科学研究費助成事業

研究成果報告書



平成 26 年 5月 15日現在

機関番号: 17301 研究種目:挑戦的萌芽研究 研究期間: 2011~2013 課題番号: 23650328 研究課題名(和文)新しい嚥下リハビリ手技"蕎麦啜り様訓練"の評価

研究課題名(英文)Evaluation of a New Dysphagia Rehabilitation Maneuver "Soba Slurping-Like Traning"

研究代表者

小山 善哉 (Koyama, zenya)

長崎大学・大学病院・助教

研究者番号:90253682

交付決定額(研究期間全体):(直接経費) 3,400,000円、(間接経費) 1,020,000円

研究成果の概要(和文):高齢者や頚部可動域に制限がある患者でも安全に実施しやすく実際の食物嚥下動作に近似した口腔期・咽頭期の嚥下リハビリ手技として、栄養カテーテルチューブを用いた「蕎麦啜り様訓練」を考案し、表面筋電図をもちい、嚥下リハビリとしての有効性を評価した。 健常成人16名を被験者とし、舌骨上筋群、舌骨下筋群、胸鎖乳突筋の筋電位変化を、メンデルゾーン手技やシャキア訓練など従来法と比較した結果、「蕎麦啜り様訓練」は、舌骨上下筋群に高い筋活動を認め、胸鎖乳突筋は低い筋活動しか認めなかった。本法は高齢者など頚部運動に制限のある患者に対しても応用可能な、安全で簡便な口腔期および咽頭期の嚥下リハビリ手技として評価できる。

研究成果の概要(英文):We developed a dysphagia rehabilitation maneuver,"soba slurping-like training",usi ng a feeding tube, suitable for elderly persons and patients with limited neck movement, and evaluate the effect of this manuever on submental muscles, infrahyoid muscles, and sternocleidomasutoid muscle, by comp aring EMG activity when performing this maneuver and traditional maneuvers such as "Shaker Exercise" and " Mendelsohn Maneuver".

Surface EMG was measured from 16 normal subjects, In submental muscles, the EMG activity of the "soba slurp ing-like traning" was as high as that of "Shake Exercise", and in infrahyoid muscles was two-third of that of "Shake Exercise". On the other hand, in the sternocleidmastoide muscle, the EMG activity of the "soba slurping-like training" was significantly low compared with "Shake Exercise". In conclution, we consider t hat "soba slurping-like training" is an effective dysphagia regabilitation manuerver for elderly persons a nd patients with limited neck movements.

研究分野: 医歯薬学

科研費の分科・細目:外科系臨床医学・整形外科学

キーワード: 摂食・嚥下リハビリテーション 表面筋電図 チューブ 啜る

1.研究開始当初の背景

舌骨挙上や喉頭挙上機能が低下した咽頭 期嚥下障害患者に対し、国際的に広く実施 されている嚥下訓練手技には、シャキア訓 練、メンデルゾーン手技があるが、シャキ ア訓練は頚部運動の負荷が高く、高齢者や 頚部運動障害患者では適応困難であり、喉 頭挙上位を保持するメンデルゾーン手技は 習熟困難である。高齢者や頚部運動障害者 が多い臨床現場では簡便で有効な新しい手 技の開発が望まれている。

そこで、より実際の摂食運動に近似し簡 便な舌骨・喉頭挙上筋力強化訓練法として、 カテーテルチューブを用いた「蕎麦啜り様」 訓練(図 1)を考案した。



本訓練が嚥下関連筋群に働き効果的でか つ頚部の他の筋群には負荷が少なく、舌骨 挙上運動リハビリ効果が確かめられれば、 チューブ吸い訓練は簡便で安全に実施でき るので、嚥下リハビリの臨床現場に広く応 用され、嚥下障害患者の治療に貢献できる。

2.研究の目的

「蕎麦啜り様」チューブ吸い訓練時の舌 骨上下筋群と胸鎖乳突筋の筋電位活動とエ ックス線透視画像による舌骨動態を従来法 であるメンデルゾーン手技やシャキア訓練、 ソフトブローイング法と比較することによ り、口腔咽頭期嚥下リハビリ訓練法として 有効性を精査評価する。

3.研究の方法

長崎大学医歯薬学総合研究科倫理委員会 の承認(承認番号 0960)を受け、十分倫理的 配慮し実施した。

(1)表面筋電図による研究

健常成人 16 名を被験者とし舌骨上下筋群、 胸鎖乳突筋に双極電極を貼付(図 2)、 空嚥 下、開閉口、 頚部左右回旋、 メンデル ゾーン手技、 シャキア訓練、 12 フレンチ (Fr)「蕎麦啜り様」チューブ吸い、 12Fr チ ューブー気吸い、 8Fr チ ューブ吸い、 8Fr チュー ブー気吸いの各手技5回 実施させ、表面筋電位変化 を記録した。



図2 筋電図ユニットと電極貼付部位

得られた原波形は平滑化時定数 100ms で二 乗平均平方根(RMS)に整流化し、各被験者か ら得られた%MVC(最大随意収縮時の筋活動 量)の平均値を各筋群について、一元配置分 散分析し、有意差が認められた場合はボンフ ェローニの補正による多重比較を行った。 (2)エックス線透視動画による研究

健常成人数名を被験者とし X 線透視下で 「蕎麦啜り様」チューブ吸い手技、空嚥下、 各種検査食(ゼラチンゼリー、3%ペースト、 液体、全粥)摂取、ソフトブローイング実施 時の喉頭拳上、咽頭収縮、食道入口部の開 大を精査した。

4 . 研究成果

(1) 表面筋電図による研究

原波形の比較より、舌骨上下筋群ではシャキア訓練に近い高い筋活動を認め、一方 胸鎖乳突筋には負担が少なかった(図3)。



図3 表面筋電図原波形の一部

「蕎麦啜り様」チューブ吸い時の%MVC は舌 骨上下筋群では空嚥下と比較して有意に大 きく、舌骨上筋群ではシャキア訓練に匹敵 する高値を示し、舌骨下筋群でもメンデル ゾーン手技の約2倍、シャキア訓練の2/3 に近い高値を示した。一方、胸鎖乳突筋で は空嚥下と有意差なく低値だった(図4A,B)。



図 4A 各手技の%MVC 比較(舌骨上筋群), *p<0.05 ボンフェローニの補正による多重比較



図 4B 各手技の%MVC 比較(舌骨下筋群,胸鎖乳突筋), *p<0.05 ポンフェローニの補正による多重比較

チューブ吸い訓練は舌骨上下筋群に働き、 頚部の運動負荷は少なく、高齢者や頚部運 動障害者が取り組みやすい舌骨上下筋群の リハビリ手技として評価できる。表面筋電 図を用いた一連の研究成果は、日本摂食・嚥 下リハビリテーション学会雑誌上で発表し た(同誌 16 巻 3 号,243-252 頁,2012 年)。 (2) エックス線透視動画による研究

「蕎麦啜り様」チューブ吸いでは、舌骨 拳上・喉頭拳上像を確認した。しかしながら、 咽頭収縮や食道入口部開大は顕著でなかっ た。

科研費申請時の計画書では咽頭食道内圧 計を用いた「蕎麦啜り様」チューブ吸いの 評価も計画していたが、エックス線透視動 画像の分析により、同法は咽頭収縮・食道入 口部開大の効果はあまり期待できないこと がわかった。

摂食・嚥下運動は多数の器官が協働して おり、その障害の病態は多器官の失調を伴 うので、効果を相補う数種類の手技のセッ トメニューで嚥下リハビリは実施される必 要がある。「蕎麦啜り様」チューブ吸いでは 効果が期待できない咽頭収縮・食道入口部 開大については、従来法の見直しや新たな 手技の開発が課題となった。 今回従来法としてソフトブローイングを 実施させたが、食道入口部開大の新知見を 得た。(図 5)



ソフトブローイングは軟口蓋拳上・鼻咽腔 閉鎖機能改善の手技として臨床家に広く知 られ日本摂食・嚥下リハビリテーション学会 「訓練法のまとめ 2010」にも取り上げられ ているが、食道入口部開大効果を謳った報告

はなく、同法の新たな訓練 効果が示唆される。

ソフトブローイングは、 コップに貯めた水にスト ローを差し込み息を吹き 込むという簡便な手技で あり、呼吸器に負荷が少な く高齢者も行いやすい



(図 6)。「蕎麦啜り様」図6 ソフトブロ−イング チューブ吸い手技では十分でない軟口蓋拳 上、食道入口部開大効果を補う、高齢者も取 り組みやすい訓練法と考えられる。

しかしながら、高齢者や認知機能低下者で は、吹くつもりが誤って吸ってしまう液体誤 嚥リスクがあり臨床現場でなかなか実施で きていない。安全に安心してソフトブローイ ングに取り組むには、誤嚥リスクを排除する



学・産学官連携 図7 逆流防止弁付ストロー模式図 戦略本部・知的財産部門と協力し 2014 年 3 月に"栓付き筒状具"として実用新案出願 した(実願 2014-001529)。さらに、市販の逆 流防止弁を応用したプロトタイプの作製に も成功した(図 8)。



(3)研究成果のまとめと今後の展望

今回の一連の研究より、「蕎麦啜り様」チ ューブ吸い訓練は舌骨上下筋群の嚥下リハ ビリ訓練法として有効であり、これまで高 齢者や頚部運動に制限ある者では実施が困 難であったシャキア訓練など従来法の欠点 を補う手技であることを確認した。摂食・嚥 下障害者は高齢者や認知機能低下者が多い が、「蕎麦啜り様」チューブ吸い訓練は安全 に無理なく実施しやすい手技であることが 明らかになった。一方、咽頭収縮・食道入口 部開大は「蕎麦啜り様」チューブ吸いでは 顕著な効果を確認できなかった。

今後は、鼻咽腔閉鎖および食道入口部開 大機能改善効果が期待できる、「逆流防止弁 付」ストローの有効性の検証を目的として、

健常成人での評価、 鼻咽腔閉鎖不全患 者での評価を計画している。

健常成人での評価;健常成人を対象として、咽頭食道内圧計を用いて、「逆流防止 弁付」ストローを用いたソフトブローイン グ、従来法である一般的なストローを用い たソフトブローイング、巻笛を用いたハー ドブローイング、頚部突出法(食道入口部開 大効果が期待される従来法)、各種食形態・ 液体嚥下を行わせ、食道入口部開大量を測 定し比較する。

鼻咽腔閉鎖不全患者での評価;長崎大 学病院と長崎市内介護施設の鼻咽腔閉鎖不 全を伴う摂食・嚥下障害患者を対象として、 「逆流防止弁付」ストローを用いたソフト ブローイングと従来法を行わせ、嚥下機能 および鼻咽腔閉鎖機能の経時的変化を測定 する。摂食・嚥下機能評価は、日本摂食・嚥 下リハビリテーション学会でも紹介されて いる基本的な機能評価法である、反復唾液 飲み検査や改訂水飲み検査など専門職によ るスクリーニングや嚥下造影等精査と本人 あるいは家族による嚥下機能質問票記載を 実施する。鼻咽腔閉鎖機能検査法のプロ トコールに沿って実施する。

の研究により、「逆流防止弁付」スト ローによるソフトプローイングの有効性が 確認できれば、その後は、「蕎麦啜り様」チ ューブ吸いや嚥下体操など従来法と組み合 わせて、高齢者あるいは認知機能低下を有 する摂食・嚥下障害者も安全に安心して実 施できる摂食・嚥下リハビリセットの開発・ 完成を目指したい。

5. 主な発表論文等 (研究代表者、研究分担者及び連携研究者に は下線) [雑誌論文](計 1件) 小山善哉、石飛進吾、久松徳子、松下新子、 山口大樹、上野あき子、山見由美子、大井久 美子、林善彦:栄養カテーテルチューブをも ちいた嚥下リハビリ手技"蕎麦啜り様訓練"の 表面筋電図による評価、日本摂食・嚥下リハ ビリテーション学会雑誌、査読有、16巻、3 号、2012、243 252、

http://www.jsdr.or.jp/pub/pub_jsdr.html

[学会発表](計 0件)

〔図書〕(計 0件)

〔産業財産権〕
出願状況(計 1件)
名称:栓付き筒状具
発明者:小山善哉
権利者:同上
種類:実用新案
番号:実願第 2014-001529 号
出願年月日:26年3月26日
国内外の別: 国内
取得状況(計 0件)
名称:

発明者: 権利者: 種類: 番号: 取得年月日: 国内外の別:

〔その他〕 ホームページ等 長崎大学シーズ集 2014 <u>http://www.ipc.nagasaki-u.ac.jp/sheets/</u> <u>seeds/2014/all/index.html</u>

6.研究組織

(1)研究代表者
 小山善哉 (KOYAMA, Zenya)
 長崎大学病院・助教
 研究者番号:90253682

(2)研究分担者

()

研究者番号:

(3)連携研究者

()

研究者番号: