

番 号	24-10	申 請 者	大 浜 直 子
<p>【審査申請課題】</p> <p>筋ジストロフィー患者の口腔機能訓練（機能的口腔ケア）の取り組みと患者の行動変容について</p>			
<p>【審査課題の概要】</p> <p>昨年、当病院で作成した口腔ケアシートに、機能的口腔ケア（能動的・受動的訓練）を新たに加え、8名の対象者を抽出し、摂食・嚥下機能の評価を実施した。それをもとに患者個別に口腔ケアプラン表を作成し訓練を実施した。今年、同対象者に対し、訓練導入後の変化と聞き取り調査による心理面の変化を評価し、その有効性について検討していく。本年度12月に班会議にて発表予定。</p>			
審査結果	承認（平成24年10月4日）		