

失語症に対する高圧酸素の応用

九州労災病院 高圧医療研究部 林 譲 重藤 健
同 言語療法士 田上 美年子

緒言 脳血管障害における失語症は 一般に 利き手側の麻痺に併發することが多く、その患者にとって社会復帰はもとより日常生活を行うにあたっても大きな障害となっている。失語症に対する治療は現在のところ言語療法士を中心とした言語訓練が主体となって、これに加えて種々の薬物、或は 高圧酸素吸入を併用する等の試みがなされているが見るべき効果は得られていない。我々は失語症患者に対して高圧酸素を応用しある程度の効果を得たので報告する。

方法 対象患者は図1の如く合計8例で基礎疾患はすべて脳血管障害である。8例中 利き手側の麻痺に失語症を併發したもののが7例を占めている。すべての症例の治療の主体はあくまでも言語療法士による言語訓練であるが、8例中6例にこれ等の訓練に加えて高圧酸素を応用した。残りの2例はOHPの効果を検討するための比較の症例である。尚、OHPを行った症例の内、2例はOHPを5回行ったのみで、初期にOHPを中断しており、この群はOHP中断群とよぶことにする。加圧は2.2 A.T.A.まで行い、この圧力下で 60分間 純酸素を吸入させた。治療期間及び頻度は、次の通りである。即ち OHP 5回目までは隔日を行い、その後は週2~3回、を行い、期間は 50日~60日である。尚、この場合特別の薬物併用は行っていない。効果の判定には当院で施行している失語症簡易テストを使用した。このテストは大きく5つの部門より成っている。即ち 発語機能(自発語 発声機能 復唱) 聴取性理解機能 読字機能 書字機能 計算機能である。これ等の部門は更にいくつかの項目に分けられている。テストは治療開始前と 10日後、20日後、50~90日後、に行つている。

成績 次にこれ等のテストの成績について各項目別に比較的効果の認められたものを選出して述べてみる。

発語の部門内 自発語 発声機能の項目では OHPを行つたT.I.の症例で著明な成績の改善が認められた。

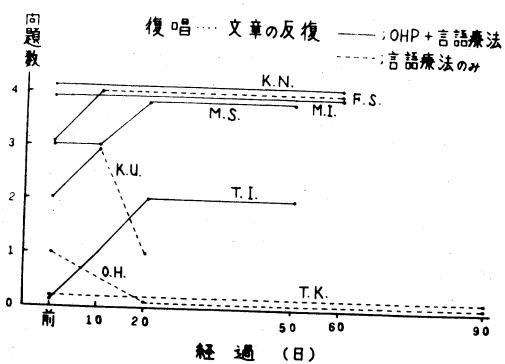
次に発語部門の復唱の項目をみてみると

図2の如く治療前より全問正解の2例を除外すると OHP 施行例ではすべて1点から2

図1

	氏名	年令	性	診断	ミネンタ 失語症分類	利き手	発病後治療 開始までの期間	OHP の有無
1	F.S.	64	F	C.V.A. (右不全麻痺)	オ1群 単純失語	右	7ヶ月	(+)
2	M.I.	62	M	脳出血 (右片麻痺)	オ1群 単純失語	右	13ヶ月	(+)
3	K.U.	50	F	C.V.A. (右不全麻痺)	オ1群 単純失語	右	1年6ヶ月	(+)
4	K.N.	43	M	C.V.A. (右不全麻痺)	オ1群 単純失語	左	1年6ヶ月	(+)
5	M.S.	36	M	C.V.A. (右片麻痺)	オ1群 単純失語	右	7ヶ月	(+)
6	T.I.	71	M	脳血栓症 (右不全麻痺)	オ3群 感覚 運動障害性失語	右	2ヶ月	(+)
7	O.H.	74	M	C.V.A. (右片麻痺)	その他	右	7ヶ月	(-)
8	T.K.	66	M	脳梗塞	オ3群 感覚 運動障害性失語	右	6ヶ月	(-)

図2



矣の改善を認めている。これに反して OHP を施行しなかった群では改善が全く認められていはない。又、この図をみてみると成績の改善は治療開始後 10 日目から 20 日目という比較的早期に出現しており、言語療法に対して OHP は、その効果の出現をスピードアップさせる作用があるのではないかと考えられる。次に聴取性理解の部門では 3 群で差異は認められない。次に読字の部門、書字の部門、計算の部門では OHP 群が他の群に比してある程度、良い改善率を示しており、特に T.I. の症例でこれが最もよく現われている。以上はテストの項目別に症例を比較したものであるが、次にこれ等の症例の内、最も治療効果の認められた T.I. の症例について検討する。図 3 は 発語、聴取性理解、読字、書字、計算の各部門について、それぞれの細項目の得失を合計したものを示したものである。これによるとこの T.I. の症例では、すべての部門にある程度の治療効果を認めているが、特に発語部門ではその効果は著しく治療前の得失が 29% であるのに対して最終的得失は 82% となつており、その差は 53% である。図 4 はこの発語部門について OHP 群、OHP 中断群、OHP (-) 群の各々の最終的治療効果を比較したものである。これによると OHP 群では 4 例共、かなりの成績の改善が示されており、これを OHP 中断群、OHP (-) 群と比較してみると OHP 群では、ある程度すぐれた治療効果が認められるようと思われる。

次に、書字についてみてみると、この部門でも OHP 群では、他の群に比して治療効果がややすぐれている。その他の聴取性理解、読字、計算の各部門では OHP 群と他の群で特別の差異は認められなかった。

結論 症例が少く、又、結果の考察においては種々の因子が関与するため OHP のみの効果を抽出することは困難であるが、我々は次のような結論を出している。

- (1) OHP 群と他の群で言語療法の効果を比較した場合、OHP 群が低い得失を得た所見は、失語症テストのどの部門でも認められなかった。
- (2) OHP 群では、検査 5 部門の内、特に発語部門、書字部門で他の群に比して、治療効果がすぐれているように思われた。
- (3) OHP 群では、言語療法の効果の出現が他の群に比して早かった。
尚、副作用としては 1 例に加压によると思われる左滲出性中耳炎の出現をみたが、鼓膜穿刺により OHP を継続することが可能であった。

