

『鍼灸 Osaka』 127 号特集「パーキンソン病」についてのアンケートのお願い。

弊誌 127 号特集パーキンソン病では、鍼灸治療の実情を知るために、先生方にアンケートをお願いし、その集計結果を掲載させていただきたいと思っておりますので、ご協力をお願いいたします。なお、お名前等個人情報は厳守いたします。また、ご回答内容について出版部より質問や取材が OK でしたら下欄の[取材等 OK]に○をお付け頂ければ幸いです。

- 1 現在、パーキンソン病の患者さんを治療していますか？ また過去に治療した経験はありますか？

現在治療して [ a : いる ・ b : いない ] / [ c : 過去に治療した ]

- 2 1. で、a : 治療している ・ c : 過去に治療した方へ。どういう経緯で治療することになりましたか？

[ 医師や施設（医院等）からの紹介 ・ 口コミで来院 ・ 過去又は現在の来院患者 ・ その他（ ） ]

- 3 1. で、a : 治療している ・ c : 過去に治療した方へ。どういう症状への治療です（でした）か？

( )

- 4 1. で、c : 過去に治療した方へ。治療期間と、治療を終了した理由を教えてください。

治療期間（ ） 理由（ ）

- 5 1. で、a : 治療している ・ c : 過去に治療した方へ。治療内容（方法）を教えてください。

( )

- 6 1. で、a : 治療している ・ c : 過去に治療した方へ。 医師その他の医療関係者と患者さんの症状や治療法等を連絡するなど連携はありますか？

連携は [ d : ある ・ e : ない ]

- 7 6. で、d : 連携のある方へ。連携の内容を具体的に教えてください（例：治療内容や患者の状態の連絡）。

( )

- 8 パーキンソン病の治療で鍼灸師に必要だと思われること等、ご意見があれば具体的に教えてください。

( )

ご氏名

連絡先（電話または e-mail）

[取材等 OK]

送付先 FAX : 06-6973-3133 / e-mail: hironaga@morinomiya.ac.jp

森ノ宮医療学園出版部 TEL: 06-6976-6889