

統合失調症患者の内視鏡的胃瘻造設 (PEG) から 経口摂取へ向けた取り組み ～摂食療法から得られた成果～

小西愛子^{1)*} 安藤由加里¹⁾ 山崎修¹⁾ 井崎裕子¹⁾ 小乾みどり¹⁾ 沖好子¹⁾

1) 国立病院機構鳥取医療センター看護部 10 病棟

Encouragement of a schizophrenia patient with percutaneous endoscopic gastrostomy to take meals orally - Achievement from feeding therapy -

Aiko Konishi^{1)*}, Yukari Ando¹⁾, Osamu Yamazaki¹⁾, Yuko Izaki¹⁾, Midori Koinui¹⁾, Yoshiko Oki¹⁾

1) Department of Nursing, the 10th ward, National Hospital Organization Tottori Medical Center

*Correspondence: byoutou10@tottori-iryo.hosp.go.jp

要旨

「口から食べることは人間らしく生きること」と五島¹⁾が述べているように、口から食べるということは生命維持だけでなく、人間にとっての基本的な欲求・喜び・楽しみであり、尊厳なものであると言われている。統合失調症により、日常生活レベルが低下し、ベッド上での生活を余儀なくされていた A 氏は経口摂取していたが、誤嚥性肺炎を繰り返し、4 年前に PEG 造設を行っていた。今回、A 氏の経口摂取にむけて、言語聴覚士 (ST) と連携を持ちながら嚥下造影検査 (VF)、口腔ケア、アイスマッサージ、構音訓練と取り組んだ結果、自分の唾液でむせることが減少し、少量の経口摂取が可能となった。鳥取臨床科学 1(1), 186-189, 2008

Abstract

As Goto describes that eating by mouth is a humanly living, taking meals orally is necessary not only for life maintenance but also for basic desire, delight, enjoyment, and dignity as a human. A schizophrenia patient, in whom functional physical states of daily living decreased and who became bedridden had previously taken meals orally, however, he became not able to do so due to repeats of aspiration pneumonias. Then, he underwent a percutaneous endoscopic gastrostomy (PEG) four years ago. As we proposed to increase his ability to eat by mouth, we conducted a video-fluorography (VF), mouth cares, thermal stimulation and speech therapy in cooperation with a speech therapist. As a result, it has helped him rarely choke on the secreted saliva and become able to take a little by mouth. *Tottori J. Clin. Res.* 1(1), 186-189, 2008

Key Words: 統合失調症, 内視鏡的胃瘻造設術, 摂食療法, 嚥下造影検査; schizophrenia, percutaneous endoscopic gastrostomy (PEG), feeding therapy, video-fluorography (VF)

はじめに

経口摂取が困難で長期的に経管による栄養投与が必要とされる場合の手段の一つに内視鏡的

胃瘻造設術 (PEG) がある。日常の違和感や、呼吸器合併症のリスクが少ないという利点から近年増加している。鳥取医療センター (当院) 精