 | |
| 生活期脳卒中患者 に対する麻痺側膝 のロッキングによ る歩行は改善する 必要がある | あまり当て はまらない | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | どちらとも いえない | 0 | 7 | 14 | 2 | 0 | 23 |
| | やや当ては まる | 5 | 13 | 19 | 0 | 2 | 39 |
| | 非常によく 当てはまる | 6 | 13 | 29 | 0 | 2 | 50 |
| 合計 | | 11 | 33 | 63 | 2 | 4 | 113 |

130923 CORABOSS#2 報告書(アンケート集計含む)

Q2g. 生活期脳卒中患者に対する麻痺側膝のロッキングによる歩行は改善が可能である。

生活期脳卒中患者に対する麻痺側膝のロッキングによる歩行は改善が可能である。

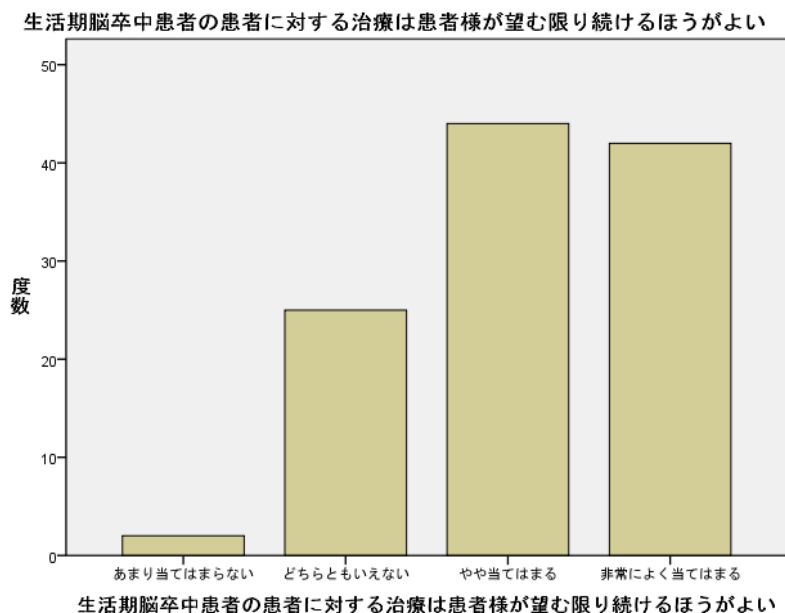


生活期脳卒中患者に対する麻痺側膝のロッキングによる歩行は改善が可能である。

2g 欄外コメント：患者及び家族の受け入れが問題か（義肢装具士）

| クロス表 度数 | | 職業 | | | | | 合計 |
|---|----------------|----|-------|-------|----|-----|-----|
| | | 医師 | 理学療法士 | 義肢装具士 | 学生 | その他 | |
| 生活期脳卒中患者 に対する麻痺側膝 のロッキングによ る歩行は改善が可 能である。 | あまり当て はまらない | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 3 |
| | どちらとも いえない | 1 | 11 | 22 | 1 | 1 | 36 |
| | やや当ては まる | 8 | 15 | 25 | 1 | 1 | 50 |
| | 非常によく 当てはまる | 2 | 5 | 14 | 0 | 2 | 23 |
| 合計 | | 11 | 33 | 62 | 2 | 4 | 112 |

130923 CORABOSS#2 報告書(アンケート集計含む)

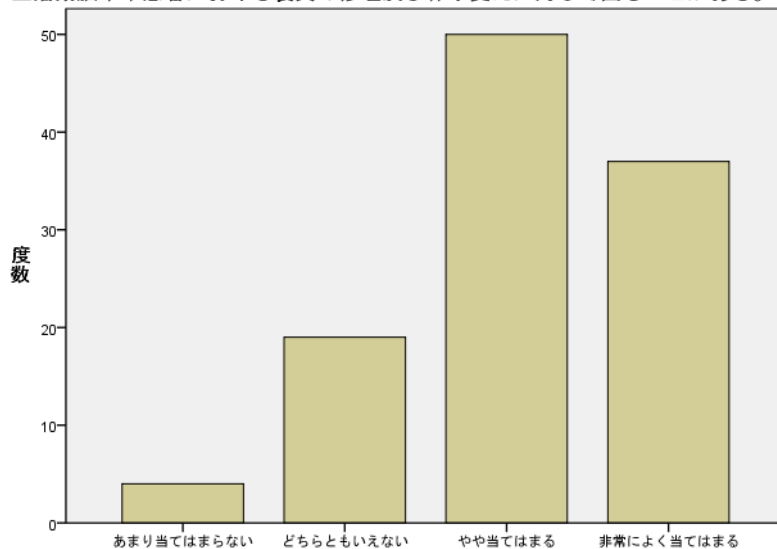
Q2h. 生活期脳卒中患者の患者に対する治療は患者様が望む限り続けるるほうがよい

| クロス表 | | 職業 | | | | | 合計 |
|------------------------------------|------------|----|-------|-------|----|-----|-----|
| | | 医師 | 理学療法士 | 義肢装具士 | 学生 | その他 | |
| 生活期脳卒中患者の患者に対する治療は患者様が望む限り続けるほうがよい | あまり当てはまらない | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| | どちらともいえない | 5 | 8 | 10 | 1 | 1 | 25 |
| | やや当てはまる | 5 | 15 | 22 | 1 | 1 | 44 |
| | 非常によく当てはまる | 1 | 9 | 30 | 0 | 2 | 42 |
| 合計 | | 11 | 33 | 63 | 2 | 4 | 113 |

130923 CORABOSS#2 報告書(アンケート集計含む)

Q2i. 生活期脳卒中患者における装具の修理及び作り変えに対して困ることがある。

生活期脳卒中患者における装具の修理及び作り変えに対して困ることがある。

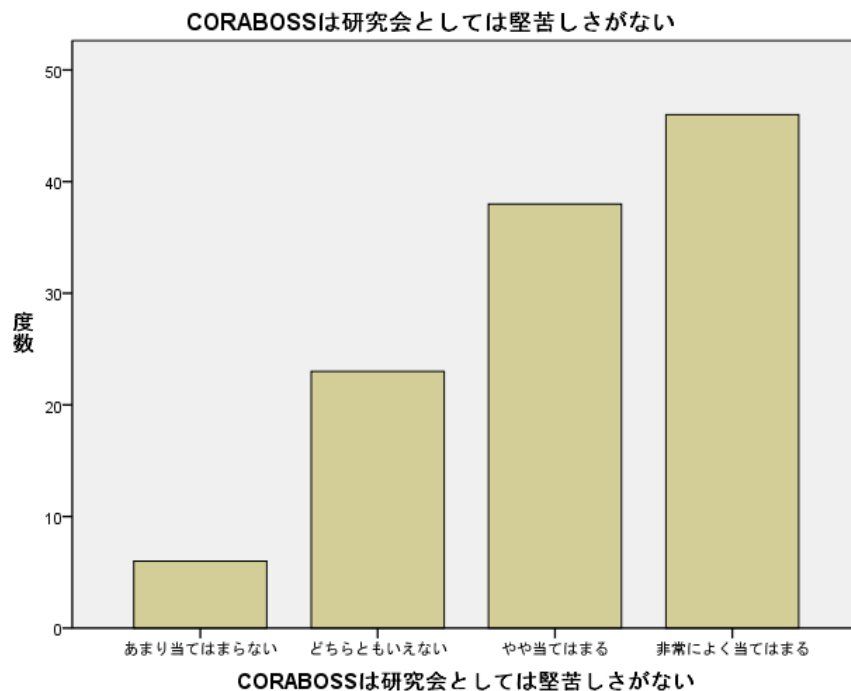


生活期脳卒中患者における装具の修理及び作り変えに対して困ることがある。

| クロス表 | | 職業 | | | | | 合計 |
|-------------------------------------|------------|----|-------|-------|----|-----|-----|
| | | 医師 | 理学療法士 | 義肢装具士 | 学生 | その他 | |
| 生活期脳卒中患者における装具の修理及び作り変えに対して困ることがある。 | あまり当てはまらない | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 4 |
| | どちらともいえない | 1 | 5 | 10 | 1 | 2 | 19 |
| | やや当てはまる | 7 | 15 | 27 | 1 | 0 | 50 |
| | 非常によく当てはまる | 3 | 9 | 24 | 0 | 1 | 37 |
| 合計 | | 11 | 31 | 63 | 2 | 3 | 110 |

130923 CORABOSS#2 報告書(アンケート集計含む)

Q2j. CORABOSS は研究会としては堅苦しさが無い

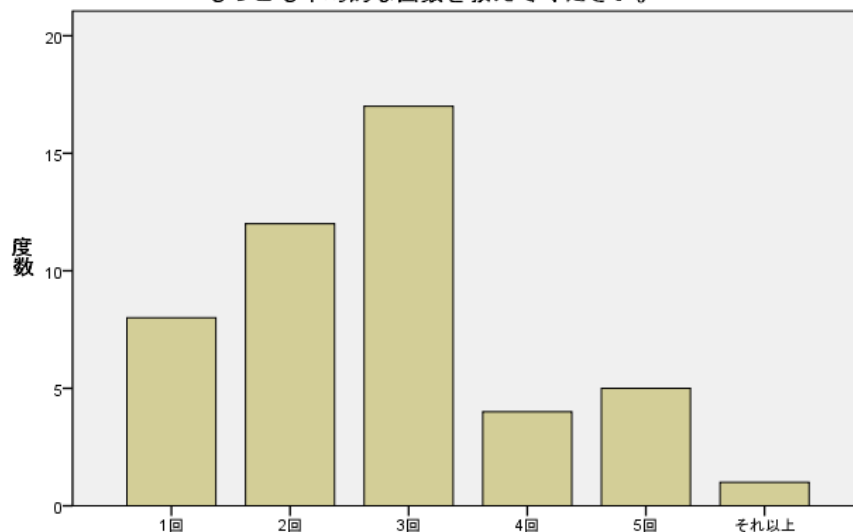


| クロス表 | | 職業 | | | | | 合計 |
|----------------------------------|----------------|----|-------|-------|----|-----|-----|
| | | 医師 | 理学療法士 | 義肢装具士 | 学生 | その他 | |
| CORABOSS は研究会 としては堅苦しさが 無い | あまり当て はまらない | 1 | 1 | 3 | 0 | 1 | 6 |
| | どちらとも いえない | 2 | 6 | 14 | 0 | 1 | 23 |
| | やや当ては まる | 2 | 12 | 22 | 1 | 1 | 38 |
| | 非常によく 当てはまる | 6 | 14 | 24 | 1 | 1 | 46 |
| 合計 | | 11 | 33 | 63 | 2 | 4 | 113 |

130923 CORABOSS#2 報告書(アンケート集計含む)

Q3. 日頃ボツリヌス治療に関わっておられる方は答以下の質問について回答してください。あなたがかかわっておられるボツリヌス治療を受けた患者様の施中回数でもっとも平均的な回数を教えてください。

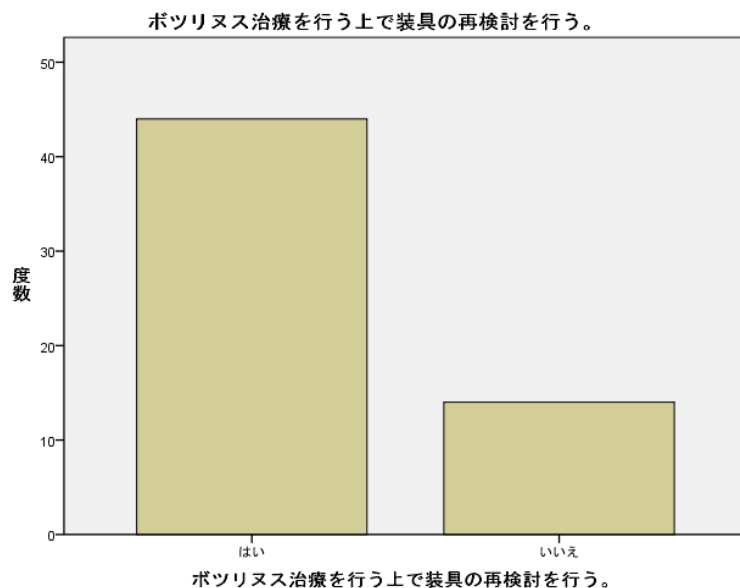
日頃ボツリヌス治療に関わっておられる方は答以下の質問について回答してください。あなたがかかわっておられるボツリヌス治療を受けた患者様の施中回数でもっとも平均的な回数を教えてください。



日頃ボツリヌス治療に関わっておられる方は答以下の質問について回答してください。あなたがかかわっておられるボツリヌス治療を受けた患者様の施中回数でもっとも平均的な回数を教えてください。

| クロス表 | | 職業 | | | | 合計 |
|---|------|----|-------|-------|-----|----|
| | | 医師 | 理学療法士 | 義肢装具士 | その他 | |
| 日頃ボツリヌス治療に関わっておられる方は答以下の質問について回答してください。あなたがかかわっておられるボツリヌス治療を受けた患者様の施中回数でもっとも平均的な回数を教えてください。 | 1回 | 0 | 5 | 3 | 0 | 8 |
| | 2回 | 5 | 2 | 5 | 0 | 12 |
| | 3回 | 3 | 5 | 8 | 1 | 17 |
| | 4回 | 1 | 3 | 0 | 0 | 4 |
| | 5回 | 0 | 1 | 4 | 0 | 5 |
| | それ以上 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 合計 | | 9 | 16 | 21 | 1 | 47 |

130923 CORABOSS#2 報告書(アンケート集計含む)

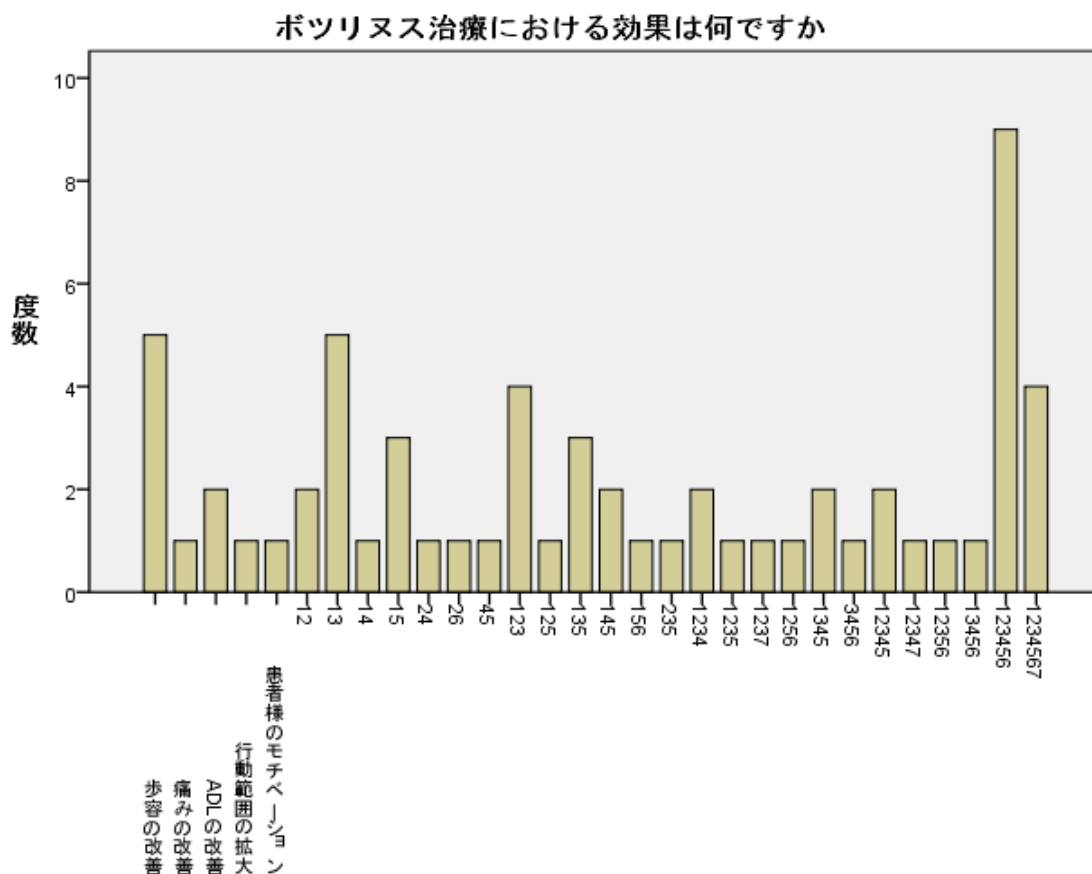
4. ポツリヌス治療を行う上で装具の再検討を行う。

| クロス表 度数 | | 職業 | | | | 合計 |
|-------------|-----|----|-------|-------|-----|----|
| | | 医師 | 理学療法士 | 義肢装具士 | その他 | |
| ポツリヌス治療を行う上 | はい | 8 | 13 | 22 | 1 | 44 |
| で装具の再検討を行う。 | いいえ | 1 | 5 | 8 | 0 | 14 |
| 合計 | | 9 | 18 | 30 | 1 | 58 |

130923 CORABOSS#2 報告書(アンケート集計含む)

5. ボツリヌス治療における効果は何ですか(複数回答可)

1:歩容の改善、2:痛みの改善、3:ADLの改善、4:行動範囲の拡大、5:患者様のモチベーションアップ、6:家族のモチベーションアップ、7:その他(24行に記載)



Q5. -7 自由記載の内容

定期的なアフターフォローの機会になる。(義肢装具士)

何でもありえる(理学療法士)。

介助量の軽減・施設入所がしやすくなる(医師)。

訓練効果の増加(医師)

ケアのため(理学療法士)

笑顔が増す(義肢装具士)

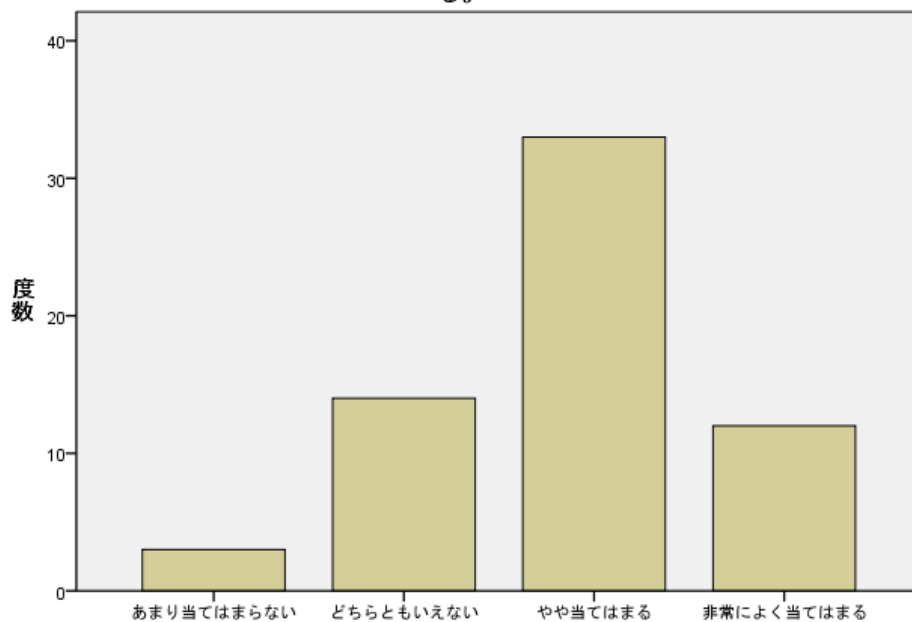
130923 CORABOSS#2 報告書(アンケート集計含む)

| クロス表 度数 | | 職業 | | | | 合計 |
|------------------------|-----------------|----|-------|-------|-----|----|
| | | 医師 | 理学療法士 | 義肢装具士 | その他 | |
| ボツリヌス治療における効果 は何ですか | 歩容の改善 | 0 | 2 | 3 | 0 | 5 |
| | 痛みの改善 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | ADL の改善 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 |
| | 行動範囲の拡大 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | 患者様のモチベ ーション | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | 12 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| | 13 | 0 | 1 | 4 | 0 | 5 |
| | 14 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | 15 | 0 | 2 | 1 | 0 | 3 |
| | 24 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | 26 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | 45 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | 123 | 0 | 4 | 0 | 0 | 4 |
| | 125 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | 135 | 0 | 0 | 3 | 0 | 3 |
| | 145 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| | 156 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | 235 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | 1234 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| | 1235 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | 1237 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | 1256 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | 1345 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 |
| | 3456 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | 12345 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| | 12347 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | 12356 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | 13456 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | 123456 | 1 | 3 | 4 | 1 | 9 |
| | 1234567 | 3 | 0 | 1 | 0 | 4 |
| 合計 | | 9 | 19 | 32 | 2 | 62 |

130923 CORABOSS#2 報告書(アンケート集計含む)

6-a. ポツリヌス治療を進めるうえで、本人の意思以外の障害となる壁がいくつかある。

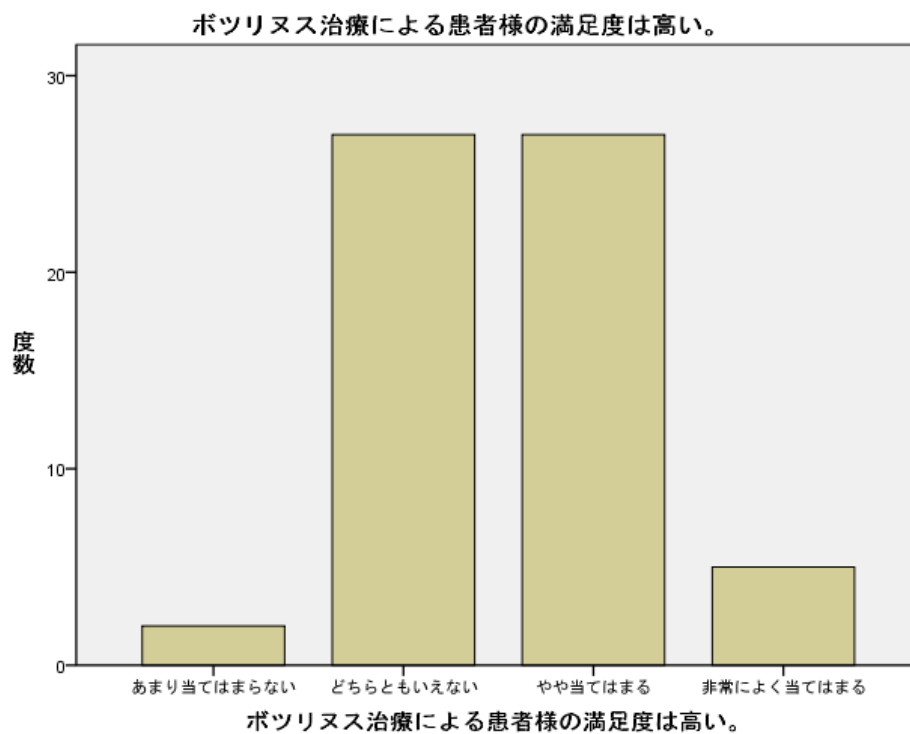
ポツリヌス治療を進めるうえで、本人の意思以外の障害となる壁がいくつかある。



ポツリヌス治療を進めるうえで、本人の意思以外の障害となる壁がいくつかある。

| クロス表 度数 | | 職業 | | | | 合計 |
|---------------------------------------|------------|----|-------|-------|-----|----|
| | | 医師 | 理学療法士 | 義肢装具士 | その他 | |
| ポツリヌス治療を進めるうえで、本人の意思以外の障害となる壁がいくつかある。 | あまり当てはまらない | 2 | 0 | 1 | 0 | 3 |
| | どちらともいえない | 1 | 4 | 7 | 2 | 14 |
| | やや当てはまる | 3 | 12 | 18 | 0 | 33 |
| | 非常によく当てはまる | 3 | 3 | 6 | 0 | 12 |
| 合計 | | 9 | 19 | 32 | 2 | 62 |

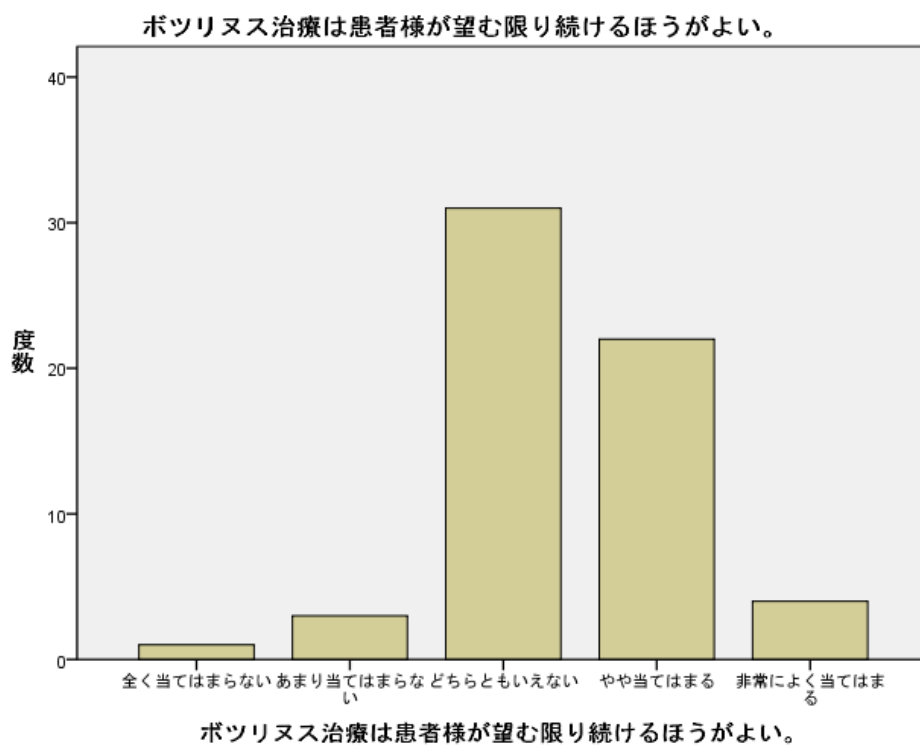
130923 CORABOSS#2 報告書(アンケート集計含む)

6-b. ボツリヌス治療による患者様の満足度は高い。

ボツリヌス治療による患者様の満足度は高い。

| クロス表 度数 | | 職業 | | | | 合計 |
|--------------------------|----------------|----|-------|-------|-----|----|
| | | 医師 | 理学療法士 | 義肢装具士 | その他 | |
| ボツリヌス治療による 患者様の満足度は高い | あまり当て はまらない | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 |
| | どちらとも いえない | 0 | 8 | 18 | 1 | 27 |
| | やや当ては まる | 6 | 9 | 11 | 1 | 27 |
| | 非常によく 当てはまる | 3 | 0 | 2 | 0 | 5 |
| 合計 | | 9 | 19 | 31 | 2 | 61 |

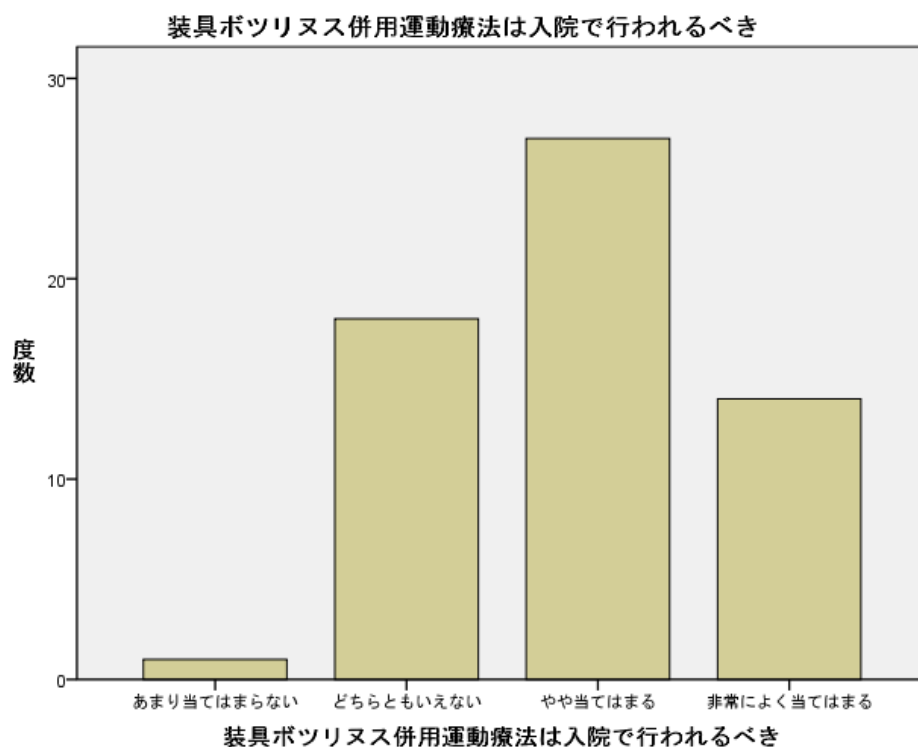
130923 CORABOSS#2 報告書(アンケート集計含む)

6-c. ポツリヌス治療は患者様が望む限り続けるほうがよい。

| クロス表 度数 | | 職業 | | | | 合計 |
|----------------------------------|----------------|----|-------|-------|-----|----|
| | | 医師 | 理学療法士 | 義肢装具士 | その他 | |
| ポツリヌス治療は 患者様が望む限り 続けるほうがよい | 全く当ては まらない | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | あまり当て はまらない | 0 | 3 | 0 | 0 | 3 |
| | どちらとも いえない | 5 | 13 | 12 | 1 | 31 |
| | やや当ては まる | 4 | 2 | 15 | 1 | 22 |
| | 非常によく 当てはまる | 0 | 0 | 4 | 0 | 4 |
| 合計 | | 9 | 19 | 31 | 2 | 61 |

130923 CORABOSS#2 報告書(アンケート集計含む)

6-d. 装具ボツリヌス併用運動療法は入院で行われるべき

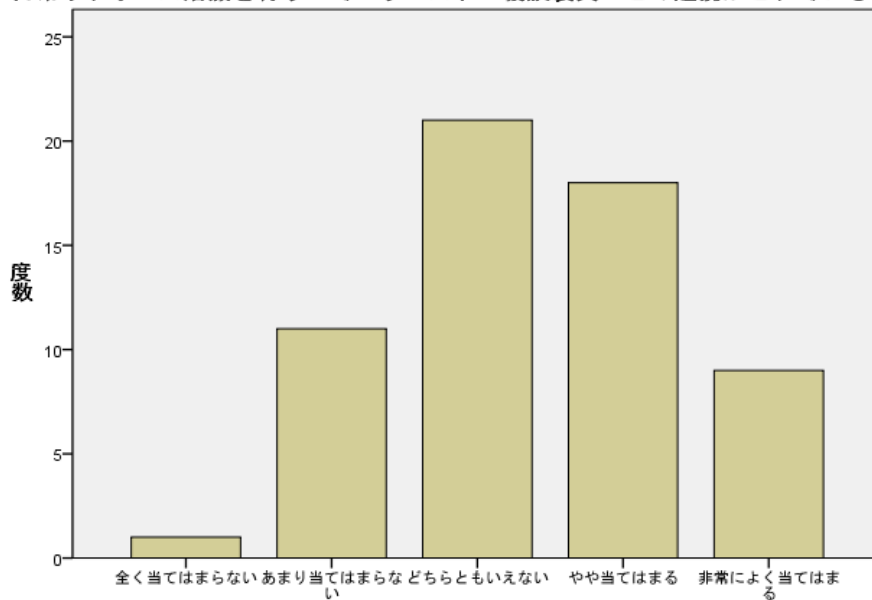


| クロス表 度数 | | 職業 | | | | 合計 |
|-----------------------------|----------------|----|-------|-------|-----|----|
| | | 医師 | 理学療法士 | 義肢装具士 | その他 | |
| 装具ボツリヌス併用運動療法 は入院で行われるべき | あまり当てはまら ない | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | どちらともいえな い | 5 | 5 | 8 | 0 | 18 |
| | やや当てはまる | 2 | 10 | 15 | 0 | 27 |
| | 非常によく当ては まる | 1 | 4 | 7 | 2 | 14 |
| 合計 | | 9 | 19 | 30 | 2 | 60 |

130923 CORABOSS#2 報告書(アンケート集計含む)

6-e. 日常ボツリヌス治療を行う上でセラピスト・義肢装具士との連携がとれている

日常ボツリヌス治療を行う上でセラピスト・義肢装具士との連携がとれている



日常ボツリヌス治療を行う上でセラピスト・義肢装具士との連携がとれている

| クロス表 度数 | | 職業 | | | | 合計 |
|-------------------------------------|------------|----|-------|-------|-----|----|
| | | 医師 | 理学療法士 | 義肢装具士 | その他 | |
| 日常ボツリヌス治療を行う上でセラピスト・義肢装具士との連携がとれている | 全く当てはまらない | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | あまり当てはまらない | 1 | 4 | 6 | 0 | 11 |
| | どちらともいえない | 3 | 8 | 9 | 1 | 21 |
| | やや当てはまる | 2 | 4 | 12 | 0 | 18 |
| | 非常によく当てはまる | 3 | 1 | 4 | 1 | 9 |
| 合計 | | 9 | 18 | 31 | 2 | 60 |

130923 CORABOSS#2 報告書(アンケート集計含む)

7. 今回の研究会でもっと聞きたかったこと、装具ボツリヌス併用運動療法運動療法についてのお考え、CORABOSS に対しての要望などがあれば、お聞かせください。(懇親会ではこの回答を基にみんなでディスカッションをおこないます)

1. 9月の土曜日、場所はどこでもよい。(義肢装具士)
2. 土曜日がよい、三宮(義肢装具士)
3. 土(義肢装具士)
4. 次回は土曜日開催をお願いします。(義肢装具士)
5. 資料を充実させてほしい。抄録はインターネットでダウンロードできるが内容がすべてわかるわけではないので。2000円で安価ですが、改善できればと思いました。(理学療法士)
6. 本人のモチベーション、認知機能が特に影響してボトックスと装具、リハの進行がうまくいかないことがあります。そのほか身体機能がよくても歩容の改善等に結び付かないことを実感しました。土曜日がいいです。大阪がいい。(理学療法士)
7. とても盛りだくさんで集中力が続きませんでした。疲れました。一つ一つの発表が長くて助長気味でした(一般演題もシンポも)。BTX、装具についての地域連携についての各施設の工夫について話を聞ける場あるとよいなと思いました。お菓子の差し入れありがとうございました。とてもおいしかったです。次回もあつたらよいです。連休中は避けてください。(医師)
8. 複数回施注と当該筋の筋委縮、積み上げ効果の関連性はあるのでしょうか?少し疑問に思いましたので。ボツリヌス療法とrTMSの併用でボツリヌス療法の出口戦略の一つの方向性が示されているのではと感じた。今後注目したい。装具に関わらず、いかに適切なタイミングで適切な治療を提供できるか、患者さんの治療へのアクセスをいかに改善できるか、仕組みをいかに作っていくかが重要と感じた。
9. 非常に勉強になりました。ありがとうございました。(理学療法士)
10. 可能であれば大阪開催ですと参加しやすいです。他地域の方も同じ希望あると思われませんが。(理学療法士)
11. ボツリヌス+装具の有効な点以外にも実際に抱えているor感じている問題点と、それに対して各職種が何をしていけるかがわかる会になれば日ごろの仕事の中でもより高い意識を持って臨めるかと思いました。(義肢装具士)
12. 適切な装具療法が急性期よりしっかりと行われる状況をまず実現することが大切です。(義肢装具士)
13. 三宮がいいです。(医師)
14. 最後の勝谷先生のコメントを理解して実施しているPT/OTはどれくらいいるのか…?ちょっと気になりました。(理学療法士)

130923 CORABOSS#2 報告書(アンケート集計含む)

15. 我々のところに回ってこない患者をどう拾い上げるべきか、2W くらいしか入院していない急性期病院でどこまで装具を作るべきか。9 月第 1 週の土曜日は困難です。日曜にしてください。(医師)
16. ボツリヌス治療後、装具再検討での作成例など。(義肢装具士)
17. 回復期の方へのボトックス治療について費用面の問題をどうされているのか。発表の中で生活期の方に装具作り直しを比較的多用されていたが、保険で作ったのか。生活期患者で通所リハ利用者は医療リハを行う間はどうしているのか。(理学療法士)
18. ボツリヌス後の PT や装具についてはさまざまな意見や発表があり、いろいろな知識を習得できたと思います。今後はボツリヌスの導入を考えている病院に対して制度や導入時の経緯などを教えていただきたいと思います。(理学療法士)
19. 今回初めて参加させていただきましたので、まずは概論を知りたかったというのがあります。患者様にいろいろな症例(症状)があることがわかりましたので、PO として様々な装具を提案できるよう、知識を増やさねばと思いました。また、歩行分析の重要性を感じました。できましたら歩行分析に重きを置いたコラボスの会があればぜひ参加させていただきたいと思います。大変有意義な時間となりました。ありがとうございました。(義肢装具士)
20. 次は三ノ宮や姫路で行っていただけると参加しやすいです。ボトックス施行後のリハビリでは具体的にどのように事を行っていけばよいのか教えていただきたいです。(理学療法士)
21. #3 は日曜がいいです。(義肢装具士)
22. 次回は土曜日に大阪で行っていただけるとうれしいです。本日はありがとうございました。(理学療法士)
23. ボツリヌスとほかの治療法・権延長術やブロック等との選択方法や優位性・ボツリヌス療法へ至らないための急性期・回復期・維持気における治療・運動療法や装具療法における改善点について。次回三宮が良いです。(義肢装具士)
24. 在宅で装具を作成することが私は多いです。今回、研修を受けて、ボツリヌス療法を利用できればよい方がいるのではないかと感じました。しかし患者様にどのように利用できるかを説明できません。治療を利用するにはどのようにすればよいのでしょうか。(義肢装具士)
25. 回復期、慢性期、それぞれで行うボツリヌス療法と併用した運動療法・装具療法の最終的なゴールをどこに設定しているのか。(具体的なゴール設定)ボツリヌス療法をどこまで続けるのか?患者の歩行をどこまで改善できるのか。(義肢装具士)

130923 CORABOSS#2 報告書(アンケート集計含む)

26. ポトックス・装具・リハビリの併用をうまく受けることができる方は少ないと思います。すべてがそろっている方は少なく、あるとしてもその中の一つだけで装具・リハビリが躓いて新たな治療や回復への糸口がなくなってしまわれるようなこともあると思います。ポトックスの認知、装具の認知も必要です。その中で患者さんに対して適切なアドバイスをくれるスタッフに出会えることも治療や回復の一步になると思います。(義肢装具士)
27. 発表用の資料が手元があれば研究会内容を伝達しやすいのでいいと思います。いずれはCVA以外のケースについても詳しく聞きたいです。(小児・脊損など)(理学療法士)
28. 終了の際に自主トレの指導を行いますが、毎回それができるとは限らない場合など、やはりポトックスを済度することになるのでしょうか。(理学療法士)
29. 土曜日希望(CORABOSS#3)(理学療法士)
30. ボツリヌス療法と装具療法が一つになって論じられているのが今一つ理解していませんでしたが、今回参加して訓練としての装具などより理解できました。適切な時期に適切な装具を制作することの重要性も再認識でき、勉強になりました。ありがとうございました。(義肢装具士)
31. ありがとうございます。GA テクニックはストレッチとは異なりますか?発症早期にKAFOを処方しますか?AFO + Knee Braceではだめですか?日曜がありがたいです。(医師)
32. リハビリは多職種連携であること、工学の発展が早いことなどからエンジニアの発表も一題ほしいと思いました。来年は姫路でも楽しいと思います。(理学療法士)
33. 注射を担当される医師はそれぞれの病院で何人くらいでどのようなシステムで行っておられるか。一人につきどれくらい時間がかかるか。どの科の医師がやるか。リハをする際には病名をどうしているか。施設間でボツリヌス療法、装具療法に差があると感じました。ワークショップなどで小グループに分かれ、ある症例に対して他施設の皆さんとbrace clinicのようなことをして、話し合える機会があればいいなと思います。B型ボツリヌスはどうなのか。研究会に保育があれば、子育て時期のスタッフの勉強の機会を広げるといい点でとても良いと思われます。ぜひとも次回以降、ご検討ください。(医師)
34. 装具療法を行う上ですべてのスタッフが密に介入できるシステム(装具診等)を実施されている施設における実際の業務内容を聞きたいです。本日もそのあたりの内容が興味深かったです。(義肢装具士)
35. 次回、川西市が良い。(理学療法士)
36. 装具ボツリヌス併用運動療法について、モチベーションがすべてを左右すると思います(患者さん・医師・スタッフ全てにおいて)(義肢装具士)
37. 次回は日曜がいい。寺本先生がんばってください。(医師)

130923 CORABOSS#2 報告書(アンケート集計含む)

38. ボツリヌス治療は最後の手段的なものなのでしょうか？ほかの手段でどうしても痙縮が取れない時に行う方法なのか、痙縮が出たらすぐ実行する積極的なものなのか、教えてほしいです。CORABOSS#3 の開催日は連休の初日がいいです。(義肢装具士)
39. 症例検討・ケーススタディーを多く。(義肢装具士)
40. もっと少人数でディスカッションできるような機会を作ってほしいです。
(理学療法士)
41. ボツリヌス療法や装具のつくりかえによる費用面の課題の工夫、施注後のリハの実際(内容や制度面の工夫)。症例提示では MAS を示してほしい。イメージがしにくいので。(医師)
42. P0 の立場から病院での装具政策ばかりがメインとなっており、患者が退院後の自宅対応、アフターに関することは見直しが必要と思います。自宅対応は患者とマンツーマンでの対応ばかりでやはり情報が不足した状態で進めてしまっているなど、思いますので、訪問リハPTであったり、医療チームで立会いのもとやるべきです。ボツリヌスに関しては後追い必要ですし、P0 の立ち回り方まだまだ課題だらけなので、社内でもこういう問題を考えていきます。すみません、反省っぽくなってしまいました。(義肢装具士)
43. 回復期にある方への施注を行いやすくするように、出来高に含まれるようにすると可では？もしくは急性期から退院される日近くに施注し、回復期で行えるようにするとよいと。もっと広めていく必要があると思います。(義肢装具士)
44. 今回、実際行われているボツリヌス療法について勉強させて頂きました。装具・ボツリヌス・運動療法と併用することで有効なことがよくわかりました。しかし限界もあることがわかりました。生活意欲のある患者様に対しては、生活範囲が広がることや改善されることで、モチベーションアップにつながり、有用ではないかと考えます。会場の温度設定が寒かったです。(学生)
45. 実際の成果を知ることができ、これまでのイメージとの差を知ることができました。各職の方々がどのような点に注視しているのかが少しわかりました。要望というほどのものではありませんが、空調が効きすぎて、ややさむかったです。(学生)

130923 CORABOSS#2 報告書(アンケート集計含む)

46. 講演等、スタッフの方の写真を撮る不アッシュがまぶしくて聞くのに気が散ります。抄録等、参加する方へ配布されたほうがわかりやすいです。痙縮になる前にできることがあるのでは？研究会で行っている予防の介入がありますか。ボツリヌス治療はRhをいかに本人ができるのかが重要だと思います。リハビリを習得するために、そのアプローチにはPT/OT/PO/Dr./Ns./MSW等すべてかかわり、もくてき・目標の共有が必要と感じるため、入院は必要と思っています。退院後も定期的なフォローも必要だと思います。多職種で関わっている看護・介護の事例を聞きたいと思いました。24hみているのはCWやNs.のほうが多いので。とてもいい会です。もっと多職種が聞いてくれるといいですね。お疲れ様でした。次回も大阪でお願いします。(看護師)
47. Dr.、PO、PTの側面からの視点を知ることができてたくさんことを学ぶことができました。装具の適応やボトックス後の身体状況とPt.の感覚のマッチングを進めていくことの大事さを感じました。(理学療法士)
48. 希釈方法や注入部位の工夫など、手技的な実践の部分も細かく知りたかった。どちらでも結構です。ありがとうございました。(理学療法士)
49. 本人の希望や能力に適合していない装具に対しボツリヌス療法を使って生活期というよりも回復期のように長下肢と理学療法士の訓練によって、より高いレベルの回復が見込まれるのでしょうか。また、原先生の講演にも急性期3週までが大切だとの話がありましたが、急性期で適切な介入がない場合、回復レベルの限界が生まれているということなのでしょうか。(義肢装具士)
50. 患者に関わるなかで、困っていることが少し解決した部分があり、よかったです。痙縮治療の中で、医療主体にならず、患者主体となるよう、患者の生の声があるといいと思いました。(理学療法士)
51. 今日はありがとうございました。とても勉強になりました。ボトックスは始まったらずーっと続く中な一？と疑問持ちつつ参りましたが、それ以外に、装具や運動療法の可能性を知りました。(理学療法士)
52. 経営上はどうか？POに対してメンテナンスという話題が最近多いが、人件費・材料費について、Dr.、セラピストはどう思っているのか？麻痺側は当然ですが、歩行中の非麻痺側の頑張りは気になりませんか？(義肢装具士)
53. すみません、姫路は無理です。(義肢装具士)
54. 装具処方時に時に急性期・回復期においてどのくらい、生活期(維持期)、特に生活に触る場面のことを考えて処方されているのか？痙縮はそもそも怒らないようにできないのか？もちろん単独の治療や単独の努力では難しいと考えるが、やはりマンパワーが足りなすぎるのか、医療の体系やシステムをどう構築していくか。(義肢装具士)
55. 三ノ宮がいいです。(義肢装具士) _____

130923 CORABOSS#2 報告書(アンケート集計含む)

8. 懇親会に参加されますか

| クロス表 度数 | | 職業 | | | | | 合計 |
|-----------------|-----|----|-------|-------|----|-----|-----|
| | | 医師 | 理学療法士 | 義肢装具士 | 学生 | その他 | |
| 懇親会に参加 されますか | はい | 3 | 7 | 21 | 0 | 0 | 31 |
| | いいえ | 6 | 23 | 36 | 2 | 4 | 71 |
| 合計 | | 9 | 30 | 57 | 2 | 4 | 102 |