

平成24年度

滋賀県のリハビリテーションを推進する医師の会  
アンケート調査結果報告書

平成25年2月

滋賀県のリハビリテーションを推進する医師の会

【目的】 リハビリテーションに関して、以下の3点について把握すること。

- ①リハビリテーションに対する関心の有無について
- ②関心のあるリハビリテーションの内容について
- ③リハビリテーションに対する関心がない理由について

【実施主体】 滋賀県のリハビリテーションを推進する医師の会

【対象】 滋賀県医師会に所属し、リハビリテーションに関わりが深いと思われる診療科を標榜する診療所の医師、また医療機関に所属する医師629名。

(圏域別の対象者数および施設数)

	全体		診療所		病院	
	施設数	人数	施設数	人数	施設数	人数
全体	554	629	528	576	26	53
大津	144	159	139	149	5	10
草津・栗東	81	92	75	79	6	13
守山・野洲	64	71	60	66	4	5
甲賀・湖南	43	44	43	44	0	0
近江八幡・蒲生郡	45	51	44	49	1	2
東近江	35	45	32	38	3	7
彦根	57	63	54	60	3	3
湖北	59	69	59	69	0	0
高島	23	23	22	22	1	1
日赤	2	6	0	0	2	6
滋賀医大	1	6	0	0	1	6

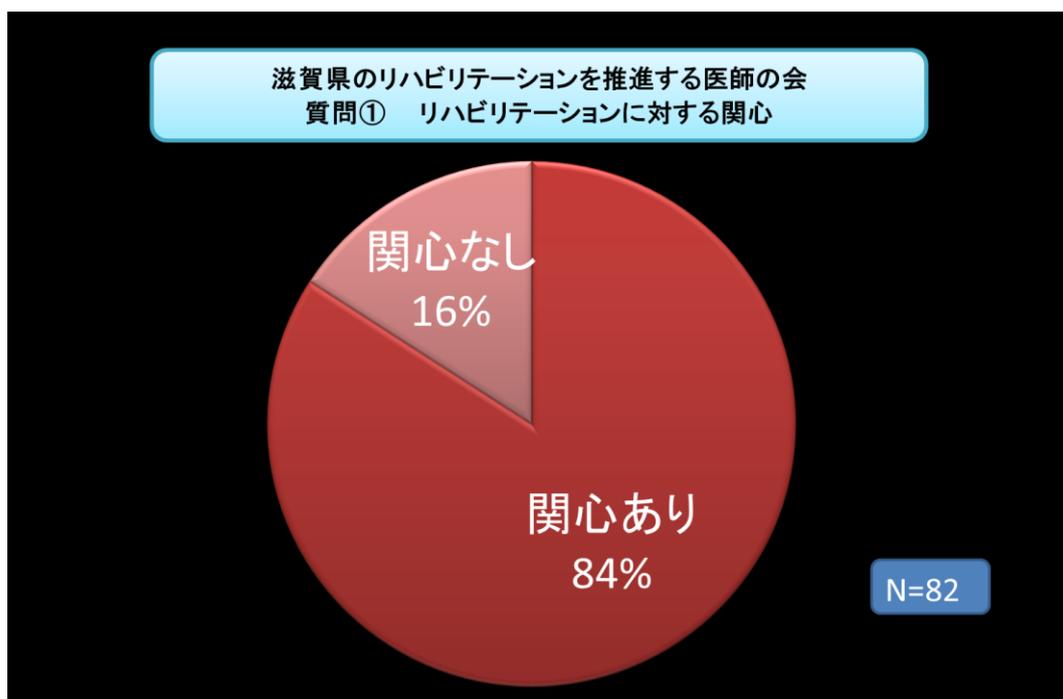
【調査方法】 アンケート用紙を（社）滋賀県医師会を通じて対象者にFAXにより送付し、対象者による記載の後、FAXによる回収を行った。

【調査期間】 平成24年9月中旬に順次FAXを送信し、平成24年10月26日（金）を回収の締め切りとした。

【結果】 返信数 82 (13.0%) 有効回答数 82 (13.0%)

質問1 リハビリテーション（以下、リハ）への関心について

関心がある	69人	84%
関心がない	13人	16%

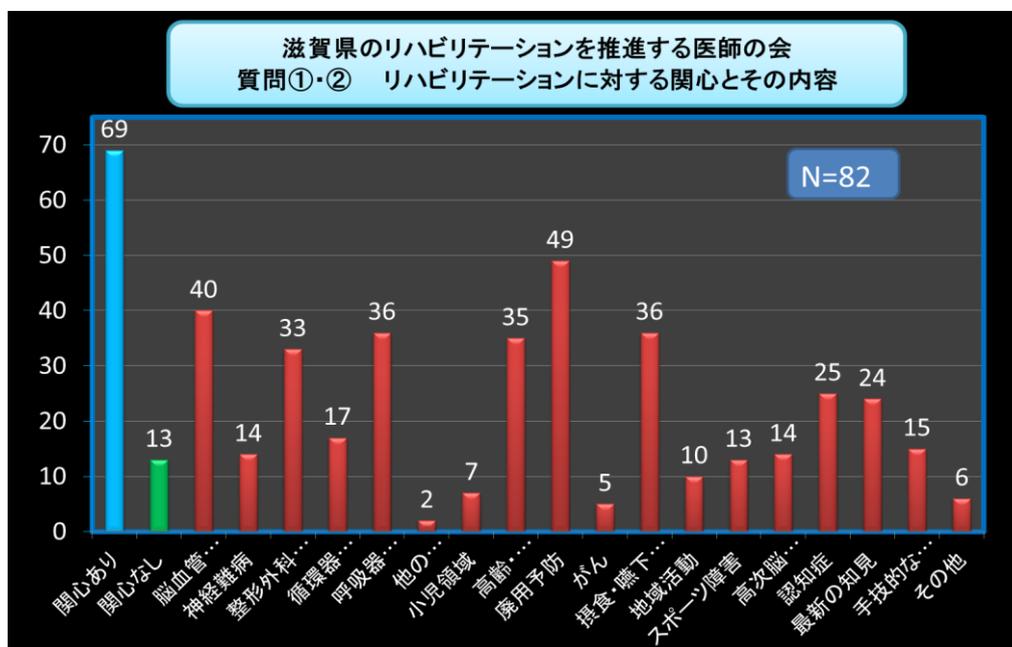


質問2 リハビリテーションで関心があるのは？（複数回答可）

脳血管疾患にかかるリハ	40
神経難病にかかるリハ	14
整形外科疾患にかかるリハ	33
循環器疾患にかかるリハ	17
呼吸器疾患にかかるリハ	36
他の内科疾患	2
小児領域に関するリハ	7
高齢・老年期の運動にかかるリハ	35
廃用予防にかかるリハ	49

がんのリハ	5
摂食・嚥下障害に対するリハ	36
地域活動に関するリハ	10
スポーツ障害に対するリハ	13
高次脳機能障害のリハ	14
認知症	25
リハにかかる最新の知見	24
リハにかかる手技的な内容	15
その他	6

- 他の内科疾患・・・●遷延性意識障害のリハ  
 その他・・・●リハビリのオーダーの仕方
- 心不全患者や 100 歳近い高齢者で、特に独居の場合の具体的な指導。
  - リハの先生方がドーマン研究所で行っている小児脳障害に対するトレーニング方法についてどう感じているのか、あるいはどのように評価しているのか知りたい。
  - 医療経済的側面。
  - 新生児・乳児期の脳神経疾患のリハビリやダウン症など先天疾患のリハビリ（理学・作業・言語など）
  - 大学病院や市立病院に行っていたときもリハビリとは深いつながりを持っていました。他分野と同様考え方が変化していくものと考え患者の利益になるリハビリができるように指導お願いします。
  - リハの多職種との勉強会、地域在宅リハの人材育成



### 質問3 関心がない理由について

- 市内のリハビリテーション専門病院にて依頼実施されるので、専門外の内科医には携わりにくいから。
- 日常診療と自身の健康問題で手がいっぱいです。
- 特になし。
- 小児科で対象疾患がない。
- 他の診療で手が回らない。
- 当院は内科診療所ですが、主に脳血管障害の患者様が麻痺を伴って来院されます。しかしながら当院受診時には病院ないしリハビリ病院でのリハビリがなされており私どもとしてはそれ以上のリハビリはできない状況です。
- 余裕がない。
- 小児科（一般のみ）標榜につき。

資料

リハビリテーションに関するアンケート

【 滋賀県のリハビリテーションを推進する医師の会 】

当会活動の参考資料にさせていただきたいと考えております。

お手数をおかけしますが、各質問の該当するところに記載いただき、平成24年10月26日（金）までに、FAXにてご返信いただきますようお願い申し上げます。

FAX 番号 077-582-5726

質問1 リハビリテーション（以下、リハ）への関心について、どちらか該当する番号に“○”をして下さい。

① 関心がある ⇒ 質問2へお進み下さい。

② 関心がない ⇒ 質問3へお進み下さい。

質問2 リハビリテーションで関心がある項目に、チェックをお願いします。

（複数回答可）

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 脳血管疾患にかかるリハ   | <input type="checkbox"/> 神経難病にかかるリハ                     |
| <input type="checkbox"/> 整形外科疾患にかかるリハ  | <input type="checkbox"/> 循環器疾患にかかるリハ                    |
| <input type="checkbox"/> 呼吸器疾患にかかるリハ   | <input type="checkbox"/> 他の内科疾患（                      ） |
| <input type="checkbox"/> 小児領域に関するリハ    | <input type="checkbox"/> 高齢・老年期の運動にかかるリハ                |
| <input type="checkbox"/> 廃用予防にかかるリハ    | <input type="checkbox"/> がんのリハ                          |
| <input type="checkbox"/> 摂食・嚥下障害に対するリハ | <input type="checkbox"/> 地域活動に関するリハ                     |
| <input type="checkbox"/> スポーツ障害に対するリハ  | <input type="checkbox"/> 高次脳機能障害のリハ                     |
| <input type="checkbox"/> 認知症           | <input type="checkbox"/> リハにかかる最新の知見                    |
| <input type="checkbox"/> リハにかかる手技的な内容  |   |

（ その他、具体的にありましたら記載下さい。 ）

質問3 関心がない理由について何かありましたら、記載下さい。

ご協力ありがとうございました。