

## 令和4年度岩手県スモン患者検診結果

千田 圭二 (国立病院機構岩手病院脳神経内科)  
豎山 真規 (国立病院機構岩手病院脳神経内科)  
懸田 恵 (国立病院機構岩手病院看護部)  
鈴木 直美 (国立病院機構岩手病院地域医療連携室)  
鳥畑 桃子 (国立病院機構岩手病院地域医療連携室)  
竹越 友則 (国立病院機構岩手病院地域医療連携室)  
鈴木 菜央 (国立病院機構岩手病院リハビリテーション科)  
我妻 佑紀 (国立病院機構岩手病院リハビリテーション科)  
佐賀 唯衣 (岩手県県央保健所)

### 研究要旨

岩手県在住のスモン患者 10名のうち、9名について検診を行い、身体的、精神的、社会的な状態を調査し検討した。検診受診者は女性 8名、男性 1名で年齢は平均 81.1歳、発症からの期間は平均 56.6年であった。歩行は独歩 3名、一本杖で可能 2名、歩行器 1名、車いす 2名、不能が 1名であった。異常知覚は軽度 3名、中等度 2名、高度 2名、不明 1名、1名でむずむず脚症候群による新たな感覚障害が認められた。身体的併発症は全員で認められ、白内障 6名、腰痛などの脊椎疾患が 6名、膝をはじめとした四肢関節疾患 5名、骨折 2名、循環器疾患 4名、腎・泌尿器疾患 8名などであった。精神症候は全員で認められ、不安焦燥 4名、抑うつ 3名、記憶力の低下 8名 (88.9%) であった。測定できた 8名での Barthel Index は 90点以上が 4名、75点から 90点未満が 3名、45点 1名、25点 1名であった。生活場所は自宅独居 4名、自宅同居者あり 3名、施設が 2名であった。介護認定は未申請 1名、要介護 1 3名、要介護 2 2名、要介護 3 2名、要介護 4 1名であった。7名が介護に対する不安があると答えた。スモン後遺症に加えて、加齢に伴う身体精神機能の衰えと併発症により介護の必要性が増していると考えられた。

### A. 研究目的

岩手県在住のスモン患者の身体的、精神的、社会的な状態を明らかにする。

### B. 研究方法

岩手県内に在住するスモン患者の検診を行い、検診結果を研究利用することについて同意を得た患者の「スモン現状調査個人票」「ADL および介護に関する現状調査」の結果を集計し分析した。研究に際してプライバシーの保護に留意した。

### C. 研究結果

#### 1. 検診方法と検診者数

岩手県内のスモン患者は 10名であった。7名に検診 (来所検診 3名、自宅・施設への訪問検診 4名) を行った (図 1、図 2)。検診は医師、看護師、理学療法士、医療社会福祉士、保健師でチームを組んで行った。対面検診を希望しなかった患者のうち 2名には電話で家族、施設職員からの聞き取りを行い、可能な範囲での現状把握を行った。対面検診、電話検診を合わせると 9名で検診率 90%であった。検診受診者は男性 1

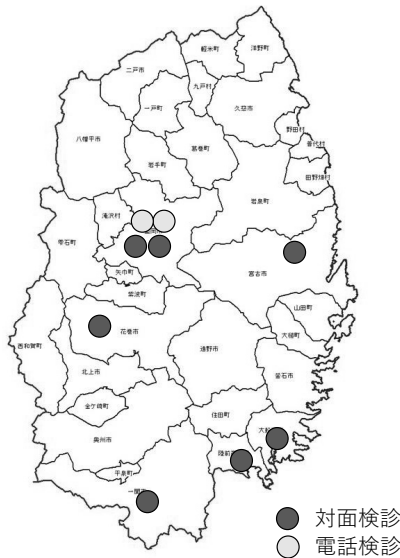


図1 患者の居住地と検診方法

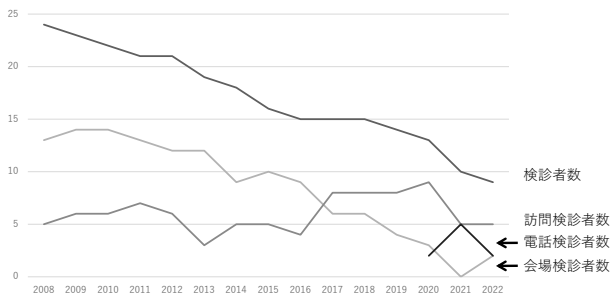


図2 検診者数の推移

名、女性8名で年齢は69歳から98歳(平均81.1歳)、発症からの期間は52年から62年(平均56.6年)であった。

## 2. 身体の状態

視力について新聞は読める3名、大見出しは読める5名で、老眼5名、白内障6名、黄斑変性症1名、硝子体出血1名の合併が認められた。下肢筋力低下はなし1名、軽度4名、高度2名であった。起立位は継ぎ足が可能1名、閉脚で起立2名、開脚で起立1名、支えて可能3名、不能1名であった。歩行は独歩3名、一本杖で可能2名、歩行器1名、車いす2名、不能が1名であった。外出は遠くまで可能1名、近所まで可能2名、介助で可能4名、不能2名であった。知覚障害について異常知覚は軽度3名、中等度2名、高度2名、不明1名、1名でむずむず脚症候群による新たな感覚障害が認められた。振動覚障害は軽度2名、中等

度1名、高度4名であった。胃腸症状について、なし3名、あるが気にならない5名、不明など1名で、ときどき下痢3名、時々便秘2名、常に便秘2名であった。身体的併発症は全員で認められ、白内障6名、腰痛などの脊椎疾患が6名、膝をはじめとした四肢関節疾患5名、骨折2名であった。循環器疾患4名(心不全、不整脈、高血圧症)、腎・泌尿器疾患8名(頻尿・過活動膀胱、腎機能低下、前立腺がん)、消化器疾患(逆流性食道炎、潰瘍性大腸炎)などが認められた。4名が過去1年間に転倒、2名が転倒しそうになったことがあった。

## 3. 精神症候の状況

精神症候は全員で認められ、不安焦燥4名、抑うつ3名、記憶力の低下8名(88.9%)であった。1名がレビー小体型認知症として治療中であった。診察時の障害度は軽度2名、中等度3名、重度2名、不明2名で、障害要因はスモンによる障害に併発症が加わったため6名(70%)、併発症1名、不明1名であった。

## 4. ADLと介護の状況

測定できた8名でのBarthel Indexは90点以上が4名、75点から90点未満が3名、45点1名、25点1名であった。生活の満足度はどちらかといえば満足3名、何とも言えない2名、どちらかといえば不満4名であった。生活場所は自宅7名、そのうち4名は独居、施設が2名であった。介護の状況は介護不要2名、必要な時に介護6名、毎日介護1名で、7名が何らかの介護を要していた。介護認定は未申請1名、要介護1 3名、要介護2 2名、要介護3 2名、要介護4 1名であった。認定された介護度について、4名が妥当と思う、4名が低いと思うと答えた。7名が介護に対する不安があると答えた。患者が訴えた不安の中には、独居に限界を感じ施設入所の希望はあるが施設入所の際の経済的負担に不安があること、自宅が山奥にあり福祉サービスが十分うけられるか心配であることなどがあった。スモンであることを知られたくないと話された患者もいた。

#### D. 考察

2022年度の結果を2002年度の検診結果と比較した<sup>1)</sup>。2002年度18名の平均年齢は70.9歳、2022年度9名は81.1歳であり杖歩行以上の歩行能力を有しているのは2002年度90%、2022年度56%と減少した。介護認定を受けているのは2002年度33%に対し2022年度89%、介護を必要としている患者の割合は2002年度16%に対し2022年度78%と増加していた。生活の満足度で満足あるいはどちらかといえば満足が2002年度61.5%から2022年度33%に低下していた。併発症では記憶力低下（自覚や不安、あるいは認知症を発症している患者を含む）が2002年度27.8%に対して2022年度89%と増加していた。20年間で、スモン後遺症に加えて、加齢に伴う運動機能、精神機能の低下と併発症により、日常生活能力が低下し介護を要する患者の割合が増加していると考えられた。

本年度は会場検診、訪問検診を7名で行うことができた。新型コロナウイルス感染症蔓延の影響と高齢や併発症による体調不良により、対面での検診が困難になった患者については電話での聞き取りをおこなった。対面検診では、多職種で関わることができ、患者さんの相談に対応しやすい利点がある。スモンであることを知られたくないと考えている患者さんにとっては、唯一の相談の場になっている。今後も可能な限り対面での検診を続ける工夫をしていきたい。

介護を実際にうけている患者の割合は増え、介護に対する不安を持っている患者は多かった。また介護認定は低いと感じている患者も多く、認定する機関の担当者にスモンについて、特に客観的に把握しづらい異常知覚などの感覚障害などについての理解を深めてもらう働きかけも必要と考えられた。

#### E. 結論

スモン後遺症に加えて、加齢や併発症による身体機能および精神機能の低下により、介護の必要度は高まっており、ほとんどの患者が介護の不安を抱えている。コロナ禍と患者の高齢化により対面による検診の困難さが増している。対面検診と電話での聞き取りなどの工夫により実態を把握して、適切な支援につなげることができるように努めていきたい。

#### G. 研究発表

なし

#### H. 知的財産権の出願

なし

#### I. 文献

- 1) 千田圭二 阿部憲男 大井清文：スモン検診からみた岩手県におけるスモン患者の医療・福祉の現状と問題点. 医療 2006 : 59 (1) : 3-8