

専門リハビリテーション研究会

第21回学術大会・第9回合同研修会

抄録集

セラピストの多様性

会 期 : 2022年7月3日(日)
形 式 : オンライン
学術大会大会長 : 渡邊 純 (清泉クリニック整形外科)
研修会代表 : 川上 榮一 (同愛記念病院)
共 催 : 埼玉県立大学



new

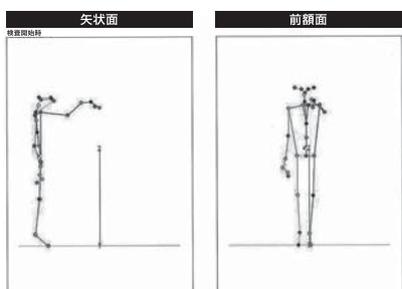
マーカレス[®] MA-1500

※「マーカレス」は、アニマ社の登録商標です。



簡単で臨床向きな動作解析

マーカ取り付け不要・サッと計測解析



体幹前傾角	0.15	体幹前傾角	23.49
体幹傾き	-3.06	体幹傾き	1.75

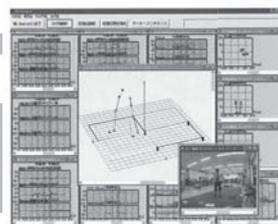


MA-1500と
MA-3000の
システム化により
**充実した解析が
可能です。**



三次元動作分析システム | ローカス3D | MA-3000

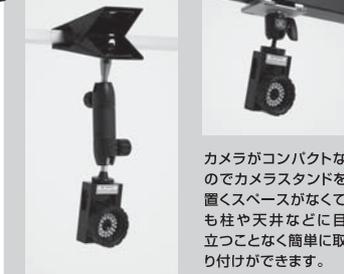
最もスタンダードなタイプです。
臨床検査を意識して限られたスペースでも対応できるようにカメラの取り付けを工夫しました。なお100Hzのスピード計測が可能です。



赤外線反射マーカ方式



手のひらサイズでコンパクト



カメラがコンパクトなのでカメラスタンドを置くスペースがなくても柱や天井などに目立つことなく簡単に取り付けができます。



カメラ3台で1組のユニットタイプもあります。
ユニットタイプは施設内の移動が簡単に構成不要です。

ユニットタイプ

ご挨拶

専門リハビリテーション研究会 第21回学術大会

大会長 渡邊 純

医療法人社団 SEISEN 清泉クリニック整形外科

時下ますますのご清栄のこととお喜び申し上げます。

本来であれば、感染対策を十分に考慮した対面による宿泊なしの学術大会を企画していましたが、昨今の covid-19 による感染状況が未だに終息の目処が立たない現状と、小康状態傾向の中とはいえ会員の皆様のご健康と職場に対するご不便を考慮し、第21回学術大会も昨年に引き続きオンラインでの Web 開催とさせて頂きましたことをご了承願えれば幸いと存じます。

さて厚労省は『保健医療 2035 提言書』の中で、医療や介護サービス提供も、必ずしも患者にとって価値に見合っていない。施設を中心に医療従事者の専門細分化が進み、高度医療については国際的にも極めて高い水準であるものの、プライマリケアや慢性期の医療の質は大きな課題となっていると記しています。そしてこれらの課題を克服するには、これまでの様に単に保健医療の精度そのものを維持するという発想では不十分であり、これからは公的セクターの制度だけで決定されるものではなく、民間セクターやNPOなどのサービスや財、人々の意識や行動様式、労働環境、住居やコミュニティ、経済活動それらを支える人々の価値観などの様々な要素も考慮し、社会全体の文脈の中で決定付けられるものであり、新たな「社会システム」としても再構築が必要となると提言しています。昨今では、患者や利用者ニーズを考慮し保健医療に捉われない、健康増進と予防を中心とした生業を理学療法士などの知識を活かして行うセラピストが多く見られるようになってきました。また、介護事業領域を活かして起業するセラピストも増えています。この様に、保健医療施設以外でセラピストとしての職域が多様化しているなか、起業に希望を抱いているセラピストも少なくないと思われまふ。そこで今回のテーマを「セラピストの多様性」とし、比較的若年の時にチャレンジしてきた先生をお招きしました。健康増進やケアを中心とした起業や介護事業、そして管理システムを商品化するなど、起業における動機から今日までのご苦勞など赤裸々にお話しただく予定です。是非この機会にこれからの「セラピストの多様性」について皆さんとディスカッションし、多くのセラピストが自分の可能性を活かした職域を目指せる機会になれば幸いと存じます。これまで専門リハビリテーション研究会の学術大会や研修会では行ってこなかった内容になっていきますので、多くのご参加をお待ちしております。

また、今回は学術大会と題していますが演題募集は行わずに、専門リハビリテーション研究会における学術研究局研究部主催の合同研修会を同時に開催致します。そのため1日充実した内容になっておりますので、会員の皆様をはじめ多くのセラピストにご参加いただけますよう心よりお待ちしております。

目次



・参加者へのご案内	3
・プログラム	5
・抄録集（第21回学術大会）	7
・抄録集（第9回合同研修会）	11
・協賛社御芳名	14
・大会運営スタッフ一覧	15

参加者へのご案内

1) 学術大会 URL

- URL : <https://us02web.zoom.us/j/82263007181?pwd=V1NOWm0yYS96aUdsafRCaGMrWIB2UT09>
(ミーティング ID: 822 6300 7181)
- 入室可能時間 : 全体会議参加者 8 時 30 分～, 学術大会参加者 9 時 00 分～

2) 参加にあたってのお願い

- 視聴用 URL は参加登録されている方のみ有効です。他人と共有しないでください。また、無許可で録音・録画することは法律で禁止されていますのでご遠慮ください。
- 事前に指定したアカウント名への変更をお願いします。
アカウント名 : 配布番号, 氏名 (例 : 1, 清泉太郎)
- 本人確認のため、カメラオン (自身の顔を映した状態) でお願いします。
- ディスカッション・質疑応答以外はミュート (マイクをオフ) でお願いします。

3) ディスカッション・質疑応答に関するお願い

- ご家庭からご参加の方は、環境音 (犬の声, テレビの音等) が入らない環境整備をお願いします。
- 同じ場所から複数名で参加予定の場合、ハウリング防止のためイヤホンマイク等をご用意ください。
- 通信環境によっては、音声などが乱れる可能性があります。あらかじめ通信環境の確認をお願いします。(推奨環境 : 10 Mbps 以上)
- 通話困難と判断した場合、運営側の判断で通話を中止させていただき、チャット機能での対応へと変更させていただきます。あらかじめご了承ください。

専門リハビリテーション研究会
第 21 回学術大会・第 9 回合同研修会

プログラム

9 : 00－9 : 30	全体会議・選挙
9 : 40－9 : 45	開会の挨拶 栗原 良平 (清泉クリニック整形外科)
9 : 50－10 : 00	学術大会シンポジスト紹介 渡邊 純 (清泉クリニック整形外科)
10 : 00－10 : 30	シンポジウム① : 斎藤 嵩 (Loco Base)
10 : 35－11 : 05	シンポジウム② : 近藤 慎也 (株式会社リハサク 代表取締役)
11 : 10－11 : 40	シンポジウム③ : 輪違 弘樹 (株式会社エバーウォーク 代表取締役社長)
11 : 45－12 : 30	ディスカッション・質疑応答 : 渡邊 純 (清泉クリニック整形外科)
13 : 00－13 : 05	合同研修会開会の挨拶 川上 榮一 (同愛記念病院)
13 : 05－14 : 05	基礎研究部会 : 『足部運動学分析の基礎』 講師 : 松本 優佳 (東京大学大学院) 座長 : 小栢 進也 (埼玉県立大学)
14 : 10－15 : 10	神経研究部会 : 『脳卒中急性期のリハビリテーション』 講師 : 榎本 陽介 (セコメディック病院)
15 : 15－16 : 15	内部疾患研究部会 : 『心不全患者に対するリハビリテーション』 講師 : 阿部 雅弘 (医療法人鳳生会 成田病院) (動画配信)
16 : 15－16 : 25	次回大会長挨拶 : 次回研修会 内山田 悟郎 (藤リハビリテーション学院) 次同学術大会 高橋 幸司 (リハビリテーションクリエイターズ)
16 : 25－16 : 30	閉会の挨拶 渡邊 純 (清泉クリニック整形外科)

専門リハビリテーション研究会 第21回学術大会

抄録集

- ・ シンポジウム①
- ・ シンポジウム②
- ・ シンポジウム③

第 21 回学術大会

シンポジウム①

整体院起業に至った経緯と今後の展望

LocoBase

斉藤 嵩

我々セラピストにおいて 10 年前に比べ、起業は身近になったと思います。理学療法士協会の調べにおいても医療・介護保険分野外で働く人が増えてきていることがわかります。しかし、その数はまだ多くはないですが、今後確実に増えていく分野となるはずです。私が医療保険現場から自費分野にきた 1 番の理由は医療保険での役割と自分の提供できる事、やりたい事にズレが生じ始めてきたからです。今後さらにその役割のズレが大きくなると考え働く場所を変えました。病院などで臨床を中心に行なっている方には整体院起業が身近に感じる部分ではあると思います。しかし、実際には役割も提供すべきものも違うと考えています。セラピストは社会でもっと力を発揮できる能力があります。セラピストの力がもっと社会に役立つような形を起業という形で表現していければよりこの業界の発展につながると考えています。

起業において、多くの場合は集客が 1 番の問題となります。一人整体院において、生業として長く続くためには、その場所がその人の生活インフラの一つになっていく必要があります。病院や介護施設はスタートからその役割があるために、整体院に比べて、その部分を検討することは少ないのが現状です。現在では病院や介護施設でも考えていく必要が出てきていると思います。セラピストが病院でただ働くのではなく、社会にどう必要であり、そこを埋めていけるかは病院や施設でも常に頭に入れて動くことでセラピストの価値はさらに上がると思います。

今後の展開、セラピストの得意な事に、他職種との連携があると思います。今後、インフラの乏しい地方では医療現場、介護分野、自費分野が連動してより良いものを提供する環境がインフラとして必要であると考えています。この時、その連携の舵を取り、円滑にできる力がセラピストにはあると考えており、現在そこに向けて動き出しています。

第 21 回学術大会

シンポジウム②

テクノロジーでリハビリ業界をアップデートする取り組み

株式会社リハサク
代表取締役
近藤 慎也

近年、ビジネスを通して社会課題を解決しようとしている理学療法士の起業家が増えている。私もその中の1人だ。私は、船橋整形外科で8年間理学療法士として、臨床とスポーツ現場でのトレーナー活動を行ってきた一般的な理学療法士であった。しかし、5年前に自分1人で救える患者さんに限界を感じた。その為、次の手段として、テクノロジーを使って多くの患者さんを救うために、起業を決意した。解決したい課題は、通院と通院の間の「リハビリ空白」である。病院でのリハビリ技術向上は、これまでの偉大な先輩理学療法士達が築きあげてくれた。しかし、自宅でのリハビリにはまだまだ課題がある。テクノロジーの進歩が著しい世の中において、テクノロジーを活用すれば「リハビリ空白」を解決できるはずだ。リハビリをはじめとした医療業界はデジタル化が最も遅れている業界の一つではあるが、コロナを契機とし、デジタル化が少しずつ浸透している。さらに、2022年は、診療報酬改定においても「デジタル化」が大きく進んだ。ロボット手術に加点が進んだり、ロボットスーツの点数が増点されたり、治療用アプリの診療報酬が新設された。2024年の医療・介護の同時改定ではより一気にデジタル化が進む可能性がある。背景には、2024年に医師の働き方改革が始まる。医師の指示のもとにリハビリを行う理学療法士にとって、患者の減少をはじめとして、現場での影響は少なくないだろう。生産性を高め、良質な医療提供を維持し、更なる医療の質向上を進めていくためにも、テクノロジーの活用は必要になってくる。本講演では、起業に至った経緯や、起業してからぶつかった壁や乗り越え方、テクノロジーを活用した今後の展望を述べたい。

第 21 回学術大会

シンポジウム③

セラピストの多様性

株式会社エバーウォーク
株式会社メディカルエージェンシー
代表取締役社長
輪違 弘樹

毎年、理学療法士は約 12,000 人の有資格者が誕生する。20 代～30 歳代が多く占めており将来への漠然の不安もかかえているのも事実です。職場の先輩方をみていて将来がある程度想像でき、また役職になるには席がない給与が上がらないなど様々な問題があります。最近では、病院以外のフィールドで活躍している療法士も増えてきています。実際に自分自身がみている世界は狭く少し視点を変えるといろいろな考えや価値観をもっている療法士がたくさんいます。彼ら彼女らに共通していることは失敗を恐れず行動していることです。

日本という国は資本主義です。資本主義は行動している人にチャンスが訪れます。逆に行動していない人にはチャンスは訪れません。私は起業するという道を選びましたが皆さんが所属している先で院内の課題解決を行うことも行動です。普通に単位を取得するだけで良かった時代は終わり、これからは自分で考え行動できる療法士にどんどんチャンスが来る時代になると思われます。

今回は私の経験をベースに行動するとどうなるかを中心にお話しできればと思います。

専門リハビリテーション研究会 第9回合同研修会

抄録集

- 基礎研究部会
- 神経研究部会
- 内部疾患研究部会

第9回合同研修会

基礎研究部会

足部運動学分析の基礎

東京大学大学院

松本 優佳

ヒトの足部は、他の霊長類と比較しても非常に特異的な構造をしており、それゆえに直立二足歩行を効率的に達成している。しかし、動作中に繰り返し生じるストレスによって足底腱膜炎や扁平足をはじめとした足部疾患に至る。足部疾患はスポーツの普及や社会の高齢化によって増加傾向にあり、疼痛や歩行障害、活動範囲の低下につながる深刻な疾患である。しかし、足部疾患の発症・進行メカニズムは解明できていないことが多い。この根本原因は、足部が軟組織に覆われているが故に、内部運動の評価に技術的限界があることにある。臨床場面においても、静的な足部形状を評価することは比較的容易であるが、動作中の足部運動を詳細に評価することは困難である。

足部の基礎研究は、計測機器やコンピュータの技術的進歩によってここ20年で発展を遂げた。我々は足部の運動力学分析が可能なモデルを開発することで、動作中の足部バイオメカニクスについて研究している。本講演では、動作中における足部の詳細な運動について、一般的に提唱されてきた内容との比較を通して概説する。また、我々の研究によって明らかになった、歩行中の足底腱膜の運動と力学的寄与について紹介する。

第 9 回合同研修会

神経研究部会

脳卒中急性期のリハビリテーション

セコメディック病院
リハビリテーション部科長
榎本 陽介

脳卒中患者の急性期リハビリテーションについては早期離床・早期リハビリテーションが key となることは周知の事実であるが、その安全性・有効性に関してはなおも議論が続いている。早期リハビリテーションの先進研究として有名なものに AVERT (A very early rehabilitation trial) があり、新聞記事としても内容が掲載されるなど世間の認知度も高まっている。国内においても昨年に『脳卒中治療ガイドライン』が全面改訂され、脳卒中急性期のリハビリテーションに関する知見は常にブラッシュアップされている。脳卒中治療ガイドライン 2021 については前版から 6 年が経過しており、新たな治療の出現や既存治療のエビデンスレベルの変化が見られている。その点を理解することはリハビリテーション専門職として適切な評価・治療を判断するうえで重要な指標となる。

本研修は脳卒中急性期のリハビリテーションの根幹となる AVERT をはじめとした著名な研究や脳卒中治療ガイドライン 2021 について理解することで、脳卒中急性期のリハビリテーションに関する知識の up-date を図ることを目的とする。

第9回合同研修会

内部疾患研究部会

心不全患者に対するリハビリテーション

医療法人鳳生会 成田病院
リハビリテーション科 主任
阿部 雅弘

心不全患者は現在約100万人いますが、少なくとも2035年まで増え続け132万人程度になると想定されています。

2025年には団塊の世代が全員75歳以上となるため、心不全患者はさらに増加すると言われており、「心不全パンデミック」という言葉を用いて警鐘が鳴らされています。

われわれリハビリテーション専門職は、有資格者数の増加とともに活躍する場も多様になってきていますが、心不全患者も年々増加しているため、主疾患名としてだけでなく、併存疾患として心不全を抱えている患者と接する場面が、さらに増えていくと考えます。

そこで今回、「心不全患者に対するリハビリテーション」と題し、お話する機会をいただきました。

心不全の基礎知識をはじめとして、リハビリテーションを進めていくにあたって「事前に得られる情報」、「運動療法前に得られる情報」、「理学療法評価から得られる情報」に分けて解説します。運動処方をする場合、本来はCPX（心肺運動負荷試験）を行なうことが推奨されますが、このような機器を導入していない施設も多いかと思います。今回は特別な機器を使用しない場合の運動処方の仕方について、私見を交えて紹介させていただきます。

協賛社御芳名

専門リハビリテーション研究会第21回学術大会を開催するにあたりまして、多くの企業よりご支援いただきました。こころより感謝申し上げます。

専門リハビリテーション研究会第21回学術大会
大会長 渡邊 純

アニマ株式会社

インターリハ株式会社

オージー技研株式会社

株式会社協同医書出版社

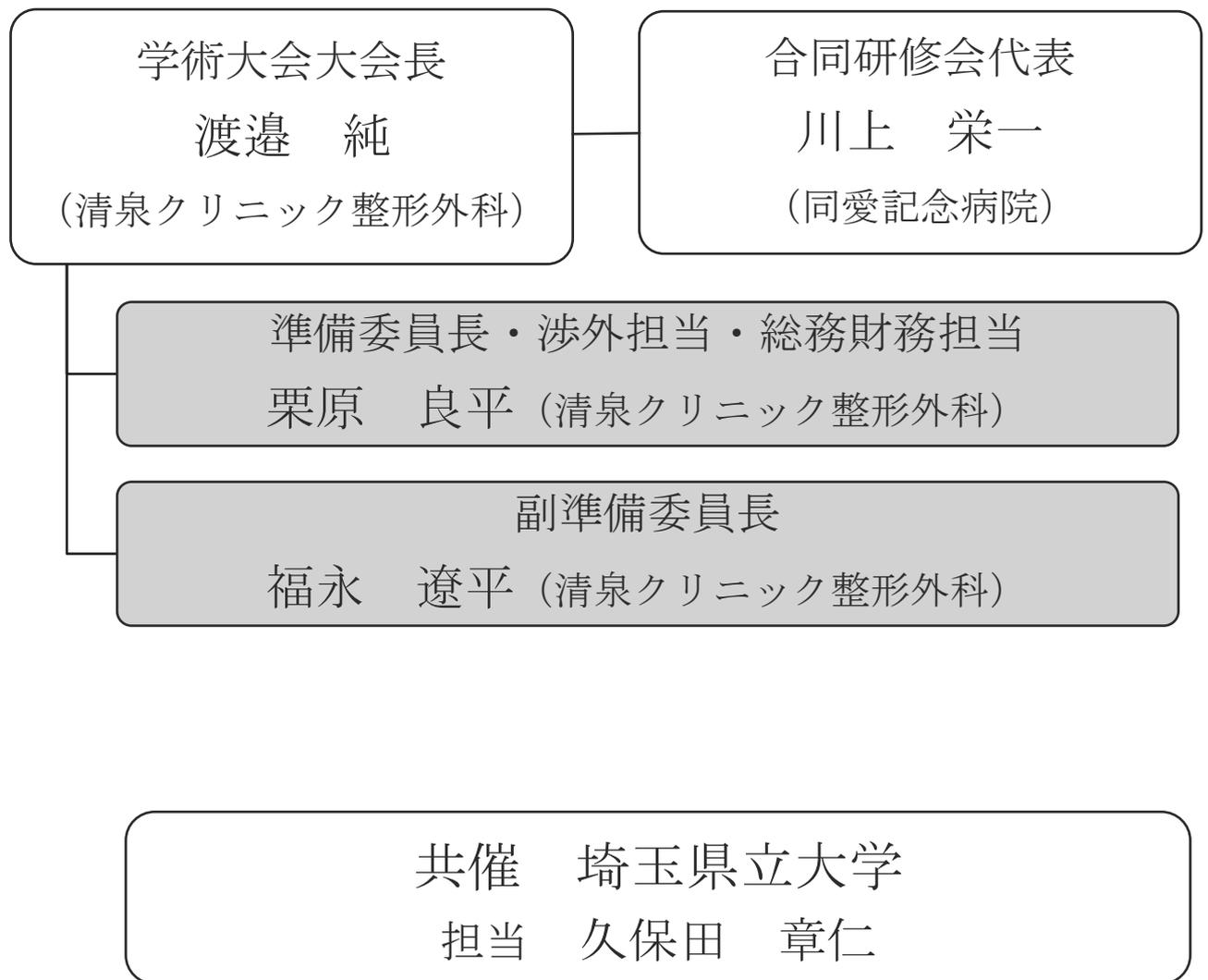
株式会社南江堂

株式会社メディカルシステムズ

酒井医療株式会社

(敬称略・五十音順)

大会運営スタッフ



生きられ、身体化された「経験」としての痛みを治療する、 ペイン・リハビリテーションの 新しいパラダイム!

医学的問題としての「疼痛」の背景には、「痛み」という、人間の生存に不可欠な複雑な仕組みがある。遷延化する「痛み」はまさにその複雑な仕組みの、複雑な様相をもつ破綻である。本書は疼痛治療に対する医学の歴史の延長線上で、今日まさに展開しつつあるリハビリテーション治療の最新の方法を提供する。本書は理論書であるとともに充実した実践書でもあり、特に最終章「疼痛治療の訓練例」は本書全体のボリュームの半分を占め、具体的な治療の経過とその臨床思考を丁寧に解説している。



疼痛の IL DOLORE COME PROBLEMA RIABILITATIVO 認知神経リハビリテーション

好評書

カルロ・ペルフェッティ

フランカ・パンテ、カルラ・リッツェロ、マリナ・ゼルニッツ ● 編著

小池美納、朝岡直芽 ● 訳 / 江草典政、宮本省三 ● 監訳

● B5変形・312頁・2色刷 定価5,500円(本体5,000円+税10%) ISBN978-4-7639-1087-5

目次

① 疼痛の解釈～その歴史(古代から現代まで)と認知神経理論の仮説

古代ギリシャからデカルトまで / デカルトからメルザックまで / リハビリテーションにどのように影響したのか? / 疼痛の神経科学研究における新たな展開 / ニューロマトリックス理論 / 慢性痛と幻肢痛における中枢神経系の可塑的变化 / 疼痛とリハビリテーション文化

② 回復の科学へ～リハビリテーション認識論

リハビリテーションの問題としての疼痛 / 疼痛の分類とリハビリテーション / 神経障害性疼痛の新たな仮説 / 認知神経リハビリテーションにおける疼痛の解釈仮説 / 疼痛システム

③ 疼痛と認知神経リハビリテーション

新しい仮説、新しい介入方法 / 身体-精神の関係と疼痛 / 情報の不整合の結果としての疼痛 / 疼痛症候群における情報の構築と統合: 感覚的、認知的、情動的側面 / 意識経験、言語、そして疼痛 / イメージと疼痛 / 認知神経リハビリテーションの基本原則と疼痛の病態解釈 / 認知神経リハビリテーションにお

ける訓練の道具立て

④ 疼痛患者の病態の認知神経的な解釈

疼痛患者のプロフィール(評価) / 疼痛を伴わない行為の選択から、テーマと関連性に着目して適切な訓練を導き出す / ある臨床例への応用における「プロフィール」の例

⑤ 疼痛のための訓練

疼痛のための認知神経リハビリテーション / 現実との関係性を踏まえた疼痛のための訓練 / 疼痛のための訓練とその特殊性 / 疼痛のための訓練のグループ分類 / 疼痛のための訓練 / 訓練の構造 / 訓練の構造に沿って実施された訓練例

⑥ 臨床症例

線維筋痛症が疑われる症例 / 外傷による右上肢切断(肩甲上腕間離断)後の幻肢痛 / 中枢神経疾患(右片麻痺)の疼痛 / 中枢神経疾患(左片麻痺)の疼痛 / 脊髄損傷で発症した神経障害性疼痛 / 脊髄腫瘍の手術後の神経障害性疼痛 / 軽微な整形外科疾患に続いて出現した神経障害性疼痛 / 炎症性の整形外科疾患に由来する神経障害性疼痛



協同医書出版社

〒113-0033 東京都文京区本郷3-21-10
Tel. 03-3818-2361 / Fax. 03-3818-2368
<http://www.kyodo-isho.co.jp/>

最新情報は
こちらから





教育現場での使いやすさを追求した
シンプルで新しい構成の教科書シリーズ



シンプル理学療法学シリーズ

監修 細田多穂 埼玉県立大学名誉教授／専門リハビリテーション研究会 会長

- **理学療法概論テキスト** (改訂第3版)
編集 中島喜代彦／森田 正治／久保田章仁
B5判・202頁 2017.12. 定価4,400円(本体4,000円+税10%)
- **小児理学療法学テキスト** (改訂第3版)
編集 田原弘幸／大城昌平／小塚直樹
B5判・306頁 2018.10. 定価4,950円(本体4,500円+税10%)
- **内部障害理学療法学テキスト** (改訂第3版)
編集 山崎裕司／川俣幹雄／丸岡 弘
B5判・478頁 2017.12. 定価5,500円(本体5,000円+税10%)
- **理学療法評価学テキスト** (改訂第2版)
編集 星 文彦／伊藤 俊一／益子原秀三
B5判・442頁 2017.3. 定価6,050円(本体5,500円+税10%)
- **神経筋障害理学療法学テキスト** (中枢神経障害理学療法学テキスト改訂第3版)
編集 植松光俊／江西一成／中江 誠
B5判・454頁 2018.12. 定価5,500円(本体5,000円+税10%)
- **日常生活活動学テキスト** (改訂第3版)
編集 河元岩男／坂口勇人／村田 伸
B5判・224頁 2019.9. 定価4,620円(本体4,200円+税10%)
- **地域リハビリテーション学テキスト** (改訂第3版)
編集 備酒伸彦／樋口由美／対馬栄輝
B5判・358頁 2018.1. 定価4,840円(本体4,400円+税10%)
- **運動療法学テキスト** (改訂第3版)
編集 植松 光俊／大川 裕行／大工谷新一
B5判・414頁 2019.12. 定価5,500円(本体5,000円+税10%)
- **物理療法学テキスト** (改訂第3版)
編集 木村貞治／沖田 実／Goh Ah Cheng
B5判・424頁 2021.1. 定価5,500円(本体5,000円+税10%)
- **運動器障害理学療法学テキスト** (改訂第3版) **NEW**
編集 高柳清美／中川法一／木藤伸宏／森山英樹
B5判・400頁 2021.8. 定価5,280円(本体4,800円+税10%)
- **義肢装具学テキスト** (改訂第3版)
編集 磯崎弘司／両角昌実／横山茂樹
B5判・464頁 2018.1. 定価5,720円(本体5,200円+税10%)
- **高齢者理学療法学テキスト** (改訂第2版) **NEW**
編集 山田和政／小松泰喜／木林 勉
B5判・268頁 2021.12. 定価4,620円(本体4,200円+税10%)

シンプル理学療法学・作業療法学シリーズ

監修 細田多穂 埼玉県立大学名誉教授／専門リハビリテーション研究会 会長

- **人間発達学テキスト**
編集 植松 光俊／中川 法一／大工谷新一
B5判・206頁 2014.6. 定価4,180円(本体3,800円+税10%)
- **運動器系解剖学テキスト**
編集 五味敏昭／浅井友詞／佐藤二美
B5判・532頁 2015.3. 定価6,600円(本体6,000円+税10%)
- **生活環境学テキスト** (改訂第2版) **NEW**
編集 村田 伸／岡本加奈子／北島栄二
B5判・216頁 2020.11. 定価4,290円(本体3,900円+税10%)
- **運動学テキスト** (改訂第2版)
編集 藤縄 理／赤坂清和／濱口豊太
B5判・458頁 2015.11. 定価5,280円(本体4,800円+税10%)
- **リハビリテーション英語テキスト**
編集 飯島博之／濱口豊太／隈元庸夫
B5判・188頁 2017.2. 定価3,080円(本体2,800円+税10%)



南江堂

〒113-8410 東京都文京区本郷三丁目42-6 (営業) TEL 03-3811-7239 FAX 03-3811-7230

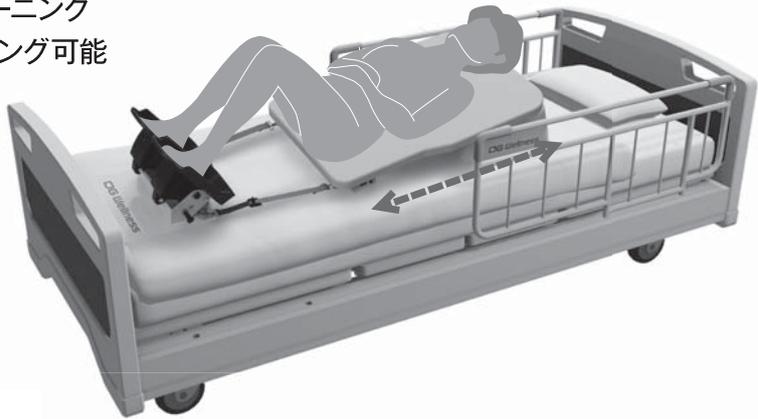
220315IT

下肢伸び上がり運動器具【2METsボードシリーズ スライディングアップボード】

Sliding Up Board

急性期から在宅まで、自重による低負荷の下肢伸び上がり運動器

- ① 早期からスタートできる低負荷なスクワット様のトレーニング
- ② 自重による低負荷で安全なトレーニング
- ③ 病室でもリハビリ室でもトレーニング可能



有酸素トレーニング機器【ビーウェル】

BE-Well

高齢者や車椅子の方に最適な
有酸素運動マシン



有酸素運動
筋カトレーニング
クロスステップ
WE-100



有酸素運動
リカレントバイク
WE-110



BE-Well用 モニタリングアプリ
OG Data Link

トレーニング状況を
リアルタイムで計測。
複数のiPadからアプリ上でデータを
いつでも確認できます。



オージーウェルネスが配信する
介護施設・医療従事者のための
サポートサイト

一般の方へ向けた情報サイト
OGスマイル



介護施設へ向けた情報サイト
OG介護プラス



医療従事者へ向けた情報サイト
OGメディック



物理療法機器・リハビリ機器・介護用入浴機器

オージーウェルネス 検索

OG Wellness オージー・技研株式会社

【岡山本社】〒703-8261 岡山県岡山市中區海吉1835-7 Fax.086-274-9072
 【東京本社】〒100-6004 東京都千代田区霞が関3-2-5 霞が関ビルディング4階 Fax.03-3519-5020
 【事業所】北日本支店・札幌営業所・盛岡営業所・北関東支店・新潟営業所・南関東支店・横浜営業所・
 千葉営業所・中部支店・長野サテライト・金沢営業所・関西支店・神戸営業所・中四国支店・
 広島営業所・高松営業所・九州支店・鹿児島営業所・那覇出張所

【平日受付コールセンター】
☎ **0120-01-7181**
 【休日受付コールセンター】
※ 土・日・祝・年末年始 専用
☎ **0120-33-7181**
 受付時間 9:00～17:00 (平日・休日 共通)



Medical Systems

株式会社メディカルシステムズ

医療・福祉・教育施設開業の頼れるパートナーとして
幅広く、こまやかにみなさまのニーズにお応えします。

〒113-0034 東京都文京区湯島2-17-15

TEL 03(3816)3128 FAX 03(3816)3443

E-Mail: mail@medicalsystems.co.jp

http://www.medicalsystems.co.jp

世界をリードするリハビリテーション機器



インターリハ株式会社
Inter Reha
Advanced Rehabilitation Healthcare

〒114-0016 東京都北区上中里 1-37-15
TEL : 03(5974)0231 FAX : 03(5974)0233
<http://www.irc-web.co.jp>

ポケット型 超音波画像診断装置

SONON300Lは、救急医療の現場から生まれた「超音波画像診断装置」です。
本体とプローブが一体型で携帯性に優れるため、
あらゆるフィールドに持ち出すことができます。



タブレットは別売りです。

Android・iOSに対応
対応機器を選ばず、それぞれのOSで最適に動作します。



モバイル&高画質

携帯性を実現しながら、画像診断装置の生命線である画質も
一切妥協することなく高精度な検査を行うことができます。

高感度カラードップラー機能

Bモード画像上に指定した領域での流速変化を表示できます。

主な検査モードをプリセット

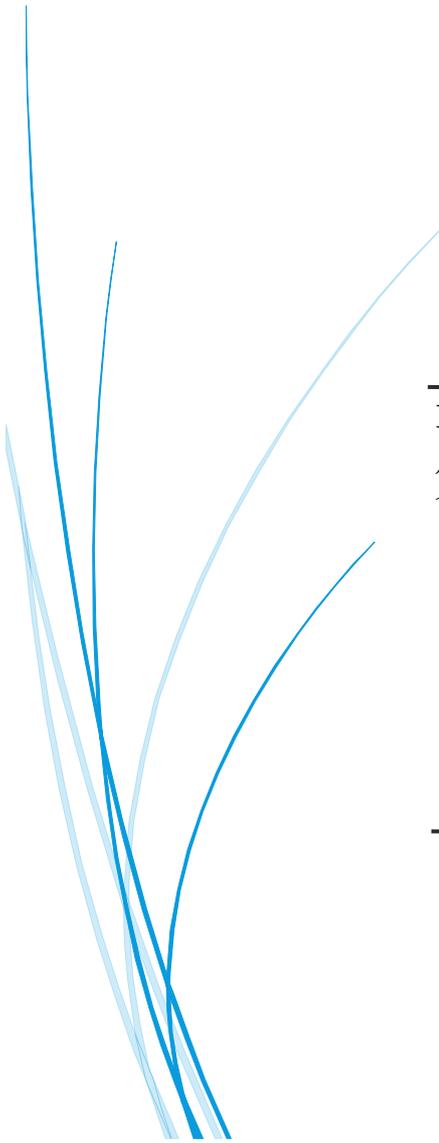


超音波画像診断装置

SONON 300L

一般的名称：汎用超音波画像診断装置 医療機器認証番号 230AGBZX00093000

酒井医療株式会社 埼玉営業所
埼玉県さいたま市北区宮原町 3-590-4 〒331-0812
Tel : 048-662-4560 www.sakaimed.co.jp



専門リハビリテーション研究会
第 21 回学術大会・第 9 回合同研修会抄録集

発行日 令和 4 年 6 月吉日

発行者 栗原 良平

編集発行 清泉クリニック整形外科

〒141-0022 東京都品川区東五反田 2-3-5

五反田中央ビル 2F

TEL : 03 (5795) 1936 FAX : 03 (5795) 1937
