

## 軽度嚥下障害者に対する嚥下機能評価表作成

担当責任者

矢澤正人 東京都新宿区健康部 参事  
秋山正子 白十字訪問看護ステーション 所長  
植田耕一郎 日本大学歯学部摂食機能療法学講座 教授

### 研究要旨

加齢等による摂食嚥下障害発現のリスクを早期に発見し、介入するための摂食嚥下機能評価表を作成した。作成したチェックシートにより、嚥下機能の低下をスクリーニングすることで、予防的な取り組みを行うことにつながると考えられた。さらに、都内区部において、地域として生涯、安全に美味しく食事が摂れるための摂食嚥下機能支援体制を構築し、軽度摂食嚥下障害者に早期介入する行政の仕組みを検討した。

### A. 研究目的

摂食嚥下障害は、重度化した場合、摂食嚥下リハビリテーションを実施しても、治癒する可能性は必ずしも高くない。生涯、地域で安心して食事が摂れるためには、早期に摂食嚥下障害のリスクを判定し、適切な指導、ケア、医療に結びつけることで重度化を予防する必要がある、そのための摂食嚥下機能評価表を作成した。

### B. 研究方法

大熊ら（日本摂食嚥下リハビリテーション学会会誌：2002）の開発した摂食嚥下機能評価表を参考として、区内で用いるための検診表を作成した。

（倫理面への配慮）

尚、当該研究においては地域をつなぐことが目的であり、患者データをとるものではないが、東京医科大学歯学部倫理審査委員会に審査をかけたところ、倫理審査不要との通知を受けている（受付番号1168番）。

### C. 研究結果

軽度摂食嚥下障害者向けの検診表の作成にいたった（スライド1）。

### D. 考察

新宿区としては、地域の摂食嚥下障害者に対する対策を、区高齢者保健福祉計画に記載し、行政計画として、地域でのシステムづくりに取り組んでいる（スライド2）。まずは摂食嚥下機能評価表（飲みこみチェックシート）を用いて実際に早期から予防的に介入するプログラムの必要性を推測するとともに、地域で摂食嚥下障害を持つ患者を支える仕組みづくりに取り組んでいきたい。

### E. 結論

軽度摂食嚥下障害者向けの評価表が作成できた。

### F. 健康危険情報

現在のところ報告すべき情報はない。

## G. 研究発表

1. 論文発表
  1. 矢澤正人：新宿ごっくんプロジェクトー地域における摂食嚥下機能支援システムの構築に向けて,Journal of Clinical Rehabilitation, Vol.23,No.9,2014.9
  2. 学会発表
    1. 矢澤正人、他：行政主導による摂食・嚥下機能支援体制の構築に向けて（2）ー多職種連携の推進を目的としたグループワーク型研修の実施についてー、日本摂食嚥下リハビリテーション学会第19回学術大会,2013

## H. 知的財産権の出願・登録状況

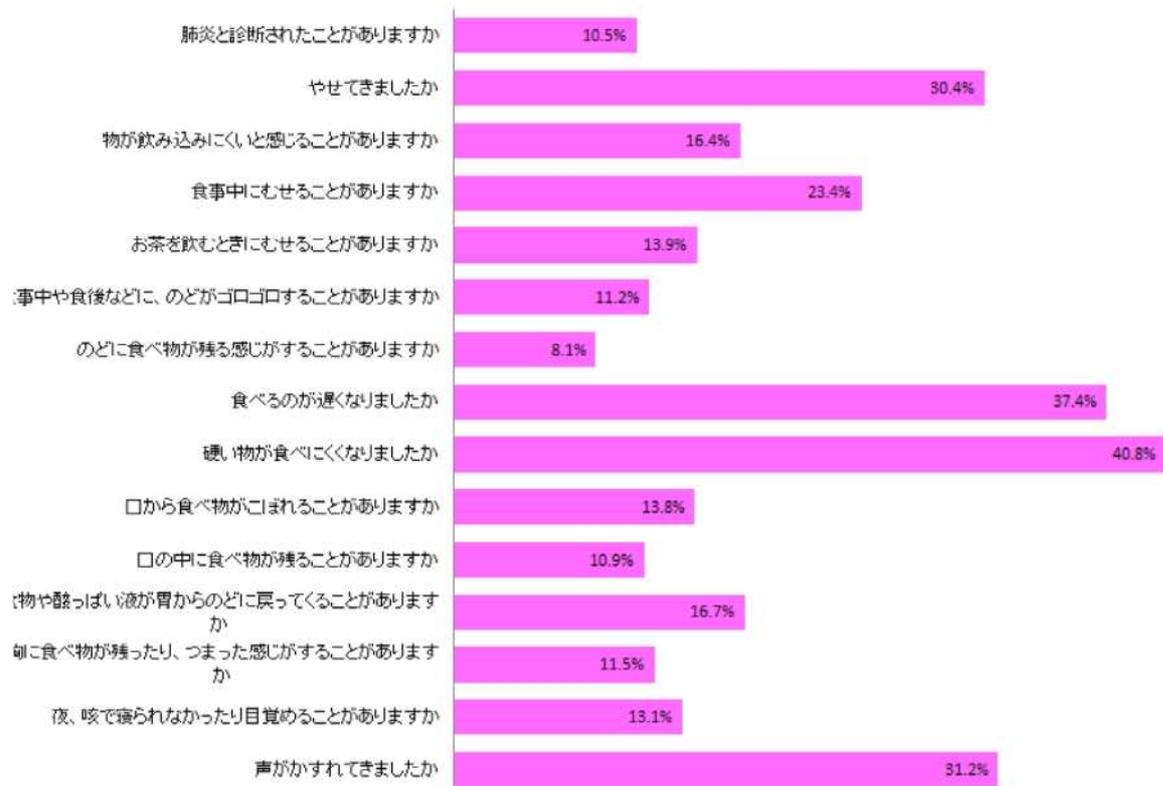
(予定を含む。)

1. 特許取得  
なし
2. 実用新案登録  
なし
3. その他  
なし

ツール① 飲みこみチェックシート Ver.1				新宿区
平成 年 月 日作成				
氏名	年齢	歳	男・女	<div style="border: 1px solid green; border-radius: 50%; padding: 5px; display: inline-block;">           Aが1つでもあったら医師等に相談しましょう。         </div>
身長	cm	体重	kg	
1 肺炎と診断されたことがありますか？				A. 繰り返す ( ) B. 一度だけ C. なし頃
2 やせてきましたか？				A. 明らかに ( ) B. わずかに C. なし頃
3 物が飲み込みにくいと感ずることがありますか？				A. しばしば B. ときどき C. なし
4 食事中にむせることがありますか？				A. しばしば B. ときどき C. なし
5 お茶を飲むときにむせることがありますか？				A. しばしば B. ときどき C. なし
6 食事中や食後、それ以外の時にもどがゴロゴロ（たんがからんだ感じ）することがありますか？				A. しばしば B. ときどき C. なし
7 のどに食べ物が残る感じがすることがありますか？				A. しばしば B. ときどき C. なし
8 食べるのが遅くなりましたか？				A. たいへん B. わずかに C. なし
9 硬いものが食べにくくなりましたか？				A. たいへん B. わずかに C. なし
10 口から食べ物がこぼれることがありますか？				A. しばしば B. ときどき C. なし
11 口の中に食べ物が残ることがありますか？				A. しばしば B. ときどき C. なし
12 食物や酸っぱい液が胃からのどに戻ってくるがありますか？				A. しばしば B. ときどき C. なし
13 胸に食べ物が残ったり、つまった感じがすることがありますか？				A. しばしば B. ときどき C. なし
14 夜、咳で寝られなかったり目覚めることがありますか？				A. しばしば B. ときどき C. なし
15 声がかすれてきましたか（がらがら声、かすれ声など）？				A. たいへん B. わずかに C. なし
出典：大塚他日本摂食・嚥下リハビリテーション学会誌2002より改編				
Aが1つ以上ある→かかりつけ医や訪問看護師などへ相談しましょう(ツール②へ)。 Bが1つ以上ある→今後も定期的に飲みこみをチェックしましょう。				

(スライド1)

## 飲み込みチェックシート(ツール①)15項目の症状・兆候がある人の



(スライド2)