

社会復帰支援チーム活動報告

医療法人 誠和会 倉敷記念病院リハビリテーション部

○金井敦史，唐川佳明，古畑恵，西口萌

糸山克哉，松岡和幸，山下紗也子，赤澤真世，伊達咲乃

【はじめに】

当院では，2018年4月に回復期リハビリテーション病棟（以下，回リハ）に所属する作業療法士（以下，OT），言語聴覚士（以下，ST）を中心に自動車運転支援チーム（現：社会復帰支援チーム）を発足した．現在 OT4名，ST5名の計9名が在籍している．主に入院患者の退院後の自動車運転（以下，運転）再開や，復職に向けた支援の為に，道路交通法や神経心理検査法の理解，学術的な知識や技術の共有を行い，臨床における治療効果を高める事を目標に活動している．以下に，これまでの活動内容，今後の展望について報告する．

【対象と方法】

対象は当院回リハに2017年2月から2023年12月までに入院された脳卒中および頭部外傷患者のうち，退院後に運転の再開を希望し，道路交通法に基づき，自動車免許取得の基準を満たす105名とした．内訳は男性99名，女性16名，平均年齢は 65.8 ± 12.3 歳であった．脳梗塞が62名，脳出血23名，頭部外傷7名，くも膜下出血8名，ギランバレー症候群1名であった．2018年に主治医，リハビリテーション科医，療法士で作成した当院独自の運転支援マニュアルに加え，2021年度以降は日本高次脳機能障害学会（2020）による「自動車運転に関する神経心理学検査の適応と判断」¹⁾の指針およびフローチャートを併用し，運転支援を実施した．運転再開可否の評価については神経心理学検査(図1)や身体機能検査，必要に応じて自動車教習所での実車評価を実施した．

【結果】

運転支援者105名の内，運転再開可能は46名，運転再開困難は51名，転院などにより詳細不明が8名であった．神経心理学検査で高次脳機能に大きく障害が無いと判断され，実車評価を実施したのは19名であり，その内18名が運転再開可能となった．入院中では運転再開が危険と判断され退院後に外来リハビリテーション治療に移行したのは13名でありその内，10名が運転再開可能となった．運転支援者105名で，詳細不明8名を除いた

97名のうち、約47%が運転再開可能、約53%が運転再開困難であった。

【まとめ】

当院回りハは自動車運転支援を開始し約6年が経過している。今年から新たに導入した年代別の高次脳機能評価判断基準を用いることで判断が繊細に行えるようになった印象を受ける。今後の課題としてこれまでに蓄積したデータを基に、傾向を分析、他院との比較を実施したいと考えている。また当法人内の介護施設でも運用可能な仕組みも早急に構築したいと考えている。さらに自動車運転支援のみならず復職の支援の流れをマニュアル化しシームレスな支援体制を整えたいと考えている。

【文献】

1) 蜂須賀研二 他：脳卒中、脳外傷等により高次脳機能障害が疑われる場合の自動車運転に関する神経心理学検査の適応と判断。日本高次脳機能障害学会 Brain Function Test 委員会、運転に関する神経心理学的評価法検討小委員会 2020

スクリーニング評価

①	知的機能検査	RCPM	45 - 49歳平均 34 ± 2.03点	50 - 59歳平均 34.2 ± 2.13点	60 - 69歳平均 29.2 ± 5.40点	70 - 79歳平均 26.9 ± 5.40点	80 - 89歳平均 24.9 ± 5.27点
---	--------	------	--------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

②	注意機能検査		20歳カットオフ	30歳カットオフ	40歳カットオフ	50歳カットオフ	60歳以上カットオフ
		TMT-J partA	45秒	45秒	45秒	46秒	49秒
		TMT-J partB	65秒	65秒	73秒	88秒	88秒

③	認知機能検査	MMSE-J	24点以上
		HDS-R	21点以上

④	半側空間無視検査	BIT(通常)	132点以上	※適宜検査の3つの末梢試験では必ず時間計測を行う。 ※6つの検査がいずれもカットオフ点を越えた得点であることが望ましい。 ※線分末梢検査1分以内、星印抹消検査1分40分以内、文字末梢検査2分40秒以内に終了できない場合、代償期の半側空間無視の可能性あり「運転を控えるべき」と判断する。
		線分抹消	35点以上(60秒以内)	
		星印抹消	52点以上(100秒以内)	
		文字抹消	25点以上(160秒以内)	
		模写試験	4/4点	
		線分二等分線	8点以上	
		描画試験	3点以上	

詳細評価

		20歳カットオフ	30歳カットオフ	40歳カットオフ	50歳カットオフ	60歳以上カットオフ
注意機能検査	CAT(SDMT)	46.9以上	50.1以上	40.8以上	34.5以上	27以上
	WAIS(符号)	8点以上				

構成機能検査	WAIS(積み木)	8点以上
	コース立方体テスト	得点80点以上(IQ90点以上)

遂行機能検査	WAIS Full IQ	85以上
	BADS	40歳以下81点以上 41 - 65歳83点以上 65 - 87歳84点以上

記憶検査	RBMT		39歳以下	40 - 59歳	60歳以上
		スクリーニング	8点以上	8点以上	6点以上
		標準プロフィール	20点以上	17点以上	16点以上

脳卒中ドライバーのスクリーニング評価(J-SDSA)	SDSA(方向)	31点以上
	SDSA(コンパス)	16点以上
	SDSA(道路標識)	9点以上

令和5年3月30日：川大平岡先生の資料を元に作成(内容変更：監修・吉田・赤田)

図 1