

筋緊張が強いアテトーゼ型脳性麻痺患者の摂食の特徴と食事介助方法の検討

—看護師に対するグループインタビューを通して—

安井恵子 大杉ひとみ 松田智子 大井弥生 藤内益美* 岡本聖子

NHO 鳥取医療センター看護部 5 病棟

Characteristics of the feeding of an athetoid cerebral palsy patient with severe muscle hypertonia, and methods of assistance with meals

-Through group interviews with nurses-

Keiko Yasui, Hitomi Ohsugi, Tamoko Matsuda, Yayoi Ohi, Masumi Tohnai*, Seiko Okamoto

The 5th Ward, Department of Nursing, NHO Tottori Medical Center

*Correspondence: byoutou5@tottori-iryu.hosp.go.jp

要旨

重度の知的障害と身体障害が重複しているアテトーゼ型脳性麻痺の A 氏は、筋緊張亢進により側彎や頭部の反り返りが強く、姿勢が崩れる。そのため、ベッド上での食事摂取は難しく、矯正車椅子（以下、車椅子とする）に移乗して食事摂取を行っている。しかし、車椅子に移乗しても筋緊張が出現し頭部が反り返るため、むせや咳嗽があり、誤嚥のリスクが高くなっている。そこで、A 氏の食事介助に携わる看護師に介助方法をグループインタビュー（以下インタビューとする）した。内容は意味が損なわれないように言語化し簡単な文章で表し、摂食時の特徴とそれに対する工夫点を明らかにした。それをもとに、摂食嚥下障害看護認定看護師のアドバイスを受け、A 氏に適した安全かつ有効な食事介助方法を検討した。鳥取臨床科学 8(1), 21-25, 2016

Abstract

Patient A suffers from athetoid cerebral palsy associated with severe intellectual and physical disabilities, as well as difficulty with postural maintenance due to severe scoliosis and head retroflexion caused by hypertonia. Therefore, the patient dines in a posture-correction wheelchair (wheelchair) as it is difficult for him to do so on the bed. However, even when in the wheelchair, the patient chokes and coughs due to head retroflexion caused by hypertonia and, hence, he has a high risk of aspiration. Against this background, group interviews (interviews) were conducted with nurses providing meal assistance for this patient in order to clarify their methods for such assistance. We recorded their accounts in a summarized form while ensuring that the meaning of the accounts was not compromised, and clarified the patient's difficulties at mealtimes and nurses' approaches to deal with these difficulties. On this basis, we received advice from the nurse certified for looking after patients with dysphagia, and discussed safe and effective meal assistance methods suitable for this patient. Tottori J. Clin. Res. 8(1), 21-25, 2016

Key Words: アテトーゼ型脳性麻痺, 安全な食事介助, 筋緊張, 車椅子座位姿勢, 摂食嚥下障害; athetoid cerebral palsy, safe meal assistance, muscle hypertonia, posture in wheelchair, dysphagia

はじめに

アテトーゼ型脳性麻痺は、中枢神経系の障害により筋緊張の亢進や呼吸との協調が悪いために、摂食・嚥下障害が起りやすく、年齢と共に病態が変化

し、思春期以降に悪化することもある。

A 氏もアテトーゼ型脳性麻痺患者であり、筋緊張亢進により側彎や頭部を後屈させる強い反り返りで