令和7年度脳卒中・心疾患等循環器病多職種連携 介護職向け勉強会

見逃してはていけない脳卒中のサイン ~突然やってくる"その時"に備える~



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!

脳卒中と治療

脳卒中て 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

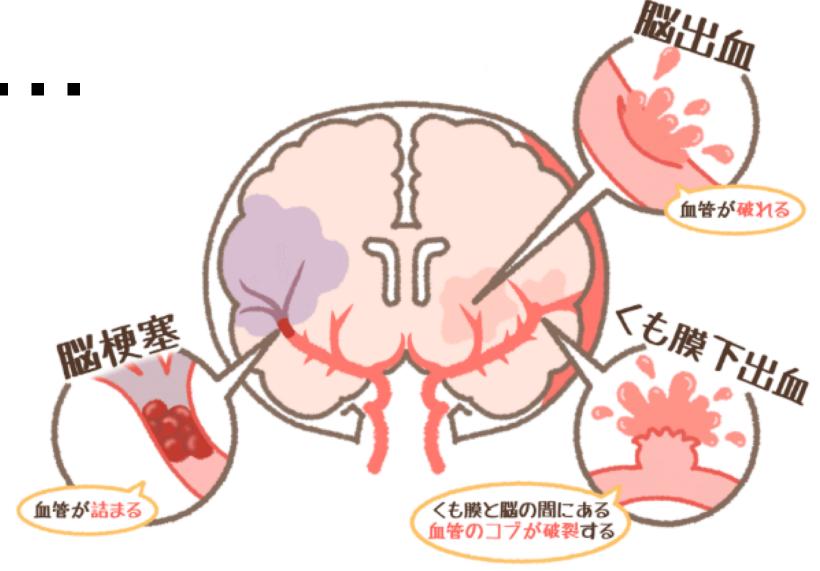


「脳卒中」ってよく聞くけど・・・

・脳梗塞

• 脳出血

- くも膜下出血

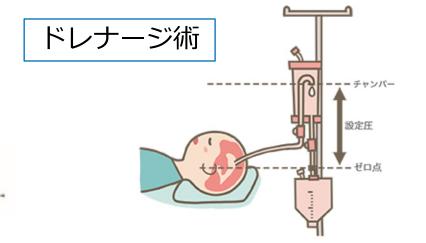


どんな治療をするのか(急性期)

脳梗塞	脳出血	くも膜下出血
【薬物療法】 ・血栓溶解療法 薬で血栓を溶かし再開通 【カテーテル治療】 ・血栓回収療法 カテーテルで血栓を吸引、 絡めとって体外へ除去	 【手術】 ・開頭血腫除去 出血した部位の血腫を取る ・ドレナージ 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) ※手術をしない場合もある 	 【手術】 ・開頭ネッククリッピング術 動脈瘤にクリップをして出血しないようにする ・血管内治療 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

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)



クリッピング術 コイル塞栓術



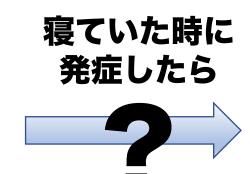
日経メディカルHPより

ストライカー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らない(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
- ・発症〇時間までしかできない治療や薬剤がある 血栓溶解療法は発症(最終健在時刻)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)









6時 起床 症状あり

20代女性 脳梗塞 症例

気のせい かな

1/14

ランニング中に左上下肢の麻痺が出現したが、 20:00頃 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

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JCS1 麻痺残存)



後遺症が 残ってしまう なんて

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・・・ 「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・・・

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・・・



本当に「119」
していいのかな??

脳卒中のサイン

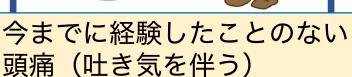


これが分かれば、 少し自信がつくかも!

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







片方の手足の脱力(麻痺) しびれ(感覚障害)



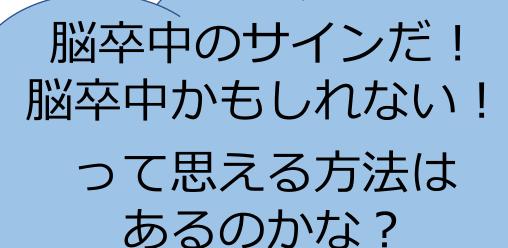


一時的に視力が低下して 見えづらい、視野が欠ける

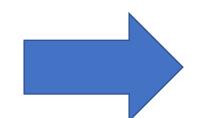


思ったことが言葉にならない ろれつが回らない









ビーファスト

BE-FAST

というものがあります!



Balance

Watch for sudden loss of balance





Check for vision loss









Check if one arm is weak



Speech

Listen for slurred speech





【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)】

片側の上肢が挙がりにくい・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

実践してみましょう!

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!













【バランス(平衡感覚)】

「歩いてみてください」



いつもより歩行がふらつく、歩けない



【アイズ(目)】

「目は見えにくいですか」



視野が欠けたり、物が二重になったり して見えにくい

【フェイス(顔面)】









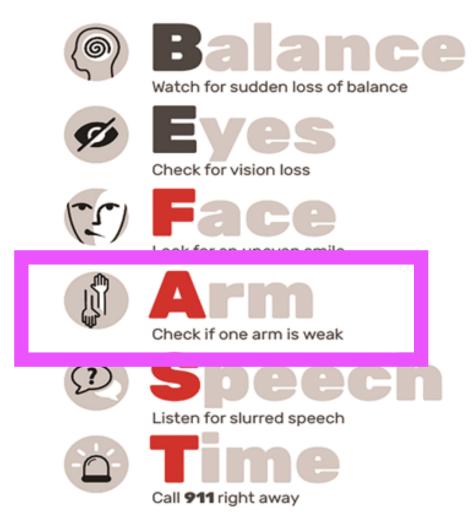




「くちを、い一っとして下さい」



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



【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」



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

【スピーチ(言語)】













「『今日はいい天気です』と 言ってみてください」



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。



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ぁ



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



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 リハビリ開始 エコーや画像検査など実施 入院中 糖尿病や脂質異常症の管理

5/28 退院

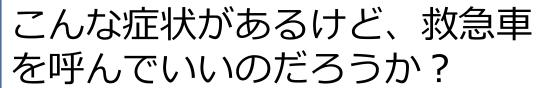
意識清明、症状の再発なくADL自立で自宅退院 (近医での外来フォロー) 脳卒中は時間との勝負!! 歩いてきた方でも、軽症でも受け入れています。 サインがあったら、119番をお願いします。



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







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」

と思ってくださった方へ



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!!





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

→ 12月16日(火)、2026年3月17日(火)



PSLS 埼玉医大



または、埼玉医科大学<mark>国際</mark>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。

E-mail: kyoikuc@saitama-med.ac.jp

脳卒中相談窓口



も是非ご利用ください

TEL:042-984-0608

8:30~17:00

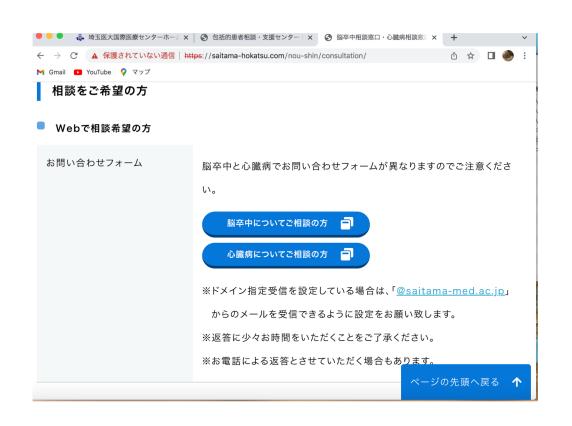
(日曜祝日・年末年始を除く)

- ・当院にIDがない方の相談も受け付けております
- ・脳卒中療養相談士の講習を受けた看護師が対応します
- 相談窓口のメンバー: 医師・看護師・薬剤師・ 栄養士・MSW・PT・OT・ST
- ・昨年より認定看護師による外来も週1回で 始めました

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 \odot * 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 医療・福祉関係者