

被験者募集

小児脳性麻痺等に対する治験	
対象となる疾患	脳性麻痺等
治験機器	HAL 医療用下肢タイプ (HAL-ML05, ML07) 両脚型
参加基準	<p>以下のすべてに該当する方が対象となります。</p> <ol style="list-style-type: none">1. 保護者からの文書同意、および患者本人からのアセントが得られる方2. 年齢 5～15 歳の方3. 粗大運動能力分類システム (GMFCS) のレベル II-III の方4. 身長 100～150 cm 以内で、体重 15～50 kg 以内の方5. 10m の距離を歩行できる方6. 1 年以内に下肢の手術を実施していない方7. 医療スタッフとコミュニケーションが取れる方 <p>注：上記の患者選択基準は概要であり、上記に該当していてもこの治験に参加できないことがありますので、ご了承ください</p>
治験調整医師	筑波大学附属病院 脳神経外科 丸島愛樹
治験責任医師	兵庫県立リハビリテーション中央病院 リハビリテーション科 陳 隆明
臨床試験登録情報	臨床試験登録番号：jRCT2032210573 臨床研究実施計画・研究概要公開システム (niph.go.jp)
お問い合わせ先	兵庫県立リハビリテーション中央病院 医療福祉相談室 電話番号：078-927-2727 (平日 8:45-17:00) お電話の際は「小児脳性麻痺 HAL の治験」とお伝えください。