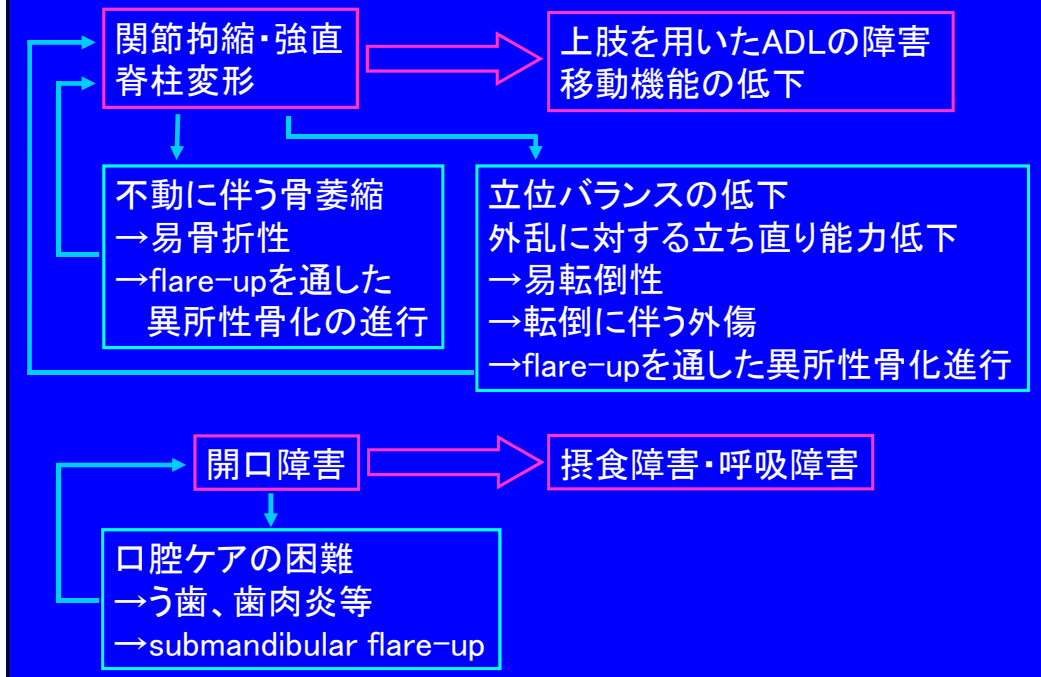


## FOPにおける障害構造



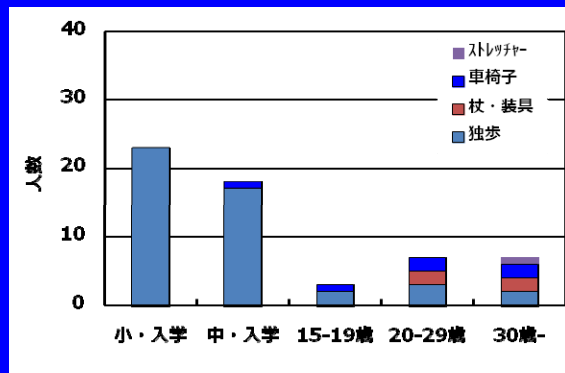
➤ FOP患者の移動能力は年齢とともに低下  
(芳賀ら: 日本リハ医学会 2010)

➤ FOPのリハは、ADL向上、移動能力向上等へのアプローチが中心  
(Levy CE: Clin Rev Bone Miner Metab 2005)

➤ ADLやQOLの客観的評価  
に関する報告なし



目的:  
FOP患者のADL・QOLを  
客観的に評価すること



FOP患者の移動手段(芳賀ら:2010)

# 方法

**対象:** 16歳以上のFOP患者8名  
男2名、女6名、年齢16～51歳

**方法:** 郵送によるアンケート調査にADL・QOL調査を含める  
ADL: Barthel Index  
QOL: SF-36 (MOS short-form 36)  
患者の年齢による違いを検討  
(縦断研究の初回調査結果)

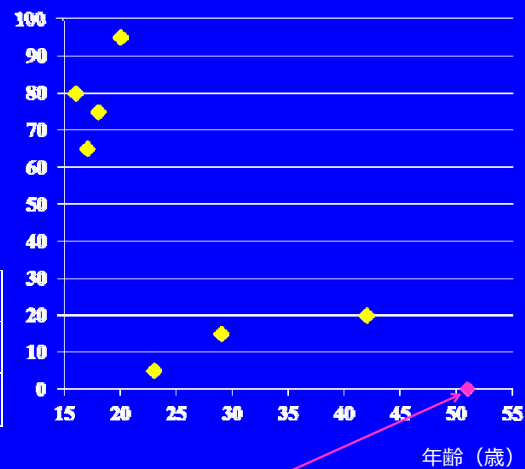
# 結果1: ADL

Barthel Index 合計: 0～95点

整容: 平均1.3点/5点  
入浴: 平均0.6点/5点  
着替え: 平均1.9点/10点

年齢	16	17	18	20	23	29	42
排便コントロール	10	10	10	10	0	5	10
排尿コントロール	10	10	10	10	0	10	10

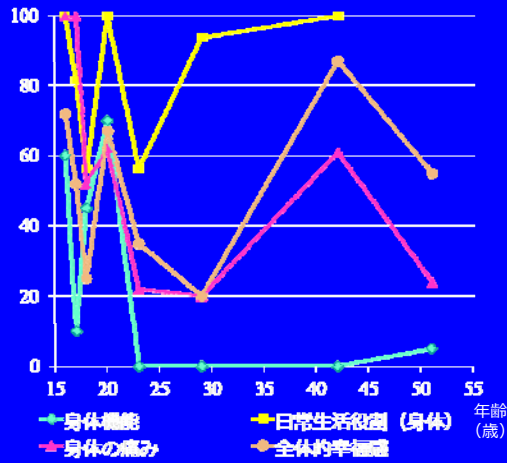
BI合計 (点)



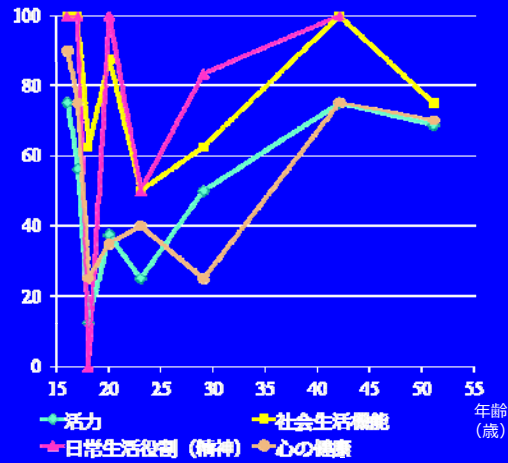
排便・排尿コントロールの記入なし

# 結果2: QOL

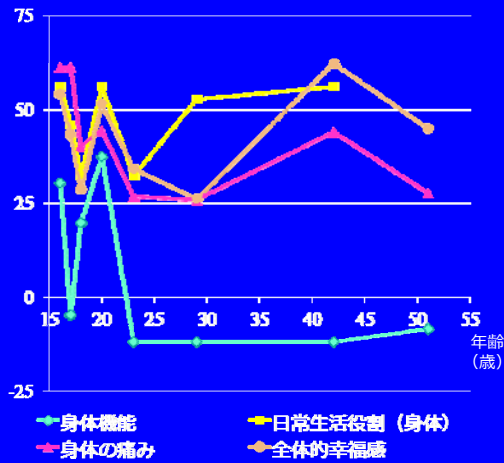
下位尺度得点  
(0-100得点)



下位尺度得点  
(0-100得点)



下位尺度得点  
(国民標準値に基づく得点)



下位尺度得点  
(国民標準値に基づく得点)

