

# 様子を見てはいけない脳卒中のサイン 自信をもって119番！



埼玉医科大学国際医療センター  
脳卒中リハビリテーション看護認定看護師  
糟谷 奈緒

# 本日の内容

- 脳卒中と治療について
- これがあると「脳卒中かもしれない！」脳卒中のサイン
- たった今画面の前で実践！  
今日から脳卒中のサインを見逃さない質問
- 様子を見がちな一過性脳虚血発作（TIA）は絶対に受診！
- お知らせとスペシャルメッセージ





# 脳卒中と治療

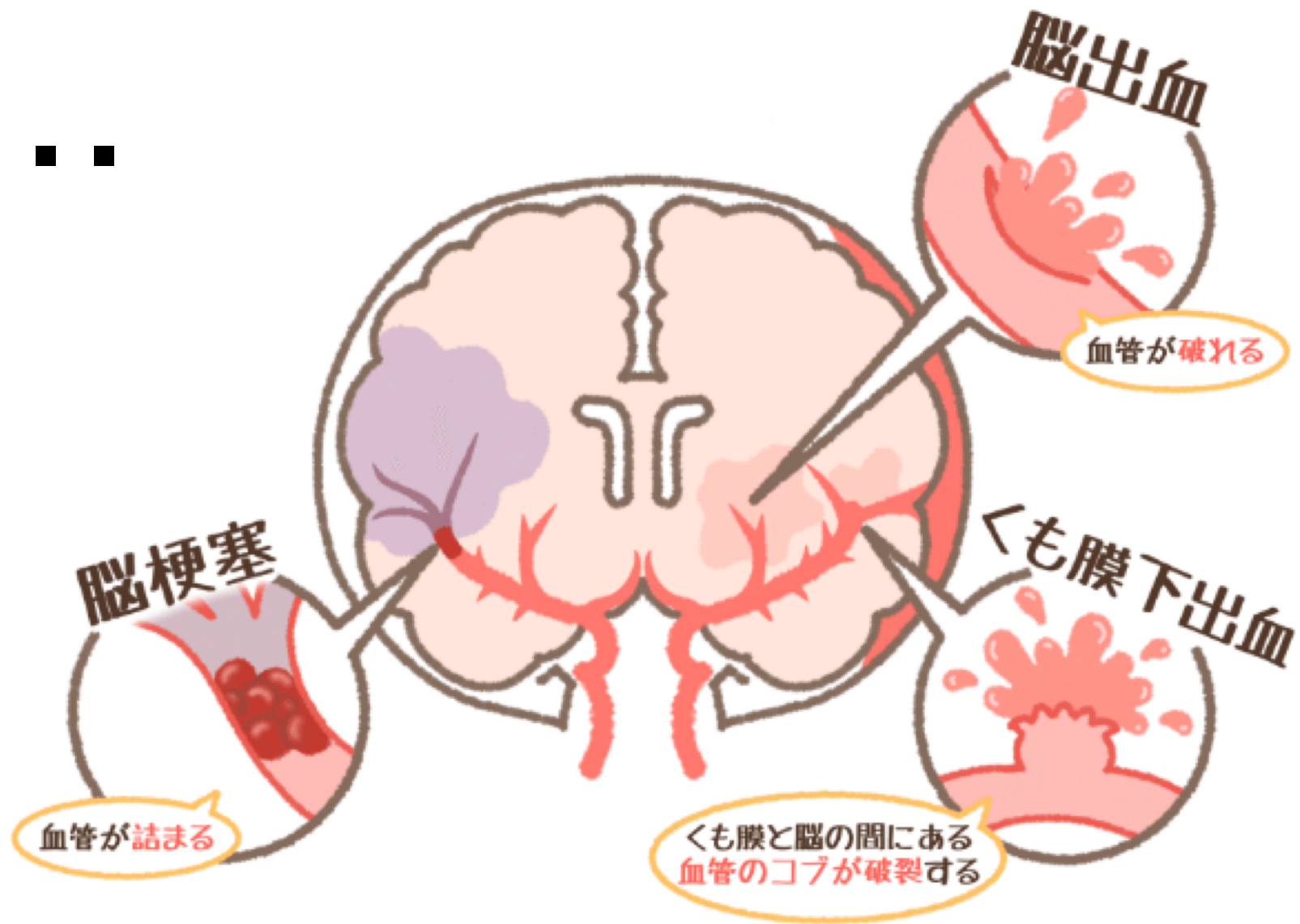
脳卒中で  
どんな症状があるっけ

病院でどんな  
治療をするんだろう



# 「脳卒中」って よく聞くけど・・・

- ・脳梗塞
- ・脳出血
- ・クモ膜下出血



# どんな治療をするのか(急性期)

脳梗塞	脳出血	くも膜下出血
<p>【薬物療法】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ <b>血栓溶解療法</b> 薬で血栓を溶かし再開通</li> </ul> <p>【カテーテル治療】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ <b>血栓回収療法</b> カテーテルで血栓を吸引、絡めとって体外へ除去</li> </ul>	<p>【手術】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ <b>開頭血腫除去</b> 出血した部位の血腫を取る</li> <li>・ <b>ドレナージ</b> 出血した部位にドレーンを入れて体外に排出させる（数日後抜去）</li> </ul> <p>※手術をしない場合もある</p>	<p>【手術】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ <b>開頭ネッククリッピング術</b> 動脈瘤にクリップをして出血しないようにする</li> <li>・ <b>血管内治療</b> 動脈瘤にプラチナコイルを詰めたり、ステントを入れて出血しないようにする</li> </ul>

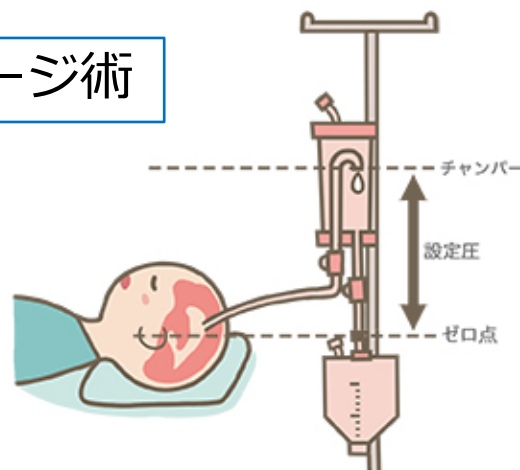
薬物療法、血圧管理、合併症予防、リハビリテーションなど

ステントリトリーバー  
(血栓を絡めて除去する)

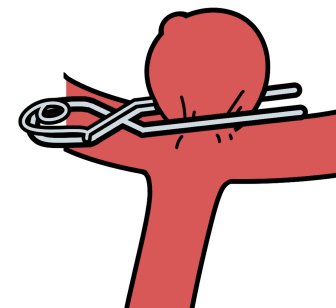


ストライカーHPより

ドレナージ術



クリッピング術



コイル塞栓術



日経メディカルHPより



# どうして様子を見てはいけないのか

・寝たからといってよくなる（むしろ悪化する）

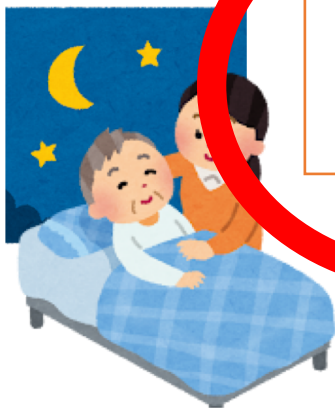
・治療が遅いと後遺症が重くなる可能性がある  
くも膜下出血は再出血すると死亡率が高くなる

・発症から時間経過してからの治療や薬剤が **発見されてからではない！**

発症 = 最終健在時刻は21時

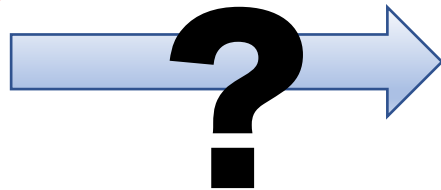
(時刻)から4.5時間以内

血栓回収療法は発症から24時間以内（条件が揃えば）



21時  
就寝

寝ていた時に  
発症したら



6時 起床  
症状あり

# 症例 20代女性 脳梗塞

??  
気のせい  
かな



1/14

20:00頃

ランニング中に左上下肢の麻痺が出現したが、  
改善したため様子を見た

1/15 18:00頃

左上下肢の麻痺と感覚障害が出現し救急車要請  
当院へ搬送 血栓回収施行→再開通できず、麻痺の進行あり

入院中

血管バイパス術施行  
その後は薬物療法、リハビリテーション



後遺症が  
残ってしまう  
なんて

2/27 転院

回復期リハビリテーション病院へ転院  
(意識レベルJCS 1 麻痺残存)

# 症状の悪化を防ぐためにも

いつもと何か違うな？と思ったら119！！

でも・・・

「こんなことで電話して」  
「なんで来たの？」  
とか言われたら・・・

これで何も異常なくて  
「おおごとにして・・・」って  
迷惑がられたら・・・



「どうしてこんな軽症患者を  
送ってくるんだ」って  
怒られたら・・・

**本当に「119」  
していいのかな??**



# 脳卒中のサイン



これが分かれば、  
少し自信がつくかも！

# 主な症状はどんなものか？

病型や部位・程度により、さまざま



今までに経験したことのない頭痛（吐き気を伴う）



片方の手足の脱力（麻痺）  
しびれ（感覚障害）



顔の片側の麻痺



一時的に視力が低下して見えづらい、視野が欠ける



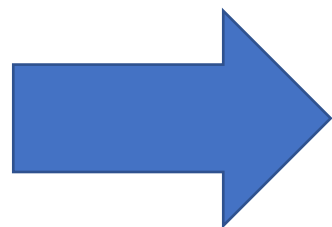
思ったことが言葉にならない  
るれつが回らない



意識障害(反応が乏しい)



脳卒中のサインだ！  
脳卒中かもしれない！  
って思える方法は  
あるのかな？



ビーファスト

**BE-FAST**

というものがあります！



# BE-FAST



## Balance

Watch for sudden loss of balance



## Eyes

Check for vision loss



## Face

Look for an uneven smile



## Arm

Check if one arm is weak



## Speech

Listen for slurred speech



## Time

Call **911** right away

【**バランス(平衡感覚)**】

歩行障害、下肢の脱力・麻痺

【**アイズ(目)**】

視野が欠ける、物が二重に見える

【**フェイス(顔面)**】

片側の顔面の麻痺

【**アーム(腕)**】

片側の上肢が拳がりにくい・痺れる

【**スピーチ(言語)**】

言葉が出ない、ろれつが回らない

【**タイム(時間)**】

症状が出た時間を記録してすぐ119番

# BE-FASTを

# 実践してみましよう！

皆さんはそのままミュートでも画面オフでも大丈夫です  
もしもの時に備えて、声に出してやっていきましょう！

# BE-FAST

【バランス(平衡感覚)】



**Balance**

Watch for sudden loss of balance



**Eyes**

Check for vision loss



**Face**

Look for an uneven smile



**Arm**

Check if one arm is weak



**Speech**

Listen for slurred speech



**Time**

Call **911** right away

「歩いてみてください」



脳卒中かも！

いつもより歩行がふらつく、歩けない



# BE-FAST

【アイズ（目）】

 **Balance**

 **Eyes**  
Check for vision loss

 **Face**  
Look for an uneven smile

 **Arm**  
Check if one arm is weak

 **Speech**  
Listen for slurred speech

 **Time**  
Call 911 right away

「目は見えにくいですか」



右側が  
見えにくいなあ

脳卒中かも！

視野が欠けたり、物が二重になったり  
して見えにくい

# BE-FAST

【フェイス（顔面）】



**Balance**

Watch for sudden loss of balance



**Eyes**



**Face**

Look for an uneven smile



**Arm**

Check if one arm is weak



**Speech**

Listen for slurred speech



**Time**

Call **911** right away

「くちを、いーっとして下さい」



脳卒中かも！

顔の左右で違いがある  
片方の口角が上がらない、顔が歪んでいる

# BE-FAST

## 【アーム（腕）】

「目をつぶって、  
手のひらを上に向けて、  
腕を上げていてください」



### Balance

Watch for sudden loss of balance



### Eyes

Check for vision loss



### Face

Look for an uneven smile



### Arm

Check if one arm is weak



### Speech

Listen for slurred speech



### Time

Call **911** right away

脳卒中かも！

10秒以内にフラフラと動揺したり、  
片方の腕が内側に向いたり、下垂する

# BE-FAST

【スピーチ（言語）】



## Balance

Watch for sudden loss of balance



## Eyes

Check for vision loss



## Face

Look for an uneven smile



## Arm



## Speech

Listen for slurred speech



## Time

Call **911** right away

「『今日はいいい天気です』と  
言ってみてください」



脳卒中かも！

呂律が回っていない、言葉が不明瞭、  
言葉が出ない



# 何かひとつでも当てはまったら すぐに119番をお願いします。

調子はいかが  
ですか？

さっきから  
左手が  
拳がりにくい

イーってして  
歯を見せて

これは  
何？

119！

10秒両腕を  
上げて

いー

えがね  
(めがね)

発症後すぐに  
来てくれて  
治療できた

## ご準備いただくと助かるもの

- ・ 情報：お薬手帳（薬そのもの）、体重、既往歴
- ・ 発症時刻（症状出現の時間）・健在時刻（いつも通りの時間）の把握
- ・ ご家族やキーパーソンの連絡先

様子を見てたら  
寝たきりかも・・・



症状が出た！と思ったら  
おさまってしまった？！

さっきまで  
言葉が出にくかったのになあ

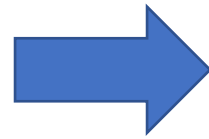




# 一旦良くなったら大丈夫かなと様子を見がちな 「一過性脳虚血発作」 = 脳梗塞の前ぶれです

- 血の塊が血管に詰まって症状が出たが、その後症状が消失する
- 2、3分～1時間程度で症状が消失した→たまたま開通しただけ
- 1回詰まったということは、また起こる可能性があるということ

90日以内に  
脳梗塞を発症する  
確率が高い



発症を予防するために  
早期に治療する必要がある



119番

# 症例 50代男性 一過性脳虚血発作

5/16

20:15

外食中に顔面麻痺、左半身の麻痺が出現したのを家族が目撃

→救急車要請



(救急隊到着時には症状消失、症状持続時間15分程度)

21:02

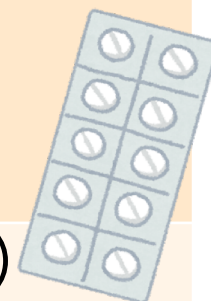
当院へ搬送、脳卒中センターに入院 (意識清明、症状なし)  
→抗血小板薬2剤での治療開始

入院中

リハビリ開始 エコーや画像検査など実施  
糖尿病や脂質異常症の管理

5/28 退院

意識清明、症状の再発なくADL自立で自宅退院  
(近医での外来フォロー)



脳卒中は時間との勝負！！

歩いてきた方でも、軽症でも受け入れていきます。

サインがあったら、119番をお願いします。

**Please**



# 不安な時は、「救急電話相談」ダイヤルへ

#7119 (24時間365日)

または048-824-4199

よいきゅーきゅー



こんな症状があるけど、救急車を呼んでいいのだろうか？



看護師が電話で相談に応じます

「もっと詳しく学んでみたいな」

と書いてくださった方へ




とっておきの  
機会がありますよー！！！！




# PSLSコース Prehospital Stroke Life Support = 脳卒中病院前救護

現在、介護職の方や地域の看護師さんの参加をお待ちしております！！



座学で治療について  
知識を得たり

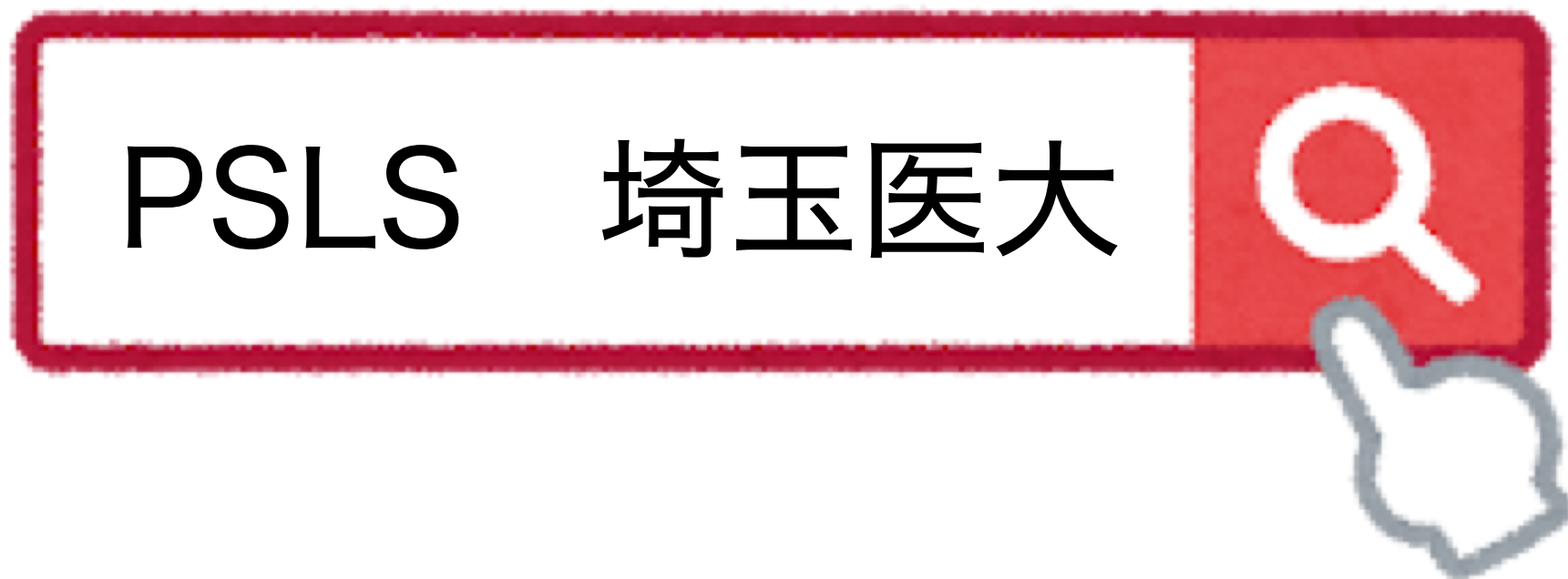


実際にみんなで  
FASTを実施したり



当院で**受講料無料**で開催しています

1年に4回、3月・6月・9月・12月の第3火曜日



または、埼玉医科大学**国際医療センター**・**教育支援センター**へ  
お問い合わせください

# 脳卒中センター－医師からの介護職の皆さまへ



脳血管内治療科  
神山 信也 教授  
こうやま

兆候があればすぐに  
119番でOKです。  
結果、間違っているでも  
大丈夫です。  
失礼な態度をとる医者が  
いたら、注意しますので  
教えてください。



脳卒中外科  
栗田 浩樹 教授  
くりた

「医療職」と「介護職」  
は患者さんをよくして  
いく「同志」です。  
いつでも仲間として、  
なんでもご相談下さい。



脳卒中内科  
須田 智 教授  
すだ

一番身近で見ている人  
が患者さんのことを  
一番分かっています！  
ちょっと迷ったら、  
とにかく電話下さい。  
何もなかったらそれが  
一番！

# 脳卒中センター－医師からの介護職の皆さまへ



脳血管内治療科  
神山 信也 教授  
こうやま

兆候があればすぐに  
119番でOKです。  
結果、間違っているでも  
大丈夫です。  
失礼な態度をとる医者が  
いたら、注意しますので  
教えてください。



脳卒中外科  
栗田 浩樹 教授  
くりた

「医療職」と「介護職」  
は患者さんをよくして  
いく「同志」です。  
いつでも仲間として、  
なんでもご相談下さい。



脳卒中内科  
須田 智 教授  
すだ

一番身近で見ている人  
が患者さんのことを  
一番分かっています！  
ちょっと迷ったら、  
とにかく電話下さい。  
何もなかったらそれが  
一番！



# 脳卒中センター－医師からの介護職の皆さまへ



脳血管内治療科  
神山 信也 教授  
こうやま

兆候があればすぐに  
119番でOKです。  
結果、間違っているでも  
大丈夫です。  
失礼な態度をとる医者が  
いたら、注意しますので  
教えてください。



脳卒中外科  
栗田 浩樹 教授  
くりた

「医療職」と「介護職」  
は患者さんをよくして  
いく「同志」です。  
いつでも仲間として、  
なんでもご相談下さい。



脳卒中内科  
須田 智 教授  
すだ

一番身近で見ている人  
が患者さんのことを  
一番分かっています！  
ちょっと迷ったら、  
とにかく電話下さい。  
何もなかったらそれが  
一番！



# 脳卒中相談窓口

メールでの相談も受けております  
(返信にお時間をいただきます)

## 【脳卒中】 相談フォーム

nw1165@5931.saitama-med.ac.jp [アカウントを切り替える](#)

\* 必須の質問です

メールアドレス \*

メールアドレス

相談者と患者さんの関係 \*

- 患者本人
- 家族
- 友人・知人
- 一般
- 医療・福祉関係者

The screenshot shows a web browser window with the URL <https://saitama-hokatsu.com/nou-shin/consultation/>. The page title is "相談をご希望の方" (Those who wish to consult). Under the sub-heading "Webで相談希望の方" (Those who wish to consult via Web), there is a section titled "お問い合わせフォーム" (Inquiry Form). The text in this section reads: "脳卒中と心臓病でお問い合わせフォームが異なりますのでご注意ください。" (Please be careful as the inquiry forms for stroke and heart disease are different). Below this text are two blue buttons: "脳卒中についてご相談の方" (Those who wish to consult about stroke) and "心臓病についてご相談の方" (Those who wish to consult about heart disease). Further down, there are three lines of text: "※ドメイン指定受信を設定している場合は、「@saitama-med.ac.jp」からのメールを受信できるように設定をお願い致します。" (If you have set up domain-specific mail reception, please set it up so that we can receive emails from @saitama-med.ac.jp.); "※返答に少々お時間をいただくことをご承ください。" (Please be aware that it may take some time for our response.); and "※お電話による返答とさせていただく場合もあります。" (We may also provide responses by phone). At the bottom right of the form area, there is a blue button that says "ページの先頭へ戻る" (Return to top of page) with an upward arrow icon.