



疑いのある特徴的な初期症状

疑いのある特徴的な初期症状として、呂律が 回らず話しづらい、体の半分に力が入らず手 足が動かしにくい(箸を落とす、歩きづらい)な どが挙げられます。また、視野が半分になる、 言葉が理解できない、言いたいことが言えな いといった症状もみられます。



ろれつが回らない



言葉が理解できない 言いたいことが言えない



視野が半分になる

るが出血部位によっては適応され



食事中にはしを落とす



半身に力が入らず歩きにくい

脳卒中のタイプ

虚血性

脳梗塞

脳の動脈が詰まり、血行

脳卒中でよく見られる症状

視野障害(半盲)

が途絶する。(虚血)

脳卒中

脳実質内に出血する。

片麻痺

脳卒中では、それぞれのタイプに 合わせた治療法があります。

脳梗塞の場合

たす場合) れる場合が多いです。 **静注療法**(血栓溶解療法)が適応さ 発症3時間以内だと

過度に収縮して(細くなって)いる状態

(病気がみえる似了より)

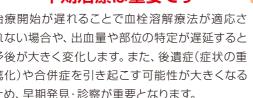
※脳血管攣縮:脳血管が刺激を受け

て頭蓋内圧が高くなって

いる状態

法の適応ではありません 発症6時間以降だと血栓溶解療

外科的治療:出血量が多く意識レ **内科的治療**:出血量が少なく意識 ベルが低下している場合適応され 清明である場合適応となります。 脳出血の場合



適応となった場合の目的としま 攣縮を防ぎます て再出血、血腫除去により脳 薬等でコント ん等の変化に注意し

※脳ヘルニア:脳の浮腫や血腫によっ 血管

皆さんは「脳卒中」への認識はいかがでしょうか?

厚生労働省発表の「令和元年(2019)人口動態統計月報年計(概数) の概要 |によると、脳血管疾患(脳卒中)の患者総数は10万6552人 となっています。また日本人の死因において、がん・心疾患・老衰に 次いで4番目です。

今回の特集で「脳卒中」の理解を少しでも深めていきましょう。

き破裂することで起こる出血です。

が破れて脳の中に出血した状態で 膜と呼ばれる場所に脳動脈瘤がで 類されます。 細胞が障害される病気の総称です あり、くも膜下出血とは脳内のくも は詰まる(虚血性)ことによって、 脳出血とは脳の動脈

くも膜下出血 脳動脈瘤の破裂などによ 脳の細い動脈が破裂し、 り、くも膜下腔に出血する。 脳動脈瘤の破裂 くも膜下腔への出血

しびれ

出血性

高次脳機能障害

出血」と「くも膜下出血」の2つに分 脳に血液が届かなくなり脳の神経 脳の血管が破れるタイプは「脳 脳の血管が破れる(出血性)も

管を詰まらせて血液の流れが滞る なったり、血栓ができたり わ

脳卒中(脳血管疾患)とは?

時や朝の目覚めた時に異常に気づ が多く、大抵は発症日時がはっきり脳卒中の症状は急に現れること なるパターンがほとんどです。 しています。 くか、昼間の仕事中に急におかしく 夜中、トイレに起きた

ことで発症します □全ができたりして、血われており、血管が細く

脳の血管が詰まるタイプは「脳

うちにどんどん悪化 脳虚血発作など)、様子を見て 症状が加わったり、 最初の症状がそのまま軽 一旦は消えた が() 過性 他の な

ので、症状は一般に「体の半分だけ」

こともあります 半分の神経を支配しています。 出現し、その後は正常に戻らない 症状が起き上がったとたんに再び 右脳が体の左半分、左脳が体の右

に出現するという特徴があります

(左図参照)

かわた. 構音障害 その他 嘔気・嘔吐 頭痛

意識障害

発症3時間 6時間以 (適応を満 内だとウ

療法)が適応される場合が多いです ロキナーゼ局所動注療法(血栓溶解 (適応を満たす場合)

※適応外(頭蓋内出血、外傷、手術の適 識障害)など 応、出血性疾患、重篤な血圧、重篤な意

治療開始が遅れることで血栓溶解療法が適応さ れない場合や、出血量や部位の特定が遅延すると 予後が大きく変化します。また、後遺症(症状の重 篤化)や合併症を引き起こす可能性が大きくなる ため、早期発見・診察が重要となります。

塞を予防として血圧、

、頭蓋内口

ルニア、※脳血管攣縮による脳

初期治療として再出血、※脳

くも膜下出血の場合

③ 熊本県理学療法士協会広報誌 Vol.135 熊本県理学療法士協会広報誌 Vol.135 2



リスク管理をしながら、麻痺の症状に 合わせて立つ練習も行っていきます。

活動作練習などを行 装具を用いた歩行練習、 尿路感染症など)に注意す ることも重要で また、 合併症(血圧の変動や リスク管理とし 61 生. ま

法士は、 が重要となります。 発症早期から積極的なリハ 性期はこれを防ぐために、 廃用症候群とい ーションを行うこと 座位・立位練習、 います。急 理学療



立案します。

そこから、

目

標達成に向けた個別的なり

ビリテーションプログラ

様の思いを踏まえて目標を

た機能を把握し、

かつ患者

理学療法士は、

残され

, ビリテ

ーションを行

いま

発症早期から起きる 練習を行います。

ハビリ

シ

ョン

ハビリテ

ション

ッドで寝たき

の期間

なると筋の萎縮や体

が生じます。

これを

社会復帰を目標に、

理学療

回復および

機能と

法士を含めた医療専門職が

ムを作り、

集中的なリ

合 の調整を行 スや退院後のアフタ 福祉用具の選定、 家屋訪問を行います。 での動作確認を行うために また、 助方法の指導などを行 いでは、介護保険サー 理学 退院に向け 療法士は手 家族 た話 この

0



生活場面での課題を確認する ために、個々の退院先へ訪問 や外出を行います。



定した時期には、

生活場面

ムを実施していきます。

歩行や日常生活動作が安

階段や床から立つ練習など、 退院先の環境を想定した練習 を行います。



身体機能の回復に合わせて、 膝下からつま先までの長さが ある短下肢装具へ移行します。



症状によりますが、太ももか らつま先にかけての長さがあ る長下肢装具を装着して歩く 練習を行います。

リハビリテーションの流れ

急性期

廃用症候群(5ページを参照)の予防を第 一目標に発症直後からベッドサイドで始 まります。合併症に注意しながらリハビ リテーションを行います。



回復期

身体機能と生活動作能力の回復および社 会復帰を目標に他職種でチームを作り、 急性期に引き続きリスク管理と、身体機 能に応じた個別的なリハビリテーション を行います。



生活期

入院から退院後の 生活における各時期で

リハビリの内容や 保険も変化し、

生活できるよう リハビリテーションを

その人がその人らしく

含めた支援を行います。

回復期リハビリテーションにより獲得し た能力をできるだけ長期間維持し、ま た、向上することを目標に行われます。 個々の障害や生活環境を考慮しながら訪 問リハビリテーションや外来リハビリ テーションで継続したリハビリテーショ ンを行います。



運動不足などが関与してい高血圧は生活習慣の乱れや 診などで血圧を知ることが 最大の原因は高血圧です。 まずは、自己測定や検

キングなどの軽い有酔には食事の見直しや中重要です。生活習慣の 動、喫煙や大量飲酒は控える 有酸素運 の是正

こと、内服が効果的です。



医療から介護

例:脳卒中を発症した場合

急性期 身体機能 診断·治療

機能維持·向上 機能回復 生活の質の維持・向上

回復期

通所リハビリテーション施設 病院、診療所、介護老人保健施設 訪問看護ステーション 介護療養型医療施設など

主に医療保険

入院·診療所

(入院·通院)

主に介護保険など

6 熊本県理学療法士協会広報誌 Vol.135

ます。 援場面について紹介を致し 趣味活動に絞って実際の支 きます

各サービスを活用しながら、退院直後の生活が落ちら、退院直後の生活が落ち 着いてきましたら、生活の 質(QOL)の向上のため、 病前まで継続していた趣味 活動や職場への復帰、地域 での活動・参加に向けた取

活動紹

訪問リハビリを受けられている利用者様です。訪問時に新しい車に乗り換えたため、 車への乗り移り方法を知りたいとの要望をいただき、乗り移りの確認をした場面です。

ます







事例 2 復職支援の一環で、体力向上や屋外での環境に 慣れるため屋外歩行練習を実施している場面です。





何気なく机の上に置かれている 双眼鏡に気づき、質問するとベ ランダからバードウォッチング をするのが趣味だったとのこと でベランダへの出入り練習後に 趣味活動を再開した場面です。



以上のように万が一、脳卒中を発症したとしても、熊本県内では、迅速に最適な場所へ救急受診ができるようネットワークの構築も進み、**急性期→回復期→生活期**へとスムーズに連携がとれています。円滑な連携の中で、当事者のスムーズな自宅復帰、社会復帰、QOLの向上に向けた取り組みを理学療法士は他の専門職とも連携しつつ行っております。

をこで、介護保険上、実際 ②通所リハビリ、③ショー ②通所リハビリ、③ショー りですが、①訪問リハビリ、 の場所によって異な トステイなどリハビリ、 ・ステイなどリスビリを受 トステイなどリスビリを受 トステイなどリスビリを受 トステイなどリスビリ、 ・ステイなどリスビリス ・ステイなどリスビリス ・ステイなどリスビリス ・ステイなどリスビリス ・ステイなどリスビリス ・ステイなどリスビリス ・ステイなどリスビリス ・ステイなどリスビリス ・ステイなどりの場所によって異な

な 又 1 、 こ 図

③ ショートステイ

家族のレスパイト(休憩)の機能もありますが、家族や他のサービスでは対応しづらいベッドのマットレスの適合度や夜間のトイレの課題への対応策なども検討していけます。



② 通所リハビリ

関を利用

して参加するこ

練習や公共交通機関を利用耐久性を獲得する屋外歩行標達成に向けて必要な歩くと」と明確にすることで、目

る練習なども必要である

ことが見えてきます。

味活動の場面へ公共交通機

「杖を利用した歩き方で趣

ですが、活動や参加につい

痺などの改善に着目

しがち

リでは、手足の柔軟性や麻

脳卒中に対しての

ij

ハビ

ての具体的な目標、例えば

外出することによって耐久性 の向上・入浴・心身機能面の向 上・趣味づくりなど同じ脳卒中 のご利用者と情報交換しながら 前向きに取り組んでいけます。



①訪問リハビリ

生活期とは、病院での

生活期

ハビリテー

シ

歳以上

の方は介護保険を活

る時期にあたり、制度上、

40

IJ

後の生活を送って

用されています

麻痺で動きづらくなった状態での自宅内での動き・外出方法・介護方法の指導・趣味活動の創出や就労支援など幅広い範囲に対応しています。

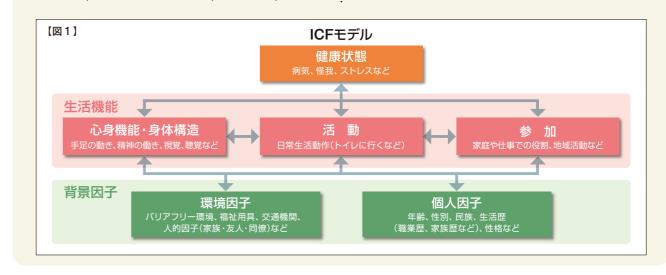


国際生活機能分類(以下「ICF」)ワンポイント講座

ICFは、人間のあらゆる健康状態に関係した生活機能 状態から、その人をとりまく社会制度や社会資源までを 網羅した指標で、環境因子の影響が色濃く出ることから 特に生活期で活用されています。

ICFをイラストで表現すると「健康状態」と「5つの視点」 (図1参照)があり、ICFを用いることで、視点が偏りがちな心身機能の障害(例:麻痺や感覚障害)だけではなく、活動制限(例:段差を昇降できない)や参加制約(例:階段 昇降はできないから仕事に行けない)、特に環境因子(例:2階に上がるのに階段しかない)に大きく光を当てています(※実際にはプラス・マイナスの両面を見ます)。

例えば、心身機能の障害(麻痺)があったとしても、段差のない道路や駅でもエレベーターが整備されているバリアフリーの環境であれば、整備が遅れている環境での生活と比べて、格段に活動や参加のレベルが向上します。



第本県理学療法士協会広報誌 Vol.135

になりました。 改善とともに 言葉も出るよう

ました。歩きの ようになってい には杖で歩ける

歩く練習を始め、二月目

器は使わないと決め、一 月目には手すりを使った 最初から車いす・歩行

歩く練習も開始していき

少しずつ動くようになり、

けながらのリハビリが始 の先生方に叱咤激励を受

続ける中で、左の手足が まり、必死にリハビリを

> まなみ海道を渡っての四 行しそのまま広島からし の参列、広島(宮島)へ旅

続く日々。

回復期病院へ転院後は

葉も出ずに苦しい状況が がまったく動かせず、言

発症当初は、左の手足

退院後は、デイケアを

午前・午後と理学療法士

復しています。 を楽しめるところまで回 国旅行など精力的に人生

更に元気になりたいと たことに懸命に取り組み 工の方々から指導を受け これからも、理学療法

70代 男性 (熊本市在住)

歩けるようになっていま 階段も含め、縦横無尽に 病院の広い敷地を坂道や お陰様で、退院前には

院でリハビリを受けてき し、急性期病院、回復期病

は、脳幹梗塞を発症

ケータイからも

アクセスできます!

おられる県民の皆様の声 を掲載しています。 実際に理学療法を受けて

当協会ホームページもご覧ください!

旅行、宮崎での結婚式へ

家族で熊本県内の日帰り んでいたテニスの指導、 利用し、もともと取り組



編/集/後/記

検索

今回は「脳卒中」について特集しました。

熊本県理学療法士協会

脳卒中の発症は、寒い季節になると増加傾向にあります。コロナ禍が続いている状況で はありますが、感染対策のみならず再度ご自身の生活習慣を見直し、脳卒中を予防するこ とも大事です。また発症したとしても、現在は充実した医療サービスや各種生活支援、コ ミュニティの場が設けられています。その中で、自分に合った生活スタイルを見つけると 生活面や気持ちの面での励みになるかと思います。

今回の特集が脳卒中の発症予防、向き合い方に少しでもお役立て頂けましたら幸いです。 (広報宣伝部 蓑田 世名)



公益社団法人 熊本県理学療法士協会

TEL/FAX 096-389-6463

〒861-8045 熊本市東区小山2丁目25-35 E-mail: kpta_kat@mtg.biglobe.ne.jp

〈シンボルマークコンセプト〉

テーマは『共創』です。人とひとが向かい 合い、手と手を取り合う姿を、熊本の地形を デフォルメしたデザインに託しています。

赤:火の国、青:水の都、緑:阿蘇・天草