

## 脳卒中再発者と初発者の歩行自立について

風晴俊之<sup>1)</sup> 藤田知美<sup>1))</sup> 神澤孝夫<sup>2)</sup> 美原盤<sup>3)</sup>

1) 脳血管研究所美原記念病院 リハビリテーション科

2) 脳血管研究所美原記念病院 脳卒中部門

3) 脳血管研究所美原記念病院 神経内科

### 【はじめに】

脳卒中患者に対するリハビリテーションにおいて、予後予測は、臨床的に極めて重要である。脳卒中初発患者に関する予後予測は数多く報告されている、再発患者に関する報告は十分なされていない。そこで、本調査では、脳卒中再発患者と初発患者の歩行自立について検討した。

### 【対象・方法】

2009年4月～2013年6月までに当院に入院した病前歩行が自立していた脳卒中患者862名を対象とし、初発群715名と再発群147名に分類した。再発群は再発前、既に片麻痺を有していた患者とし、さらに、再発により、以前と同側に麻痺が出現した患者（再発同側群78名）と対側に出現した患者（再発対側群69名）の2群に分類した。なお、死亡した患者は除外した。

調査項目は、退院時の歩行自立度と入院日数とした。退院時歩行自立度は、初発群と再発同側患者群、初発群と再発対側群、それぞれで比較した。統計処理はカイ2乗検定を用いた。また、入院日数について、初発群と再発同側患者群、初発群と再発対側群それぞれで比較した。統計処理はマン・ホイットニーのU検定を使用した。

### 【結果】

退院時歩行自立した患者は、初発群で419名(58.6%)、再発同側群で43名(55.1%)であり、有意差を認めなかった。一方、再発対側群は26名(37.7%)と初発群に比較し有意に低かった( $p<0.05$ )。入院日数は、初発群が $54.2\pm44.1$ 日、再発同側群は $36.9\pm33.5$ 日と有意差を認めた( $p<0.05$ )。再発群対側群は $46.4\pm32.1$ 日と初発群と比較し有意差はなかった。

### 【考察】

歩行予後は、再発・初発に関わらず、麻痺のタイプにより依存することが示唆された。また、再発患者は麻痺が以前と同側に出現した状態であれば、短期間で歩行獲得に至る。これは麻痺した身体を動かすことに慣れていることが影響していると考えられた。

## Study on walking independence of an apoplexy relapse and stroke recurrence patients

Masayuki Kazehare <sup>1)</sup> ----<sup>1)</sup> ----<sup>1)</sup> Takao Kanzawa <sup>2)</sup> Ban Mihara <sup>3)</sup>

1) Mihara Memorial Hospital, Institute of Brain and Blood Vessels, Rehabilitation

2) Mihara Memorial Hospital, Institute of Brain and Blood Vessels, Stroke Department

3) Mihara Memorial Hospital, Institute of Brain and Blood Vessels, Neurology

**【Purpose】**Although many prognosis predictions in rehabilitation for first stroke patients have been numerous reported, the reports about the recurrence patient have not been made enough. Therefore, in this study, we compared the walking independence between first and recurrent stroke patients. **【Subject/Methods】**Of patients admitted with stroke to our hospital from April 2009 to June 2013, we retrospectively investigated 862 patients who could walk independently before admission and classified them into two groups: 715 patients the initial group and 147 recurrence group. The recurrence group was further classified into two groups: patients with paralysis appeared on the same side as before (78 people ipsilateral recurrence group) and appeared in contralateral (69 people contralateral recurrence groups). The walking independence at discharge was analyzed comparing initial group with contralateral recurrence group or ipsilateral recurrence group, using Chi-square test, and the number of days in the hospital, using Mann Whitney U-test. **【Results】**There were 419 patients (58.6%) who walked independently at discharge in initial group, and 43 patients (55.1%) in ipsilateral recurrence group(no significant difference). Interestingly, in contralateral recurrence group, 26 patients (37.7%) who could achieved walking independence, which was significantly lower compared to initial recurrence group ( $p<0.05$ ). The number of days in the hospital in the initial group( $54.2\pm44.1$ days) was significantly longer comparing the ipsilateral recurrence group( $36.9\pm33.5$  days :  $p<0.05$ ), and contralateral group( $46.4\pm32.1$  days : no significant difference). **【Conclusions】**These results suggest that the walking independence, regardless of the recurrence or the first attack, depends on the type of paralysis and a recurrence patient rather result in walk acquisition for a short period of time, if paralysis appeared in the same aside as before, indicating the patients are used to move the paralyzed body.

