



認知症ひと言まめ知識

記憶・認識・判断のような知的能力をまとめて認知機能とよび、認知症はあくまでも認知機能が低下し日常生活に不自由をきたす状態「いくつかの症状の重なり」として診断されます。認知症は様々の病気で起こりますが、認知症を起こす病気がどのようなもので、どの程度重症かを知るためには脳のMRI画像や長谷川式スケールを利用します。

認知症スクリーニングテスト

当院では、認知症のスクリーニングテストとして長谷川式スケール(HDS-R検査)を実施しています。

HDS-R検査は、被験者への口頭による質問により、短期記憶や見当識(場所・時間の感覚)、記名力などを比較的容易に点数化し評価できる検査です。また、質問者の熟練度にさほど左右されることなく一定の結果が得られ、評価に要する時間も一般の心理検査に比べ短時間でできるのが特徴です。



HDS-R 検査用紙		施行日:	検査者:
ID:	患者名:	年齢:	検査場所:
特記:	<input type="checkbox"/> 拒否あり	<input type="checkbox"/> 科時手痛痺あり	✓
事項:	<input type="checkbox"/> 失語あり	<input type="checkbox"/> その他()	合計得点:
			点
			備考欄
1. お處はいつですか? 歳 / 今の季節は何ですか? /	✓	06	01
2. 今日は何年何月何日何曜日ですか?	年 ✓ 月 ✓ 日 ✓ 曜日 ✓	06	01
3. ここはどこですか? 自発的に出ない場合(家・病院・施設ですか?)	HDS-R: 自発的2点 誘導で正解1点	06	01
ここお母ですか? /	✓	03	01
ここお市ですか? /	✓	02	01
ここお町ですか? /	✓		
(留守時間よりお母ですか?) ここお町ですか? /	✓		
4. これから言う3つの言葉を言ってください	繰り返し	06	01
あとで聞きますのでよく覚えておいてください	HDS-R:3 回まで	06	01
<input type="checkbox"/> 桜 / 橋 / 電車	✓	06	01
<input type="checkbox"/> 橋 / 犬 / 自動車 (どちらか1つ)	✓	06	01
5. 100 から7 を順番に引いてください	93 86 79 72 65	06	01
6. これから言う数字を逆から言ってください	2-8-6 6-8-2 3-5-2-9 8-2-5-3	06	01
7. 先ほど覚えてもらった言葉をもう一度言ってください	3 打ち切り 2 打ち切り	06	01
※設問4ができれば開始しな	HDS-R: ヒントを与え 正解すれば1点 繰り返しの正解は0点	06	01
8. これから5つの物を見せます。これは何ですか?	呼称できたら0点 思い出せたら0点 それぞれチェック	06	01
隠しますので何があったか言ってください		02	01
<input type="checkbox"/> 鉛筆 <input type="checkbox"/> 鉛筆 <input type="checkbox"/> 鉛筆 <input type="checkbox"/> 鉛筆 <input type="checkbox"/> 鉛筆		04	05
9. 知っている野菜の名前を言ってください(制限時間1分)	10コ:5点 9コ:4点 5コ以下:0点	06	01
		03	01
		04	05

研済会 桜川病院 リハビリテーション科

評価結果については、合計30点満点で、

20点以下「認知症疑い」
19点以下「軽度認知症」
15点以下「中等度認知症」
10点以下
「やや高度な認知症」

と判定されます。但し、あくまでも質問に対する答えを評価の基本としているため、意思疎通が困難な方には不向きであるという欠点もあります。HDS-R検査は定期的に行い、リハビリテーション治療プログラムの難易度に反映させたり、定期的に評価することで認知症の改善や、進行の程度を把握することができます。

作業療法士 辻 慎也

脳の健康診断「年に一度は脳ドック」

当院の脳ドック検査は、脳、脳血管、頸部血管のMRI、MRAを行う「簡易」脳ドック検査です。希望を除いて、他の検査(血液一般検査、心電図、超音波検査など)は行いません。脳ドックは“脳と脳動脈の異常”を検査して脳卒中を予防する重要な役割を果たしています。

臨床検査技師 平田 明子

年度	95 Oct	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002
件数	93	177	368	148	432	258	456	246
年度	2003	2004	2005	2006	2007	08 Mar	合計	
件数	686	433	530	595	546	141	5109件	

脳ドック実施件数

ご案内 受診コース選択(検査項目、検査料金)

Aコース 脳MRI・脳血管MRA 料金23,000円

Bコース 脳MRI・脳血管MRA・頸部血管MRA
料金40,000円

(料金は消費税込みとなっています。平成20年5月現在)

脳梗塞といっても実は・・・

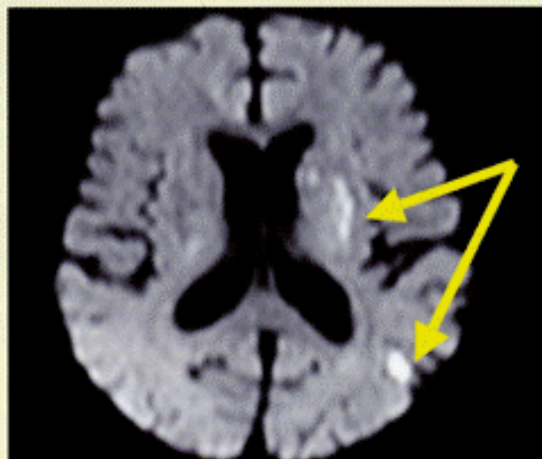
肥満が注目されています。メタボリックシンドロームという言葉もくわしい説明無しでも通じることが多くなってきました。メタボリックシンドロームは食生活の欧米化、運動不足が内臓肥満を招き、それにより、血糖、中性脂肪、血圧が上昇し、善玉コレステロールは低下してしまうことです。この状態が続くとやがて糖尿病、高脂血症、高血圧といった生活習慣病になり、ついには心筋梗塞や脳卒中を発症してしまうという訳です。日本人もメタボリックシンドロームに当てはまる方が増えてきました。このような場合に起こりやすい脳梗塞が「アテローム血栓性脳梗塞」です。アテローム血栓性脳梗塞は、脳血管、頸動脈、大動脈などが徐々に動脈硬化を起こし、血管が徐々に細くなり、プラークという固まりができることにより起こります。以前は日本には少ないタイプでしたが、最近明らかに増えていると報告されています。

このタイプの脳梗塞は、前回説明したラクナ梗塞より重症のことが多いです。また、血管が細くなっている場合、症状が数日かけて徐々に悪くなっていくこともよく経験します。治療は、血液をさらさらにする抗血小板薬、抗凝固薬あるいは脳細胞を保護する薬を組み合わせで行いますが、細くなった血管が元通りになるわけではないので、治療をしても症状が進行することもあります。

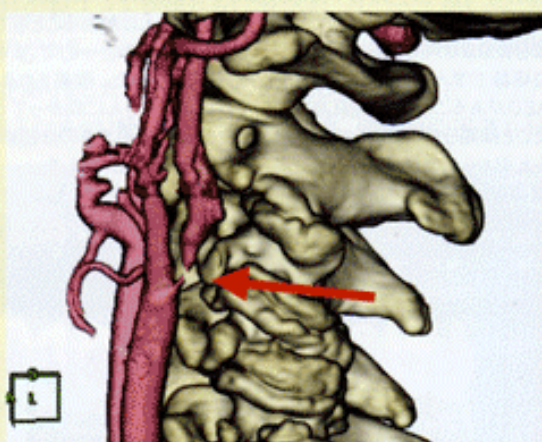
詰まった血栓を溶かすtPAもある程度効果が期待できますが、これも動脈硬化が良くなるわけではありません。血管があまりにも細くなっている場合、脳外科的手術（頸動脈内膜剥離術、ステント留置術）により、細いところを拡げることができれば今後の脳梗塞再発を大きく減らすことが期待できます。

再発予防は、生活習慣病の厳格な管理、抗血小板薬の内服が中心になります。アテローム血栓性脳梗塞は発症する前に、一過性に半身の麻痺、しびれ、言語障害、眼がみえにくくなるなどの症状が出現することもあります（一過性脳虚血発作）。このような場合は躊躇せず脳神経の専門病院を受診してください。

神経内科専門医師・脳卒中専門医師
脳神経内科主任部長 野村 栄一



アテローム血栓性脳梗塞の拡散強調画像。矢印の白いところが脳梗塞。



頸動脈の3D-CT血管造影。矢印のところが内頸動脈の狭窄部位。

経食道心エコー

当院で行っている経食道心エコーは、主に脳塞栓症の原因を特定することを目的として行っています。脳の血管自体に問題がなくても、心臓などから血栓が脳動脈に飛んで行き脳梗塞が起こることがあるためです。まず咽喉麻酔を行ない、口からプローブを食道まで入れ15分から30分程度かけて検査します。エコーで観察するのは、心臓、大動脈の血管などです。心臓の中に血栓が見つかることもあれば、大動脈プラークが発見されることもあります。また、卵円孔開存、心房中隔欠損、心室中隔欠損など奇異性脳塞栓症を疑った場合には、息こらえを数秒間施行後吐き出すということをしていただくこともあります。検査終了後2時間は絶食で、水をむせずに飲むことができれば食事をしていただいても結構です。むせた場合はさらに1時間絶食としています。脳神経内科医師 今村 栄次



左房内にエアバブルを認め、卵円孔開存が疑われる。

新任Dr



よろしく
お願いします。
脳神経内科
今村 栄次



脳神経内科
池上 聡美



脳神経外科
根石 拓行

翠清会梶川病院 外来担当表 平成20年5月1日～

電話予約:082-249-6411 (一般、予約外来)
082-240-2032 (MRI予約専用)

	診療科	診察室	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
9:00	脳神経外科・リハ	4診	若林(伸)	須山	若林(伸)	須山	若林(伸)	山崎
		3診			根石	山崎		
	脳神経内科・リハ	1診	野村	大賀	今村	中村(第3週)	野村	大賀
		2診	池上	仲	仲	池上	仲	
12:00	呼吸器内科	6診				村井		
	糖尿病・内分泌科	3診						山田(2,4週)
	皮膚科	6診						稲束(1,3週)
14:00	脳神経外科・リハ	4診	須山	根石	山崎	根石	根石	山崎
		8診		若林(伸)		若林(伸)		
	脳神経内科・リハ	1診	河野	野村	野村	野村	今村	大賀
		2診	仲	今村	池上	仲	大賀	
	内科	1診			神尾			
	循環器内科	6診	岡田			山本		
放射線科	8診	若林(千)	若林(千)		若林(千)	若林(千)		
17:30	外科	3診			児玉			

- 専門外来(要予約)
 ☆頭痛・しびれ・物忘れ外来:神経内科
 ☆脳動脈瘤外来:火・木曜日午後/若林(伸)
 ☆認知症外来:木曜日午前/三森医師
 ☆脳神経外科セカンドオピニオン外来:火・木曜日午後/若林(伸)

- 予約外来を行っています。受診の前に電話で予約をお取り下さい。(一部を除く) ○救急患者さんは24時間体制で診療しております。予約不要です。 ○予定休診は、外来掲示・ホームページでご確認下さい。 ○緊急手術、急患のため予告なしに休診となることがありますのでご了承下さい。

「AED(自動体外式除細動器)」をご存知ですか?

最近では、駅のホームやデパートなど多くの場所に設置してある「AED(自動体外式除細動器)」を見かけるようになりました。AEDとは心臓突然死の原因となる心室細動(心臓の痙攣)などの発作が発生した場合、救命を目的に早期に電気ショックによる除細動(痙攣を止めること)を行う器機で、研修を受ければ一般の方でも使用可能な除細動器です。



看護師として貴重な体験を振り返る

「AED(自動体外式除細動器)」人命救助

2007年4月の新人研修で救急処置を学んで間もない頃、街中の交番の近くで脈が触れず、呼吸も浅い状態の男性が倒れている場に遭遇しました。緊急を要する状態でしたが、それだけに周りの人は触れることもできず、呆然と眺めている状態でした。男性が倒れてどのくらいの時間が経過しているかは分かりませんが、私はその人の命を救いたい一心で、まず自分でできることは何かを考えました。5分程度でしょうか(長く感じました)、無我夢中で研修で学んだ通りに心臓マッサージを行いました。改善される様子が見られない為、AEDを使用した方がいいのではないかと判断した時、交番にはAEDがあることを思い出しました。同時にお巡りさんに向かって「AEDを持ってきてください」という声が出ていました。メディアでAEDが話題となっていたことは知っていましたが、実際に公共の場で使用するのは初めてで不安もありました。「緊急の時こそ、一つ一つの行動を落ち着いて行うように」という上司からの言葉を思い出し、焦らず、急いで取り組みました。

電源を入れ、音声メッセージに従って電極パッドを胸部に貼る、ケーブルを本体に接続する、AEDの指示で除細動ボタンを押しました。心拍が再開し救急搬送される男性を見送る時は、ただ回復を祈るばかりでした。思い出す度に、今でも同じ行動ができるだろうか、足がすくむのではないだろうか考えますが、一次救急救命処置の研修を受けた事は大切な時間であったと痛感しています。

先日、救急隊の方から男性が退院されたとい大変嬉しく思いました。私にとっては忘れられない患者さんです。また未熟な私に多くの学びを与えてくださいました。この経験を忘れることなく知識や技術の向上に繋げていきたいと思ひます。

看護師 高 椋 あゆみ



- 電車【5番線】広島駅 ← 広島港 …… 南区役所前電停下車
 バス【7号線】横 川 ← 向洋方面(紙屋町経由) …… 昭和町下車
 【10号線】己 斐 ← 旭町方面(大手町経由) …… 昭和町下車
 【12号線】戸 坂 ← 仁保方面(八丁堀経由) …… 竹屋町下車
 【23号線】横 川 ← 大学病院(紙屋町八丁堀経由) …… 昭和町下車
 【26号線】広島駅 ← 旭 町(八丁堀経由) …… 昭和町下車
 【郊外線】バスセンター ← 熊野方面 …… 昭和町下車
 【郊外線】バスセンター ← 中野東/一貫田 …… 昭和町下車

- タクシー
 ● 梶川病院の所在地は、「国道2号線平野橋西詰め北側」です。
 ● 介護老人保健施設ひばりの所在地は、「比治山橋西詰めを南へ入る」です。
 ● 居宅介護支援事業所つばさの所在地は、介護老人保健施設ひばり1階にあります。