

脳卒中

脳の血管に何らかの異常があつて起こる脳血管障害のうち、突然発症するものが「脳卒中」。日本人の死因の中で、第4位になっています。



正しい知識を
広めるため、
ブログなどでも
情報発信しています。

吉村
紳一
主任教授

ほとんどの脳卒中には原因があり、予防対策がとれることをござりでしょか。「寝たきり」になる人を減らすため、最新の治療や情報発信に取り組む脳神経外科の先生に話を聞きました。

危険因子が多い人は、
積極的に脳ドックを受けましょ。

「脳卒中」の治療

「なつたら不運」ではない
原因があり予防もできる

脳卒中のうち、脳の血管が詰まつて起つのが脳梗塞です。発症したら、一刻も早く血管の詰まりを取り除くことが重要です。治療開始が発症後4.5時間以内であれば、t-PAという血栓を溶かす薬を点滴します。時間が間に合わなければ、カテーテルを通して血栓を直接取り出すという、世界的にも注目を集めている方法で、発症後8時間まで行うことができます。いずれにせよ、脳梗塞の症状が出たら、すぐに病院に行き治療を始めることが大切です。

脳出血は、脳内の細い血管が切れて起ります。重症の場合は血腫を取り除く手術を行いますが、くも膜下出血は主に脳の動脈にできたコブ(脳動脈瘤)が破裂して起ります。再破裂を行つては、大切なことで、開頭して金属のクリッ

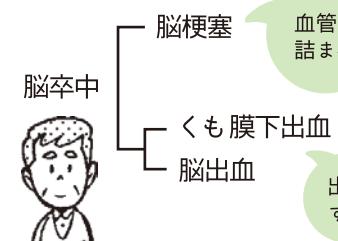


プでコブの根元をはさむ開頭クリッピング術や、カテーテルによるコイルを詰めるコイル塞栓術などを行います。兵庫医科大学病院では、くも膜下出血の原因となる未破裂の動脈瘤の予防的な治療にも積極的に取り組んでおり、症例数は全国トップクラスです。なかでも、治療が難しい大型・巨大脳動脈瘤をフローダイバーチャーという非常に目的細かいステントを留置することで切らずに治療する手術は、実施する施設がまだ限定される画期的な治療法です。

当院では、血管内治療など患者さんに負担の少ない最新の治療を積極的に取り入れていますが、何より大切なのは、開頭手術も含め一人ひとりの患者さんにとってベストな選択をすること。そのため日々研鑽を積み、また国内・海外からの研修を受け入れるなど新しい治療法を広く伝えることにも取り組んでいます。

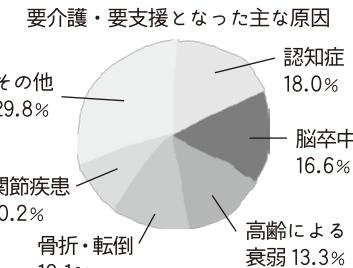
「脳卒中」って、どんな病気?

3つの病気の総称



脳卒中のうち、脳の血管が詰まるのが脳梗塞、出血するのが脳出血とくも膜下出血です。

「寝たきり」の原因第2位



出典: 厚生労働省「平成28年 国民生活基礎調査の概況」より作成
後遺症が残ることも多く、「寝たきり」など要介護となる大きな原因になっています。

こんな時はすぐ救急車を!

1. 顔のマヒ



笑顔を作つてみて
顔面の動きが
左右非対称

2. 腕の下垂



両腕を10秒間
まっすぐ上げてみて
片方の腕が上がらないか
保持できないか

3. 言語の異常



話してみて
うれつが回らない、
言葉が出てこない
間違える

※くも膜下出血の場合は、突然の激しい頭痛が典型的な症状です。

治療は時間との勝負



脳梗塞の治療薬 t-PA は発症して4.5時間以内、血栓回収療法は8時間以内の治療開始が必要です。

危険因子に注意!

リスクを
高める要因は

1. 高血圧
2. 糖尿病
3. 脂質異常症
4. 喫煙
5. 大量の飲酒
6. 心房細動

生活習慣を改善して予防に努めましょう。