

軽度外傷性脳損傷の存在に
研究の対象となってきた。
軽度外傷性脳損傷の存在に
研究の対象となってきた。

交通事故によるむち打ち症は、頸椎の障害と思われがちだ。しかし、事故後に味覚や嗅覚の障害、四肢の麻痺、視野狭窄など、脳の障害を示す症状が現われることがある。これが軽度外傷性脳損傷だ。脳の情報伝達を担う軸索が徐々に破壊されたり、CTやMRIなど画像検査では異常が見つかりにくい。転落やロボ、乳児を揺さぶられ症候群(SBS)などでも起こるので注意が必要だ。

イラスト／いかわやすとし

常が見つからず、何でもない
ということでした。そこで、
原因を明らかにするために文
献調べたところ、軽度外傷
性脳損傷であることがわかり
ました」

軽度外傷性脳損傷は、事故
の衝撃で、脳の中の「軸索」
と呼ばれる神経を覆うケーブ
ルが損傷し、時間とともに損
傷の程度が進み症状が現われ
る。受傷時に軸索のそばを走
る血管が損傷されると出血が
起こり、CTやMRIで脳病
変が見つかるが、出血後に吸
収されて画像に現われないこ
ともある。

「2004年頃、むち打ち症
で来院した患者に、頸椎疾患
ではない脳の症状が見られた
ことから、神経内科と脳外科
に紹介しました。しかし、C
TやMRIの画像検査では異

(W.H.O.)は全世界で毎年1
億人以上が外傷性脳損傷に罹り、うち90%が軽度外傷性脳損傷であるとして、全世界に向けて対策が急務であると警告している。なかなか治療が不可欠だ。

また、脳損傷は受傷時の意



注目した、湖南病院（茨城県
下妻市）の石橋徹院長の話。

治療は、急性期には安静、点滴による水分補給とビタミン剤の投与を行い、脳の回復を促す。慢性期の高次脳リハビリは脳の可塑性を期待して治療だ。また、装具により運動機能を高め、積極的に社会参加を促す。

（取材・構成／岩城レイ子）

等度、重症と分類されるが、軽度外傷性脳損傷では事故直後は意識障害が軽微でも、時間が経つと症状が重症化することもある。大部分は3か月から1年で回復するが、1割前後は慢性化して後遺症に苦しむ。特に若年層では被害が甚だ。

「診断にあたっては、事故が起きた当時の様子を詳しくたずねたあとに、脳、脊髄、末梢神経の診察を行ないます。画像をチェックした上で、神経眼科、神経耳鼻科、神経泌尿器科、リハビリテーション科、精神科の専門医と連携して脳損傷であることを確定診断します」（石橋院長）

軽度外傷性脳損傷の症状

高次脳機能障害

脳神経関連の障害

記憶機能低下、理解機能低下、注意・集中力低下、遂行能力低下、性格の変化など
嗅覚障害、視力の低下、視野の欠損、眼球の運動障害、顔面の温痛覚の鈍麻、咬合麻痺、味覚障害、唾液や涙腺の分泌低下、聴力低下、嚥下困難、誤嚥、顔面神経麻痺、四肢麻痺など

※時間の経過とともに、上記の症状が複合的に出現することもある



石橋 徹
湖南病院院長