

回復期リハビリテーション病棟における

家族との連携の重要性

—重度運動失語患者 1 症例の経過を通して—

青木俊仁^{1)*} 森田愛¹⁾ 森岡真一¹⁾ 曾根弘喜¹⁾

1) 国立病院機構鳥取医療センターリハビリテーション科

Importance of cooperation of patients' families to provide effective training in speech therapy on a ward of recovery rehabilitation

– Through experience of speech therapy for a case of severe motor aphasia –

Toshihito Aoki^{1)*}, Ai Morita¹⁾, Shin-ichi Morioka¹⁾, Hiroki Sone¹⁾

1) Department of Rehabilitation, NHO Tottori Medical Center

*Correspondence: 689-0203 鳥取市三津 876 鳥取医療センター

要旨

A 病院では、平成 24 年 6 月より回復期リハビリテーション（以下、リハ）病棟が開設されたが、外来や他病棟との兼務により言語聴覚士（以下、ST）の専従はなく、訓練頻度の確保に難渋している。

本稿では、平均週 2 回と十分に訓練頻度を確保できなかったが、家族の協力により、ST の提供する課題を病棟での自主課題として毎日実施できた重度運動失語患者 1 例の患者の経過を報告した。本患者は入院当初、言語理解・表出の問題と、汎用性注意障害を呈していた。ST による言語聴覚訓練に加え、家族には、病状と病棟での自主課題内容（方法と対応における注意点など）およびコミュニケーション上の配慮などを説明・指導し、病棟にて自主課題を行わせた。その結果、言語理解の改善に加え、表出面においても単語～短文レベルの発話が認められるようになった。本患者の経過は、患者の機能回復において、家族が病状や対応方法などを理解し、積極的に関わることの有効性を示唆している。また、回復期リハ病棟における集中的なりハの実施および在宅ケアサービスへの円滑な移行には、家族との連携が重要であると思われた。家族との連携のためには、ST が患者の病状や対応方法などを家族に説明した上で、患者と家族および病棟スタッフ等との橋渡しを担うことが望まれる。鳥取臨床科学 5(1), 23-31, 2013

Abstract

In Hospital A, a ward of recovery rehabilitation was opened in June 2012; however, no speech therapist (ST) works full-time specifically for patients admitted to the ward for recovery rehabilitation. All STs also work with outpatients and inpatients of other wards. Therefore, it is difficult to spend enough time specifically with patients on the ward for recovery rehabilitation. Here we report a male patient with severe motor aphasia due to hypertensive cerebral hemorrhage who trained alone every day on tasks (autonomous tasks) on the recovery rehabilitation ward in the absence of STs. Based on this autonomous task, a rehabilitation program was scheduled by STs in cooperation with the patient's family, although the patient directly received ST training