

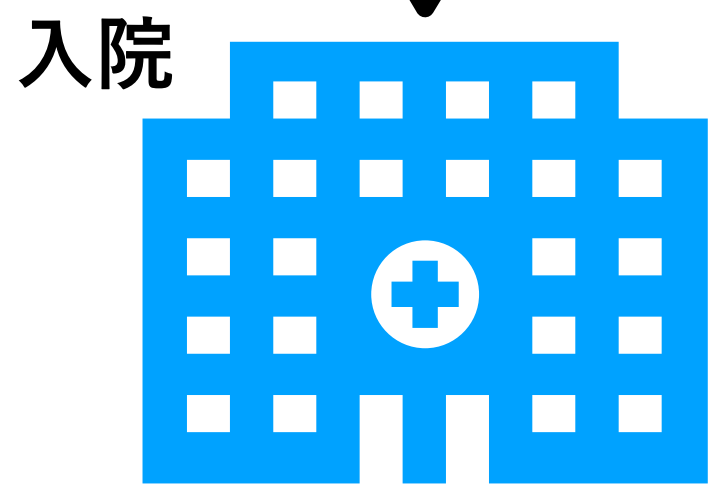
1時間 でわかる 臨床でしか使えない 脳画像 の見方

講師
山本秀一朗

視床出血の
見るべきポイントとは？ ①
画像における核の同定と
臨床症状との関係性



評価から治療展開へ



リハビリ
オーダー
診断名

現在評価
動作分析

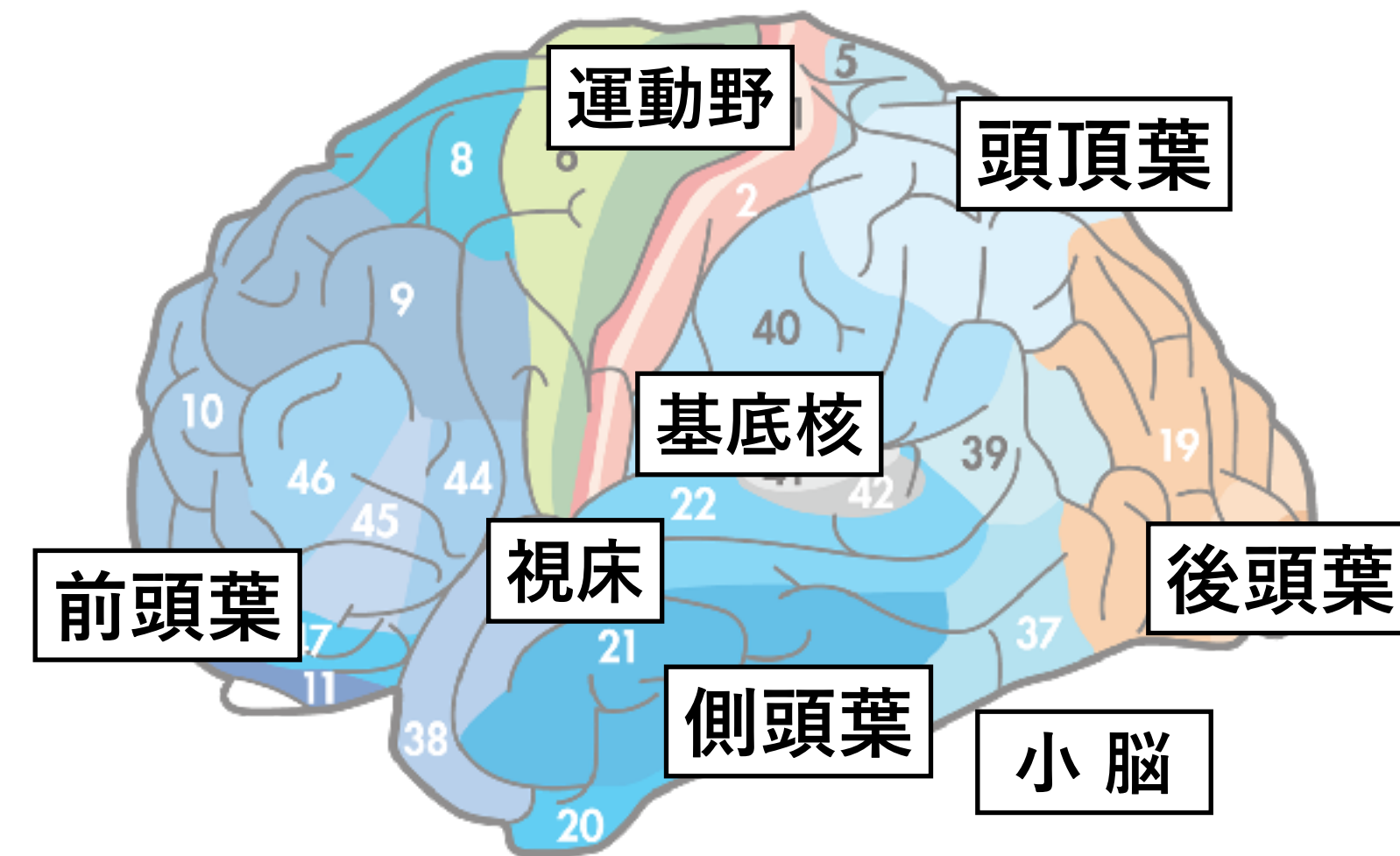
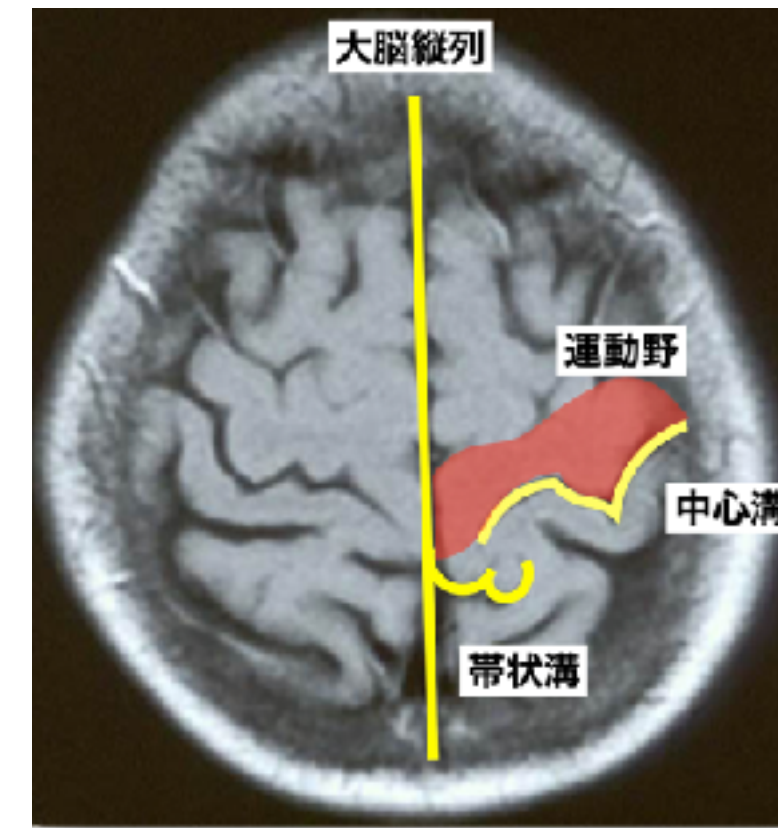
なんのために
動作分析するの？

脳卒中の結果

動作から
何がわかる？

脳卒中
脳神経の壊死

<目的>
どこが障害
されているか？



基本動作

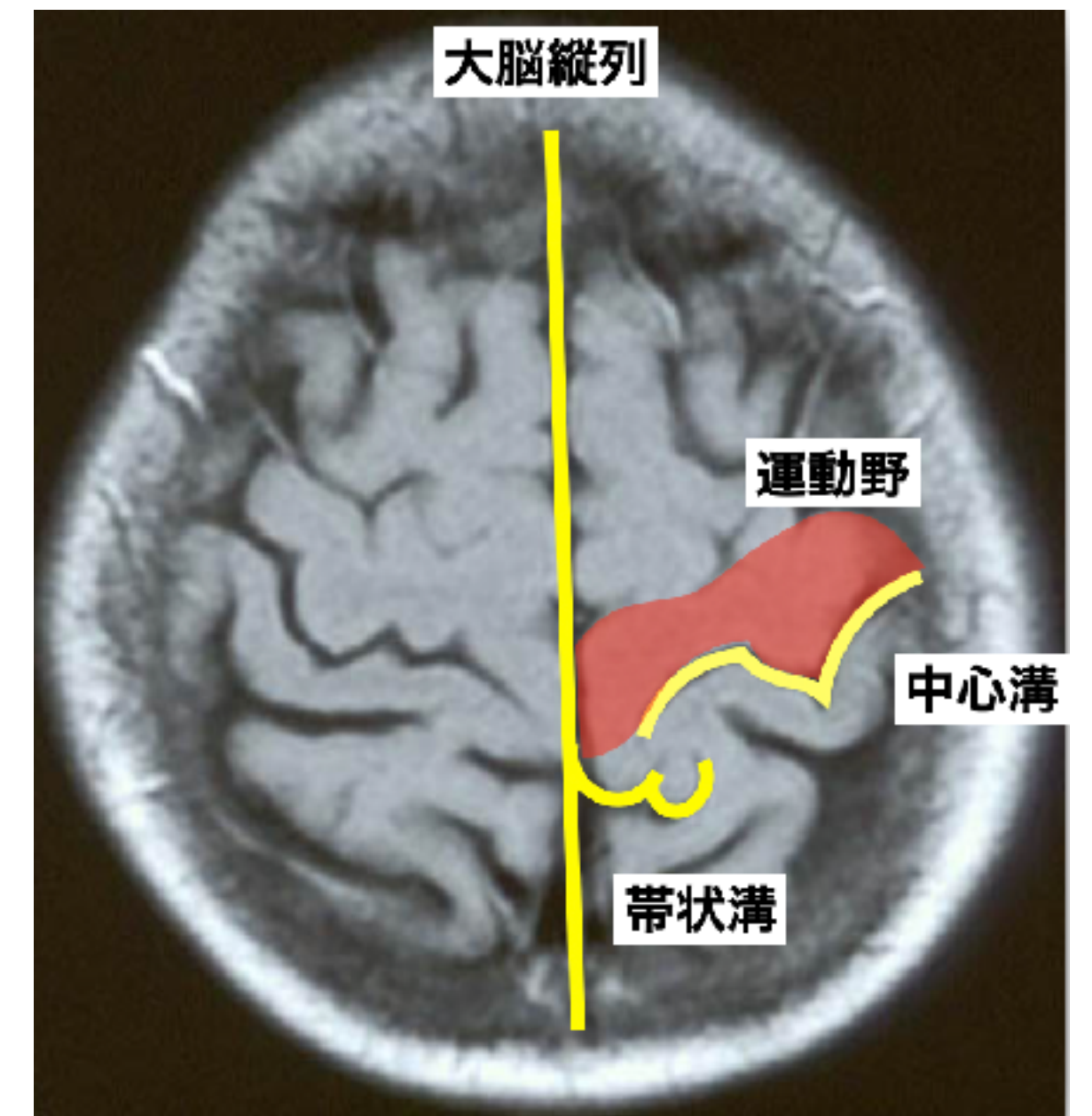
移乗・移動

セルフケア

認知

脳画像を見る理由とは？

- ① 評価やみるポイントが明確になる
- ② アプローチ部位が明確になる
- ③ ADL障害の原因が明確になる
- ④ 根拠を持ってアプローチが行える



1時間 でわかる
臨床でしか使えない
脳画像の見方

7月9日
20:00~



視床出血の
見るべきポイントとは②

感覚障害が起こる理由と
核の役割とは？

オンライン
サロン **VIP** 会員限定
セミナー

1時間 でわかる
臨床でしか使えない
脳画像の見方

7月16日
20:00~



視床出血の
見るべきポイントとは？③

運動失調・運動プログラム
記憶障害・意識障害

オンライン
サロン **有料**
VIP 会員限定
セミナー

1時間 でわかる
臨床でしか使えない
脳画像の見方

7月30日
20:00~



視床出血の
見るべきポイントとは？④

姿勢障害と
pushingの関係

オンライン
サロン **VIP** 会員限定
セミナー

1時間 でわかる
臨床でしか使えない
脳画像の見方

被殻出血の
見るべきポイントとは？

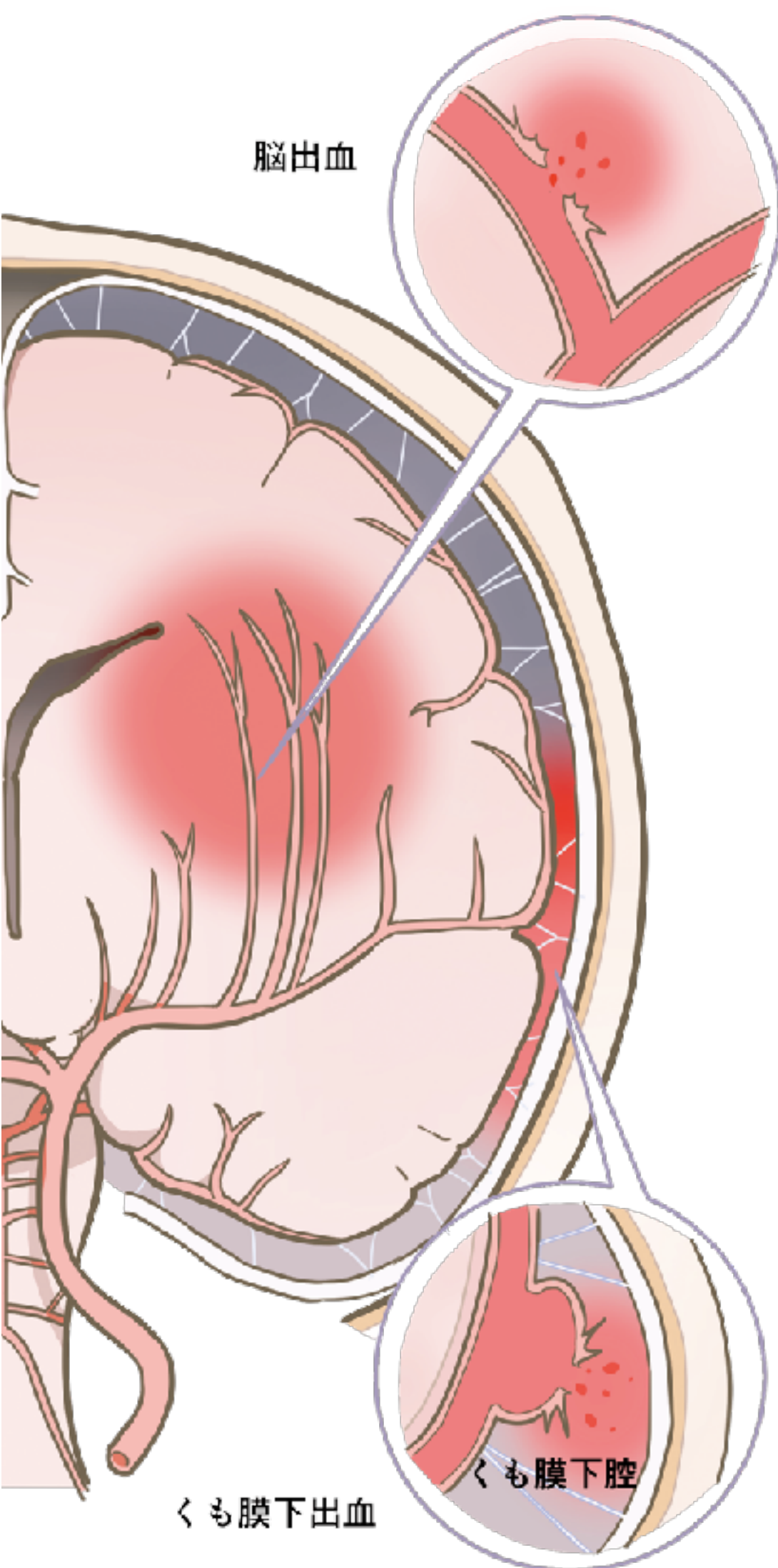
間接経路障害が
起こる脳画像の見分け方



脳出血と言えは

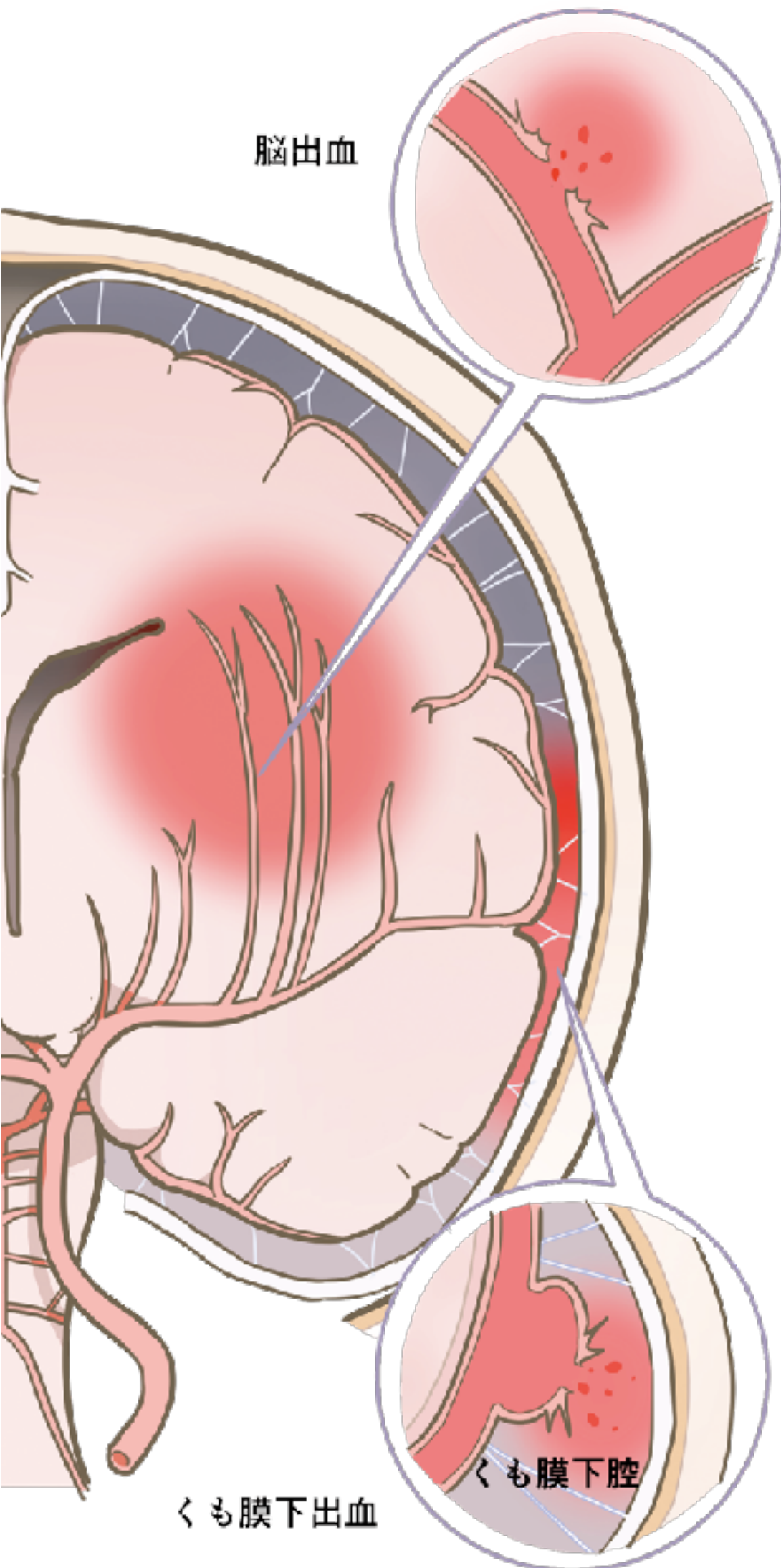
脳出血と言えは

脳出血とは何らかの原因により脳の血管が破れてしまい、脳の中に出血を起こす病気です。血管から溢れた血液は血腫という血の塊を作り、その血腫が脳に直接ダメージを与えたり、また、血腫が大きくなることや脳のむくみ(浮腫)により頭蓋骨の中の圧が高まり、正常な脳を圧迫することで脳の機能に様々な障害が生じます。



脳出血と言えは

脳出血とは何らかの原因により脳の血管が破れてしまい、脳の中に出血を起こす病気です。血管から溢れた血液は血腫という血の塊を作り、その血腫が脳に直接ダメージを与えたり、また、血腫が大きくなることや脳のむくみ(浮腫)により頭蓋骨の中の圧が高まり、正常な脳を圧迫することで脳の機能に様々な障害が生じます



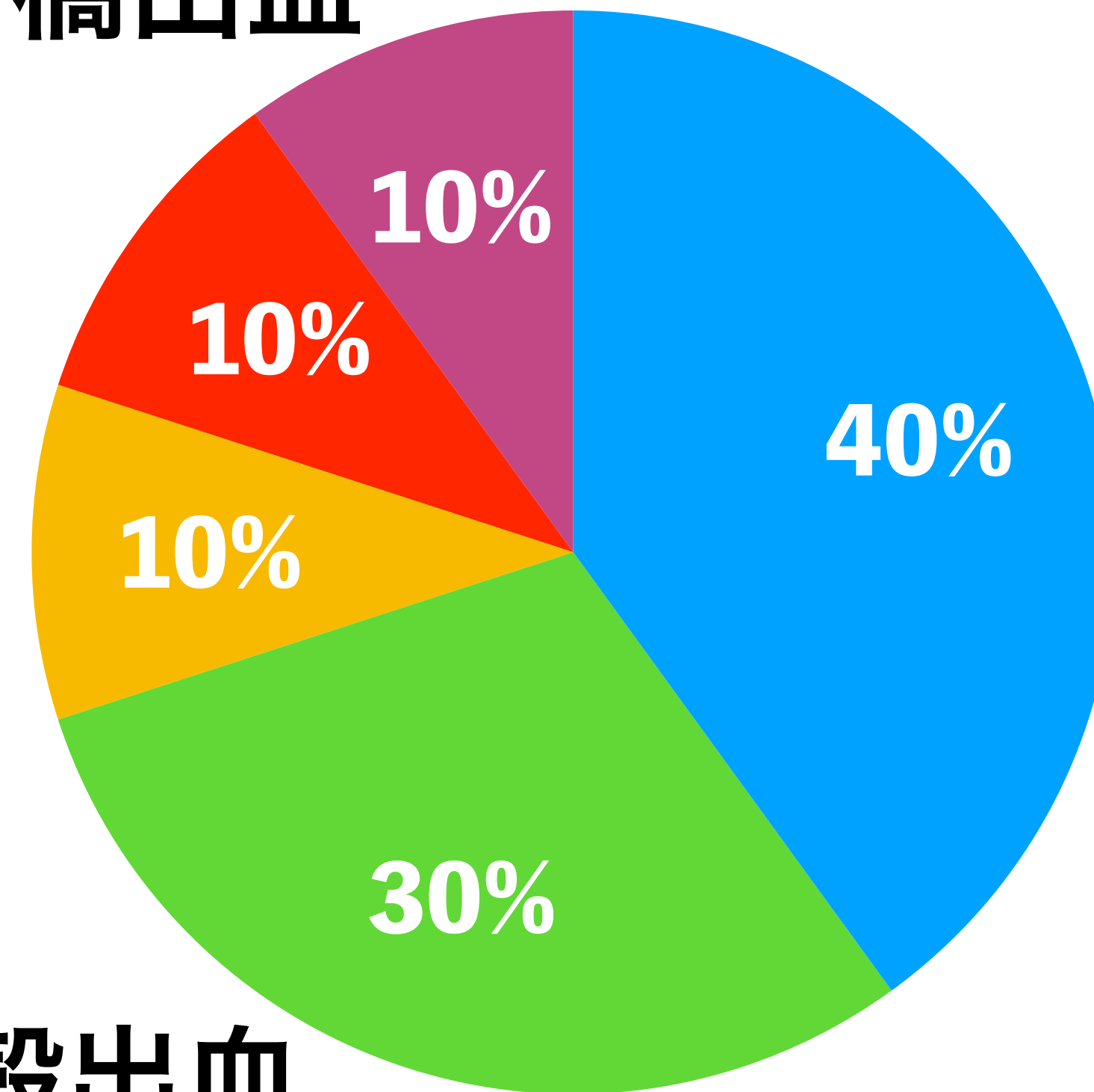
橋出血

小脳出血

皮質下出血

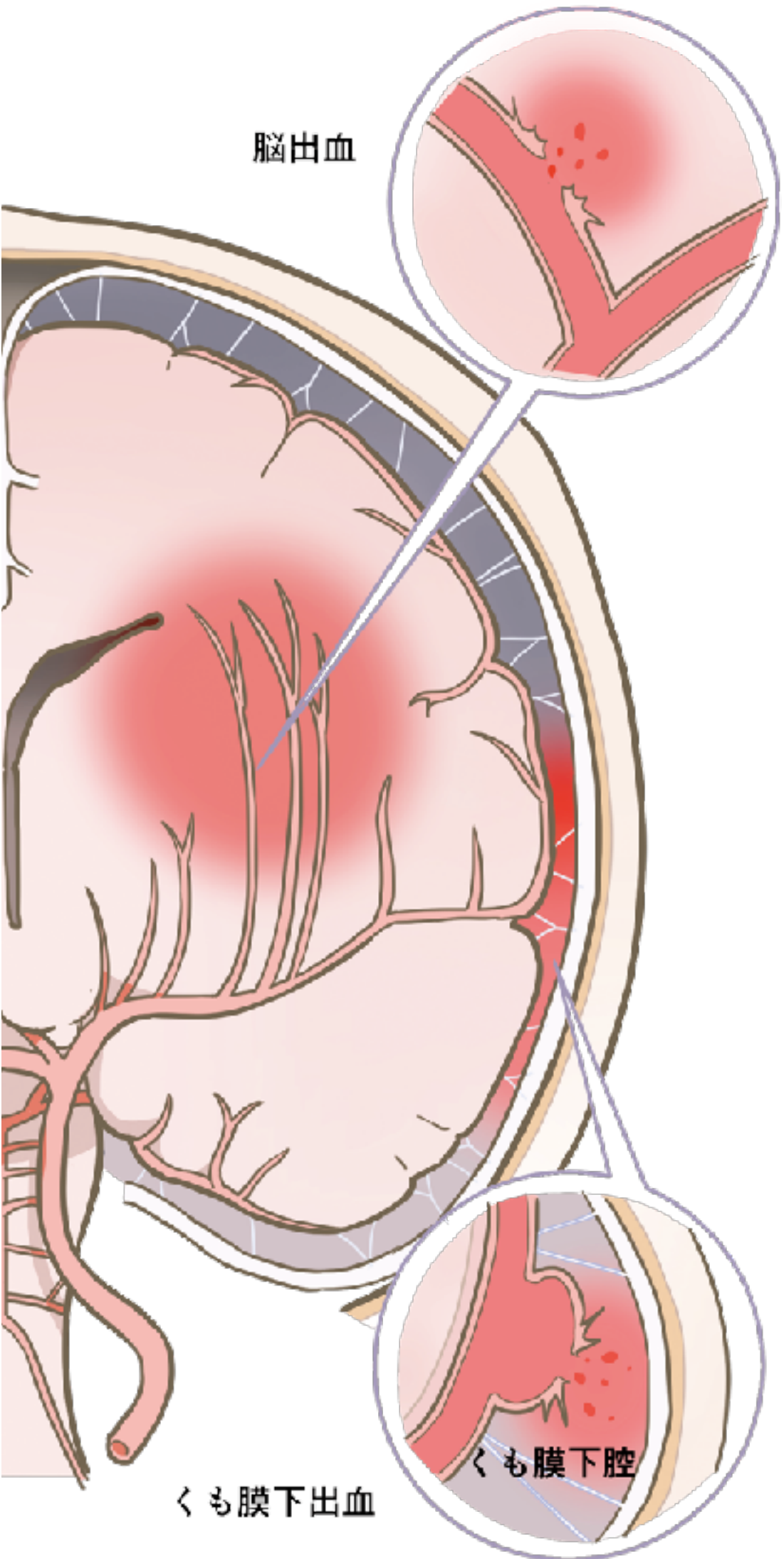
被殻出血

視床出血



脳出血と言えは

脳出血とは何らかの原因により脳の血管が破れてしまい、脳の中に出血を起こす病気です。血管から溢れた血液は血腫という血の塊を作り、その血腫が脳に直接ダメージを与えたり、また、血腫が大きくなることや脳のむくみ(浮腫)により頭蓋骨の中の圧が高まり、正常な脳を圧迫することで脳の機能に様々な障害が生じます



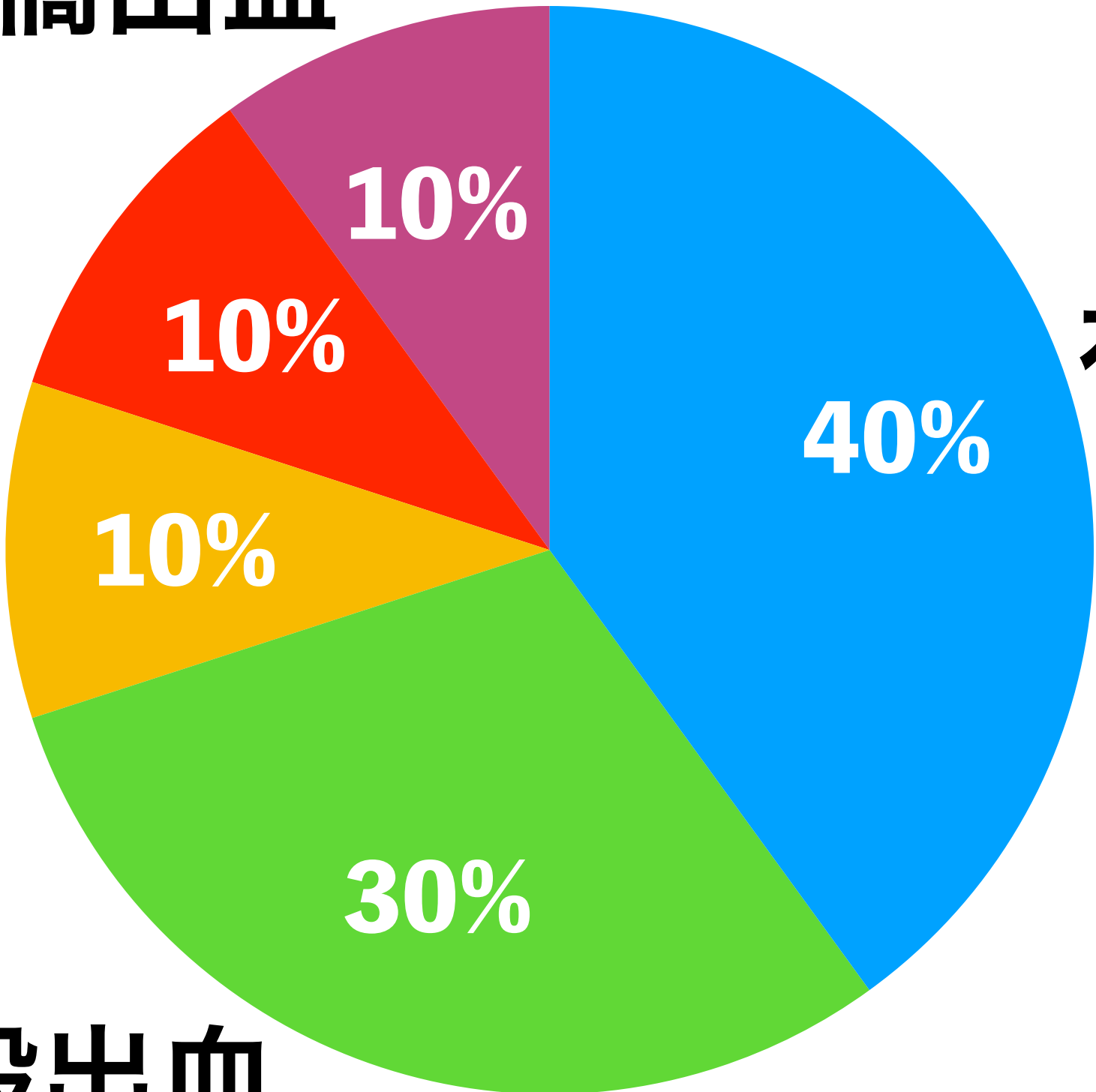
橋出血

小脳出血

皮質下出血

被殻出血

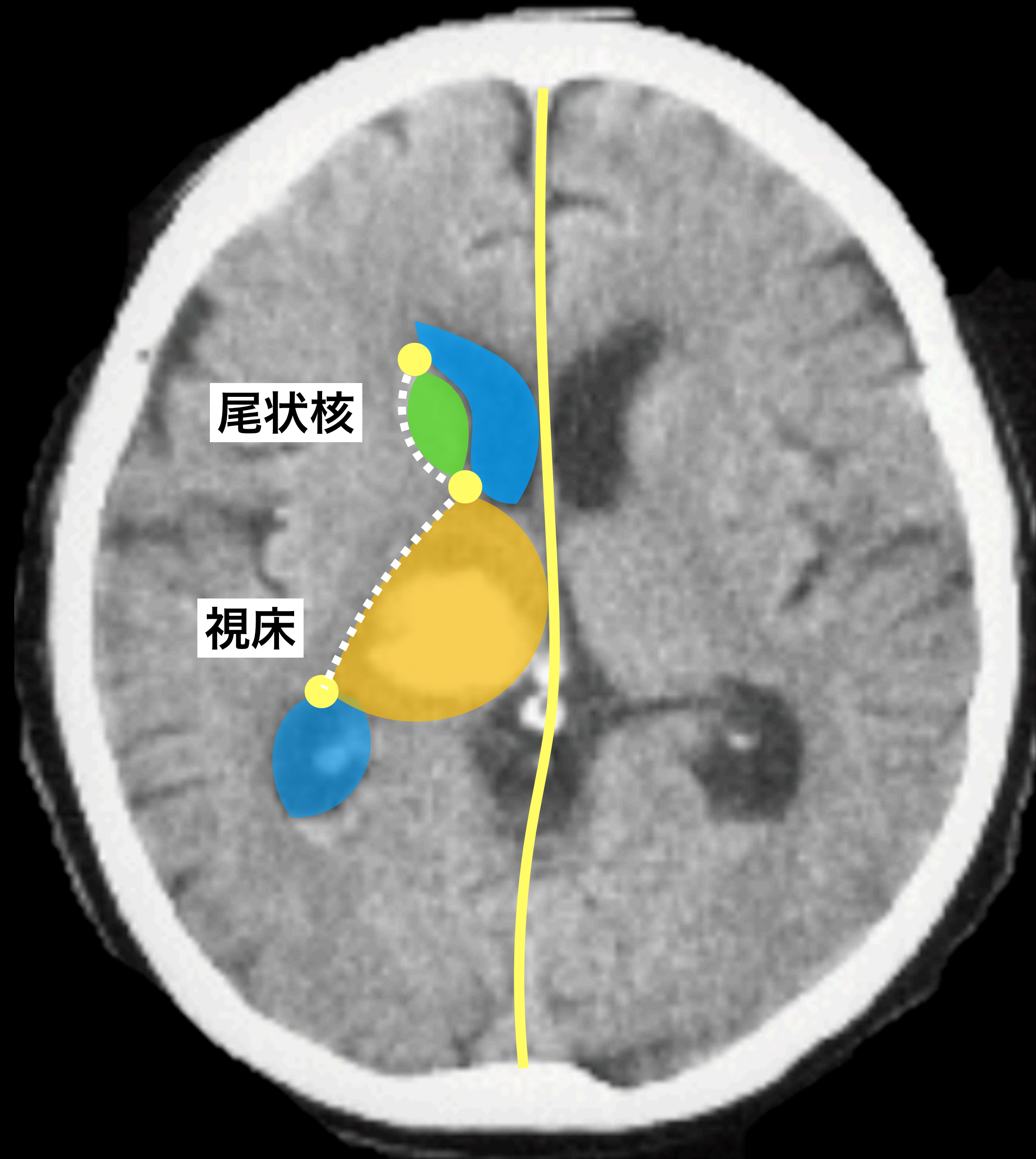
視床出血



70%

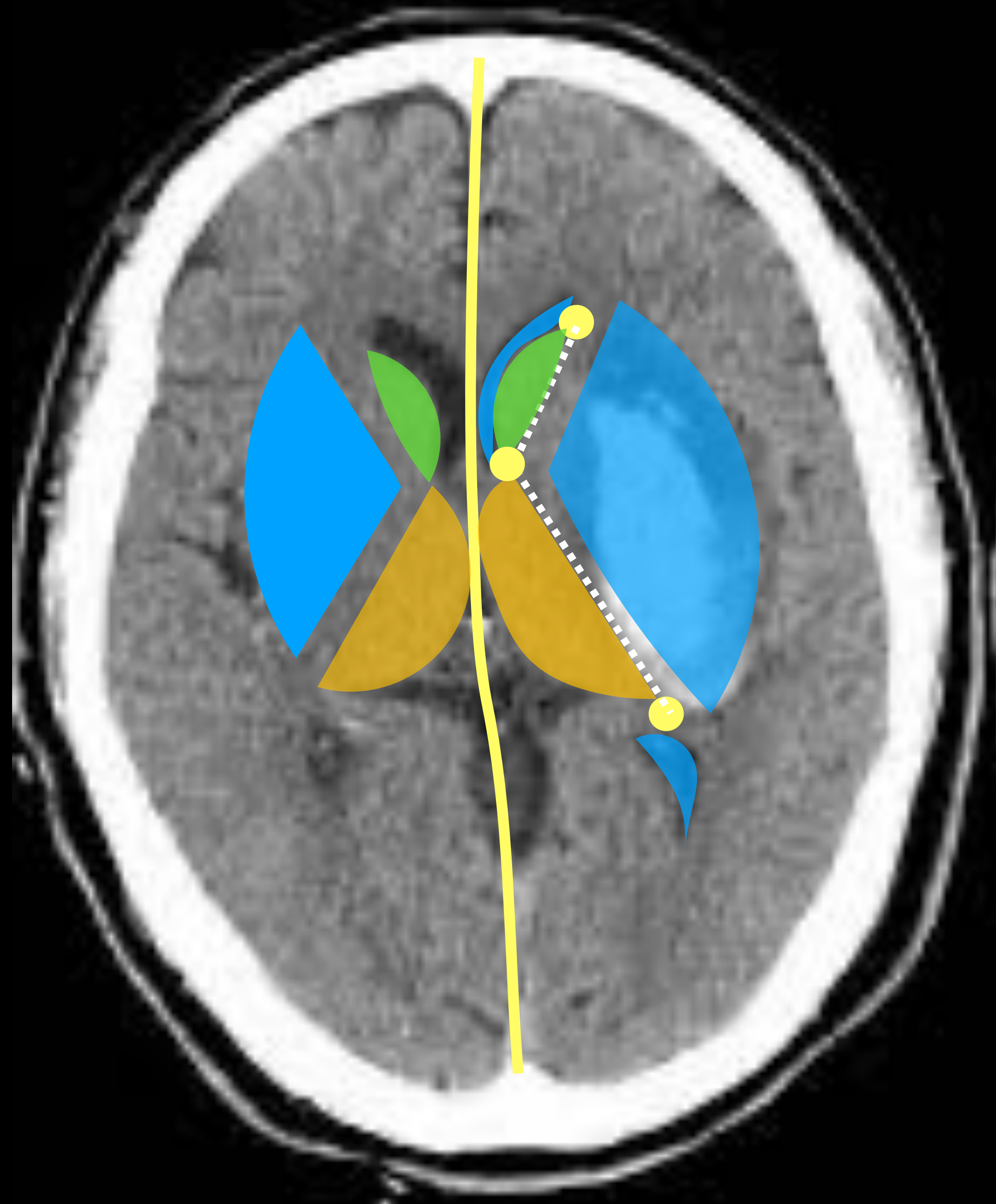
それぞれどんな評価アプローチをしますか？





尾状核

視床



被殻出血・視床出血

それぞれで、どのように評価とアプローチを変えていますか？

被殻出血

視床出血

被殻出血・視床出血

それぞれで、どのように評価とアプローチを変えていますか？

被殻出血

視床出血

どのようにしたら、この答えが見つかりますか？

被殻出血・視床出血

- ①何をしているのかの理解
- ②それぞれの役割の評価方法を検討
- ③役割を利用する方法を理解
- ④役割の賦活方法の検討

これを自分でやるしかな～～い♪

被殻出血・視床出血

- ①何をしているのかの理解
- ②それぞれの役割の評価方法を検討
- ③役割を利用する方法を理解
- ④役割の賦活方法の検討

視床の役割って何？

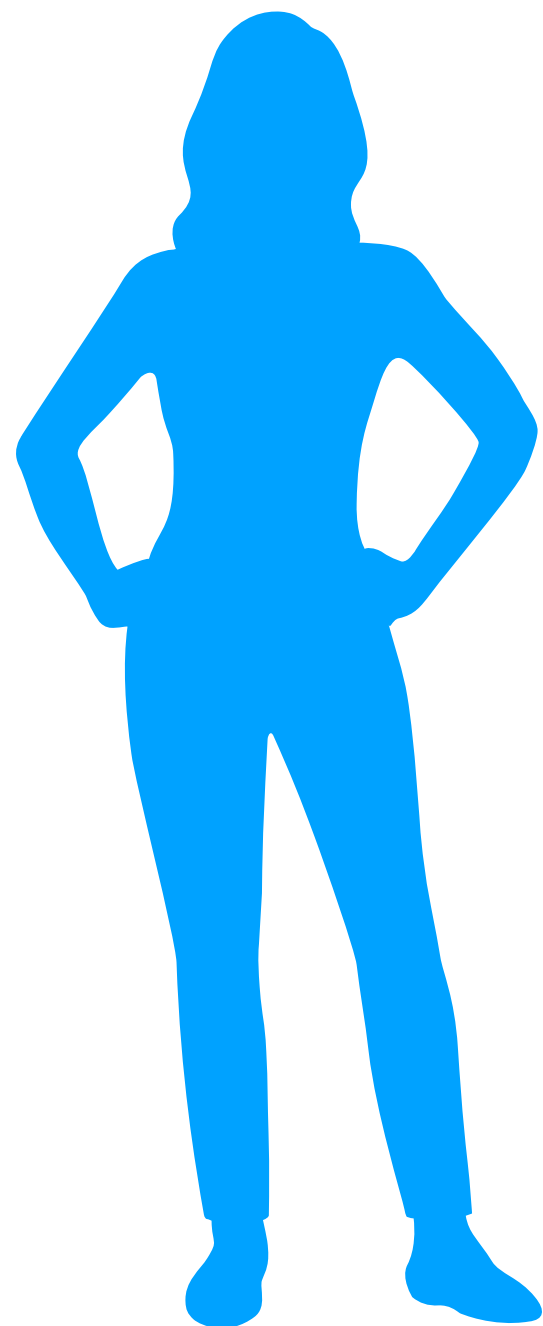
嗅覚を除き、視覚、聴覚、体性感覚などの感覚入力
大脳新皮質へ中継する重要な機能を司ります。

視床の役割って何？

嗅覚を除き、視覚、聴覚、体性感覚などの感覚入力を

大脳新皮質へ中継する重要な機能を司ります。

<郵便局に似ている> → 郵便局ってどんなことしているのか？



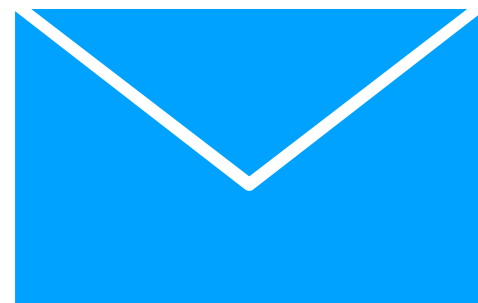
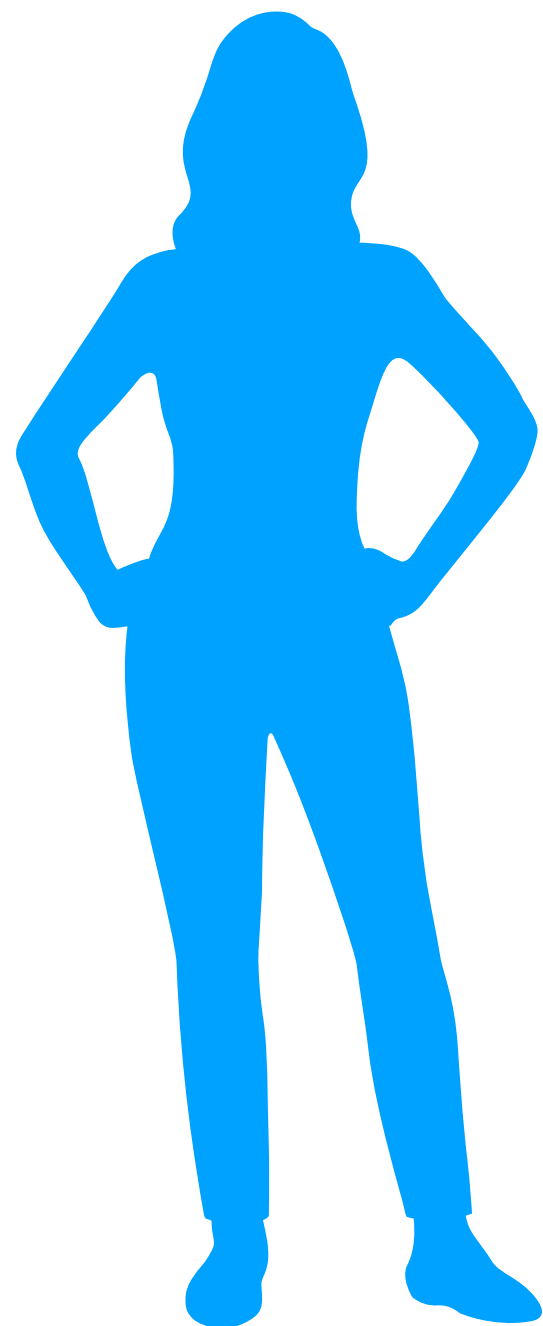
視床の役割って何？

嗅覚を除き、視覚、聴覚、体性感覚などの感覚入力を

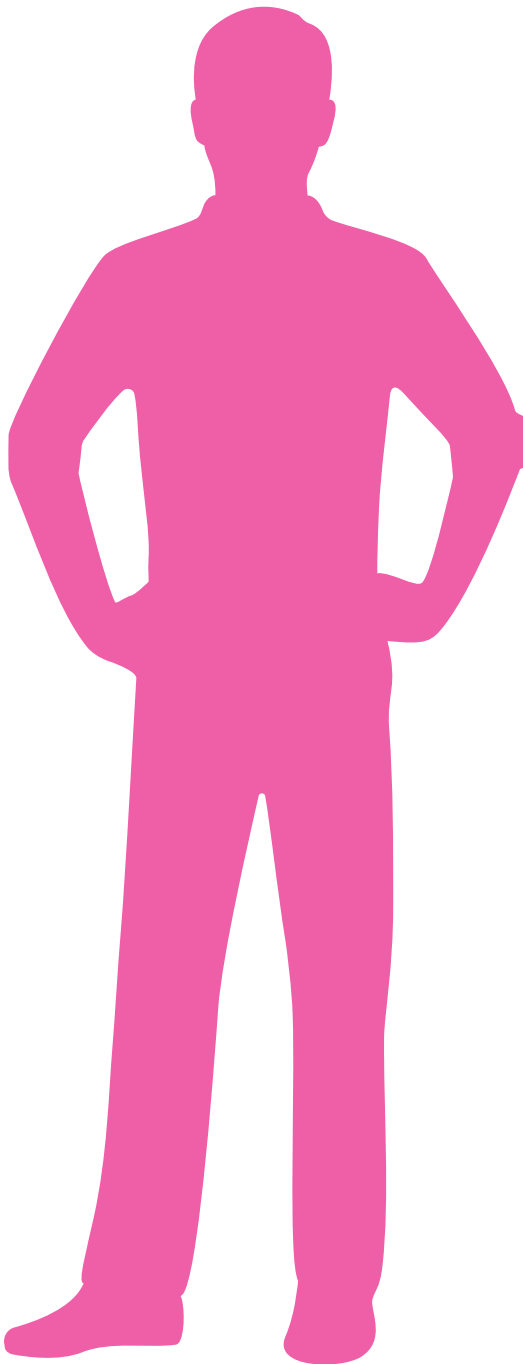
大脳新皮質へ中継する重要な機能を司ります。

<郵便局に似ている> → 郵便局ってどんなことしているのか？

Aさん



Bさん

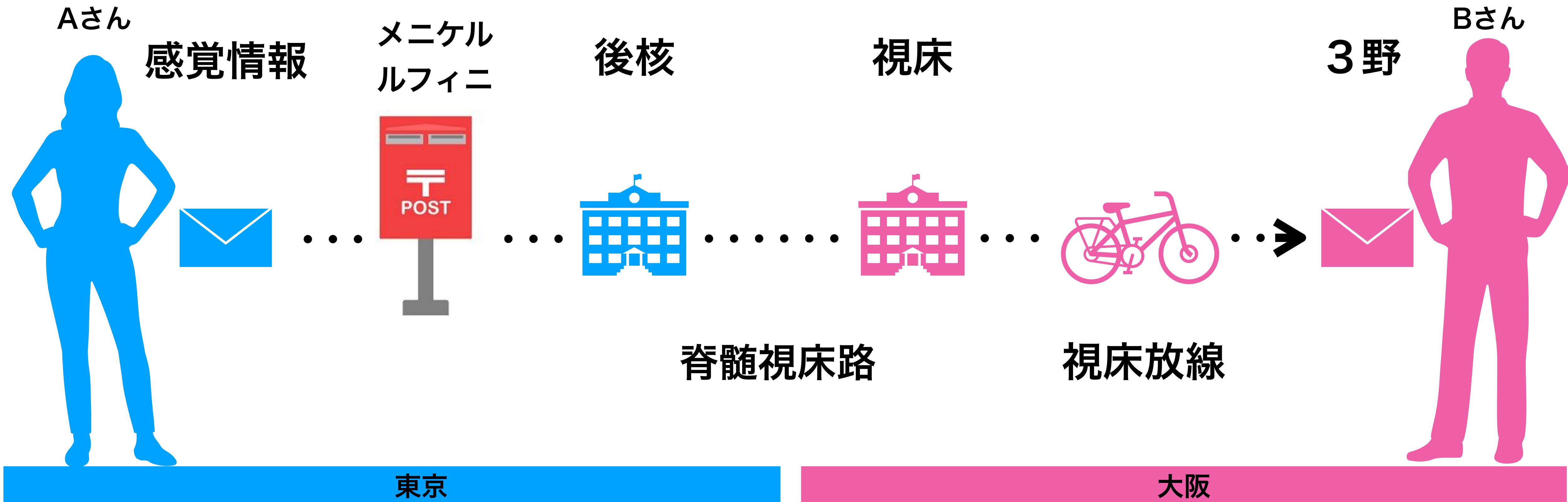


視床の役割って何？

嗅覚を除き、視覚、聴覚、体性感覚などの感覚入力を

大脳新皮質へ中継する重要な機能を司ります。

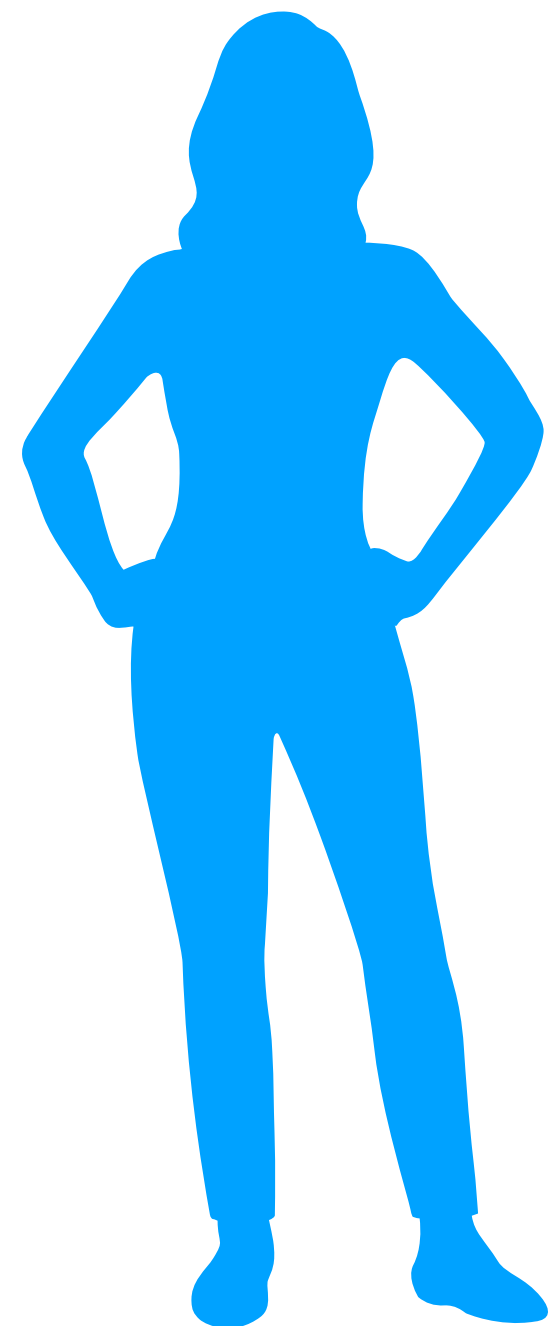
<郵便局に似ている> → 郵便局ってどんなことしているのか？



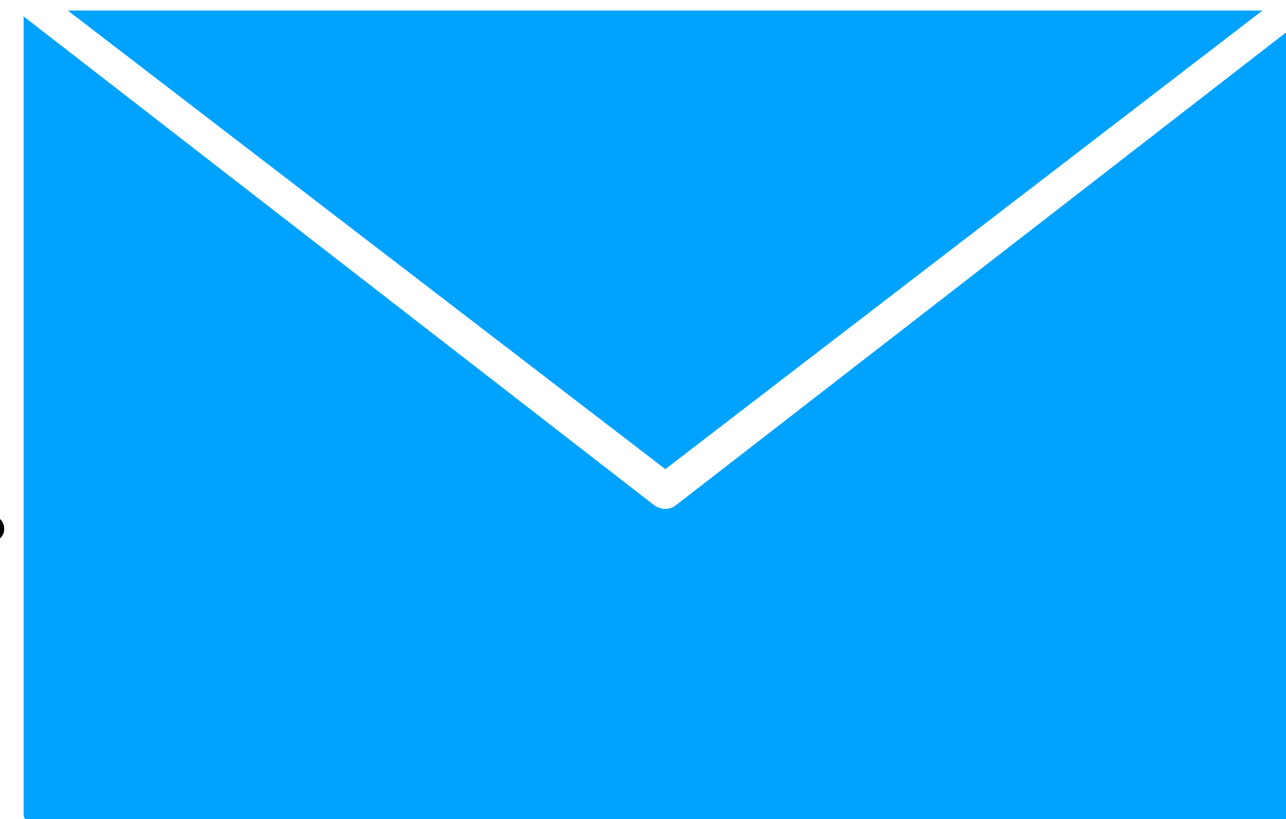
手紙の内容を知りたい場合どうすれば良い？

- ・ 内容は差出人と受取人

Aさん



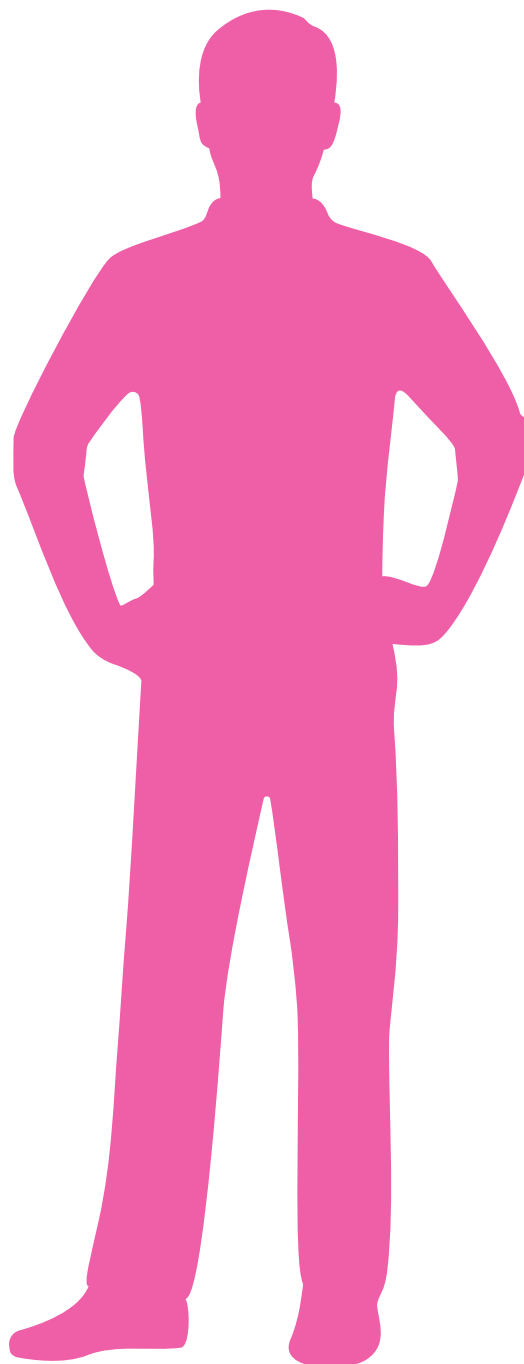
Aさんが
何を書いたのか？



Bさんが
どう読み取ったか？

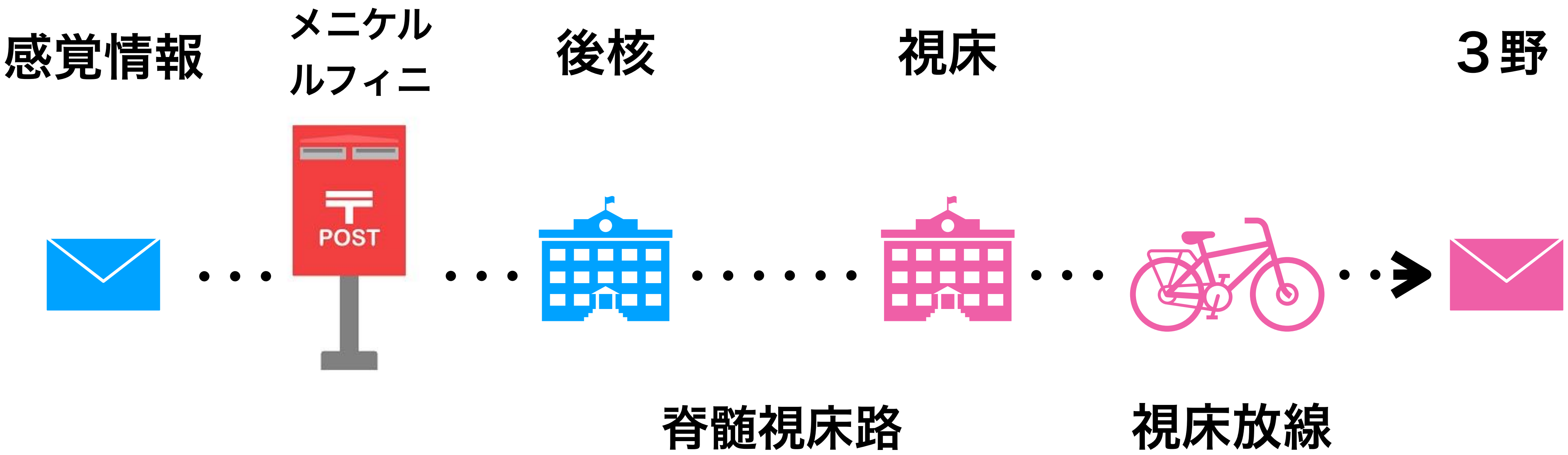


Bさん



手紙が届かない場合どうすれば良い？

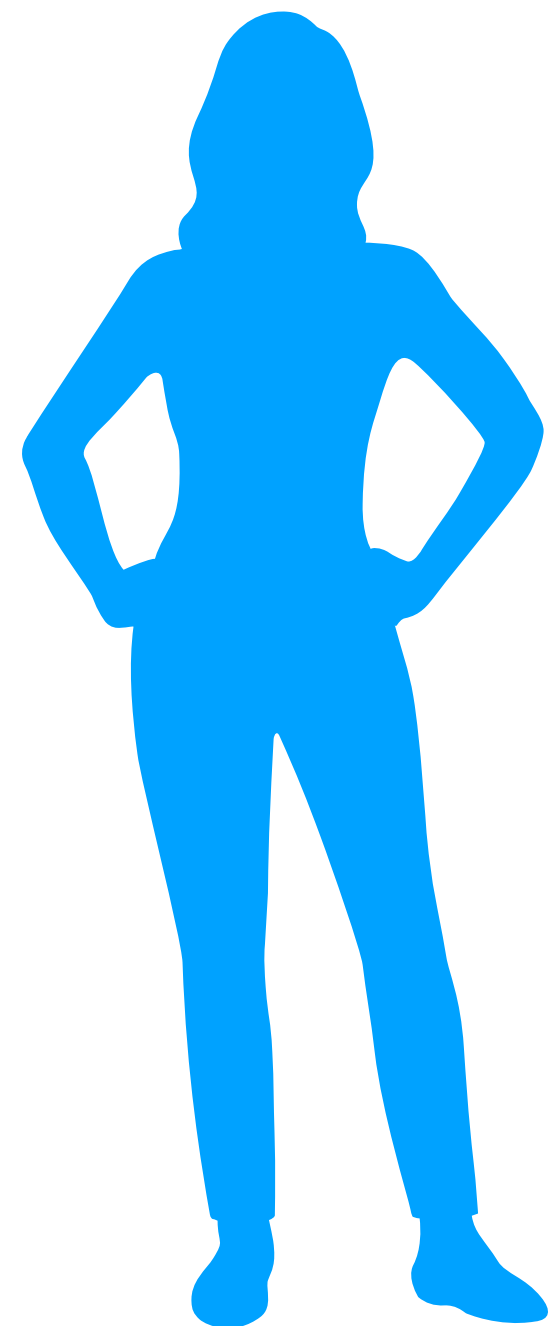
- 届かない場合は配達経路を確認



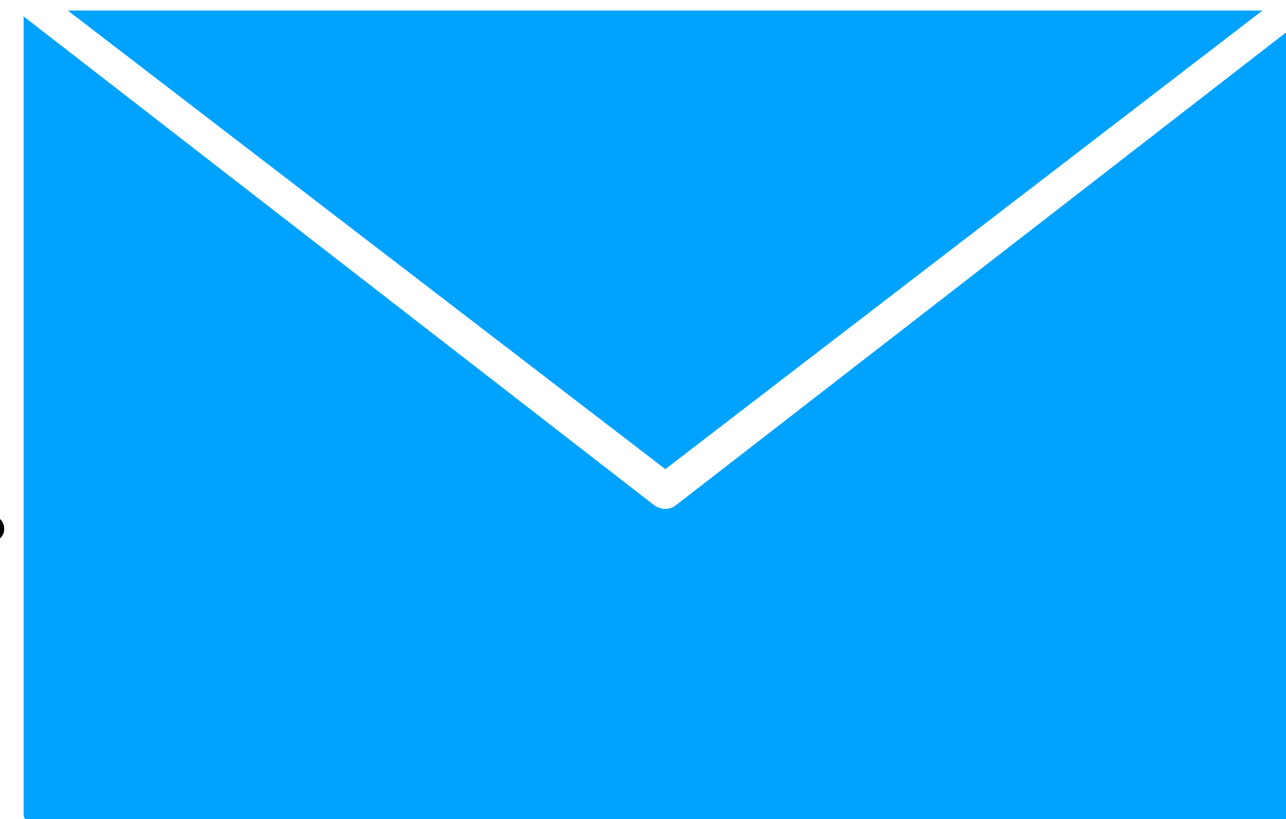
視床の役割を知る為には？

- 内容は差出人と受取人

Aさん



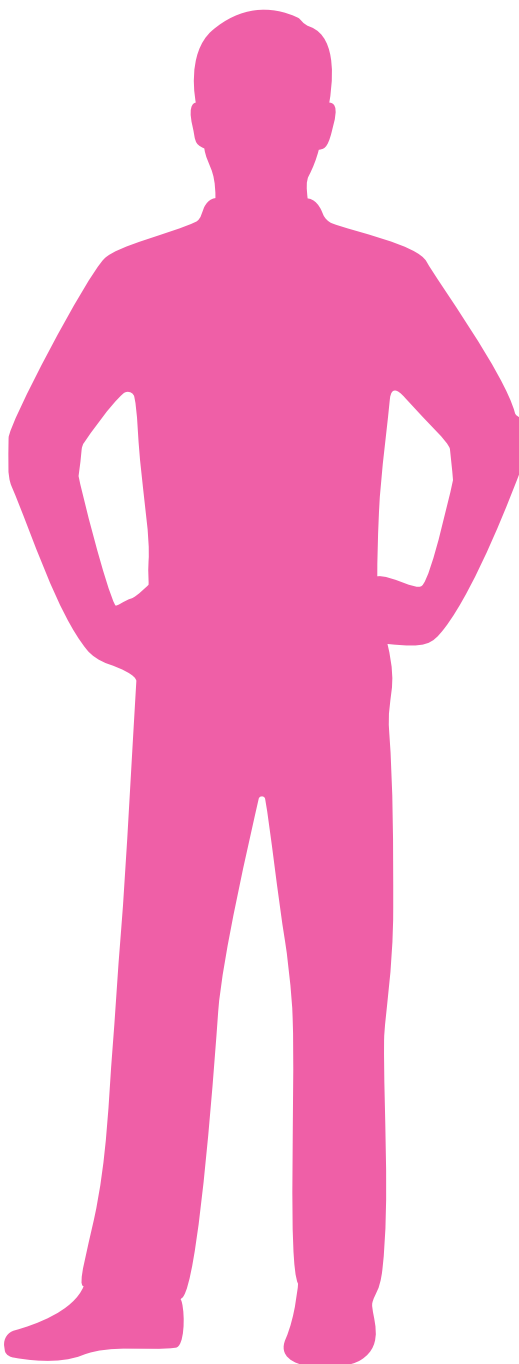
Aさんが
何を書いたのか？



Bさんが
どう読み取ったか？



Bさん



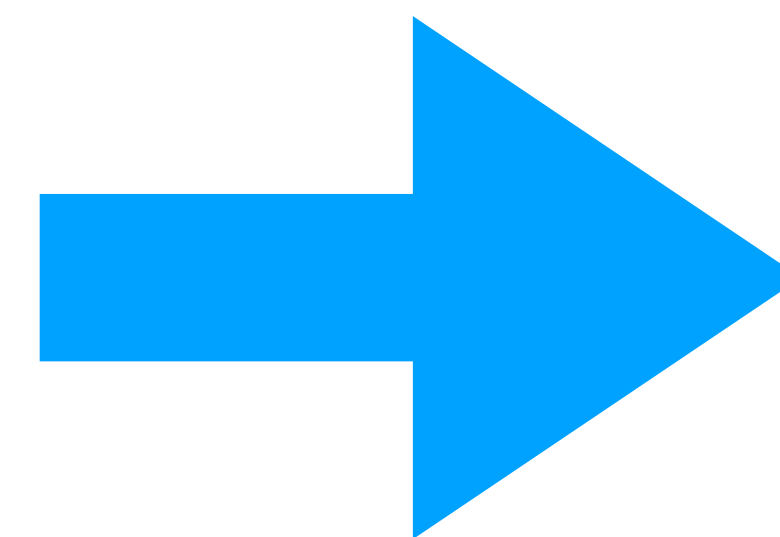
中継点		差出人	中継点	受取人	内容 機能
		入力	核	出力	
特異核	感覚	内側毛帯・ 脊髄視床路	VPL	体性感覚野	体性感覚（四肢・体幹）の中継点
		三叉神経・孤束核	VPM		体性感覚（頭部・顔面）の中継点
	運動 情動	下丘・外側毛帯	MG	聴覚野	聴覚の中継点
		視索	LG	視覚野	視覚の中継点
		小脳核・基底核	VL	運動野	錐体路・錐体外路に関係
		淡蒼球	VA	運動前野	錐体外路に関係
		扁桃体	MD	前頭前野	感覚に基づく情動
		海馬	A	帯状回	辺縁系に属した情動・記憶に関与
連合核	上丘	PUL	視野連合野	視聴覚・体性感覚の連合	
		LP	頭頂連合野	感覚情報の連合	
		LD		情動の発現	
非特異核	脳幹網様体	CM	皮質全域	上行性網様体の一部	
その他		R	他の視床核	他の視床核の活動の調整	

視床出血はどんな評価が必要？

内容	
機能	
体性感覚（四肢・体幹）の中継点	四肢の体性感覚評価
体性感覚（頭部・顔面）の中継点	顔面の感覚評価
聴覚の中継点	聴覚評価
視覚の中継点	視覚評価
錐体路・錐体外路に関係	・・・・・・・・？
錐体外路に関係	・・・・・・・・？
感覚に基づく情動	・・・・・・・・？
辺縁系に属した情動・記憶に関与	・・・・・・・・？
視聴覚・体性感覚の連合	・・・・・・・・？
感覚情報の連合	・・・・・・・・？
情動の発現	・・・・・・・・？
上行性網様体の一部	・・・・・・・・？
他の視床核の活動の調整	・・・・・・・・？

中継点		差出人 入力	中継点 核	受取人 出力	内容 機能	評価
特異核	感覚	内側毛帯・ 脊髄視床路	VPL	体性感覚野	体性感覚（四肢・体幹）の中継点	感覚評価
		三叉神経	VPM		体性感覚（頭部・顔面）の中継点	感覚評価
	運動	下丘・外側毛帯	MG	聴覚野	聴覚の中継点	聴覚評価
		視索	LG	視覚野	視覚の中継点	視覚評価
	情動	小脳核・基底核	VL	運動野	錐体路・錐体外路に関係	小脳・基底核評価
		淡蒼球	VA	運動前野	錐体外路に関係	基底核評価
		扁桃体	MD	前頭前野	感覚に基づく情動	ヤコブレフの回路
		海馬	A	帯状回	辺縁系に属した情動・記憶に関与	パペツ回路
連合核	上丘	PUL	視野連合野	視聴覚・体性感覚の連合	頭頂葉評価	
		LP	頭頂連合野	感覚情報の連合	頭頂葉評価	
		LD		情動の発現	頭頂葉評価	
非特異核	脳幹網様体	CM	皮質全域	上行性網様体の一部	意識の評価	
その他		R	他の視床核	他の視床核の活動の調整	上記の評価の幅	

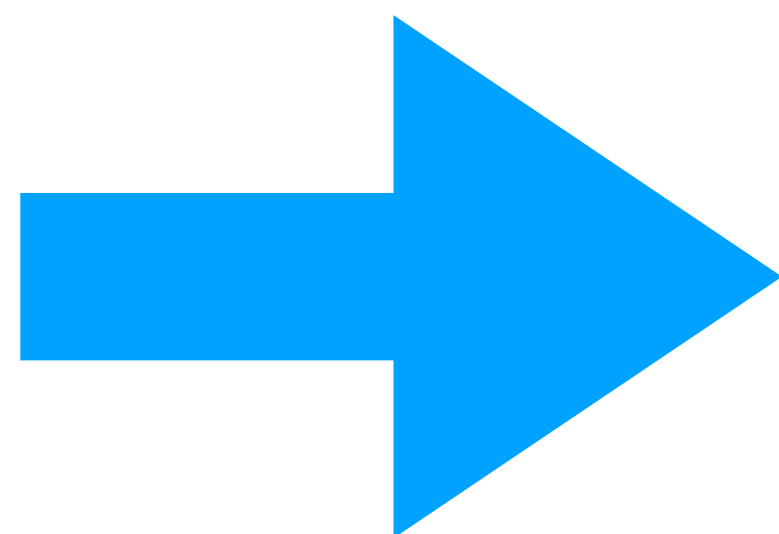
質問：評価して頂けますか？



評価
感覚評価
感覚評価
聴覚評価
視覚評価
小脳・基底核評価
基底核評価
ヤコブレフの回路
パペツ回路
頭頂葉評価
頭頂葉評価
頭頂葉評価
意識の評価
上記の評価の幅

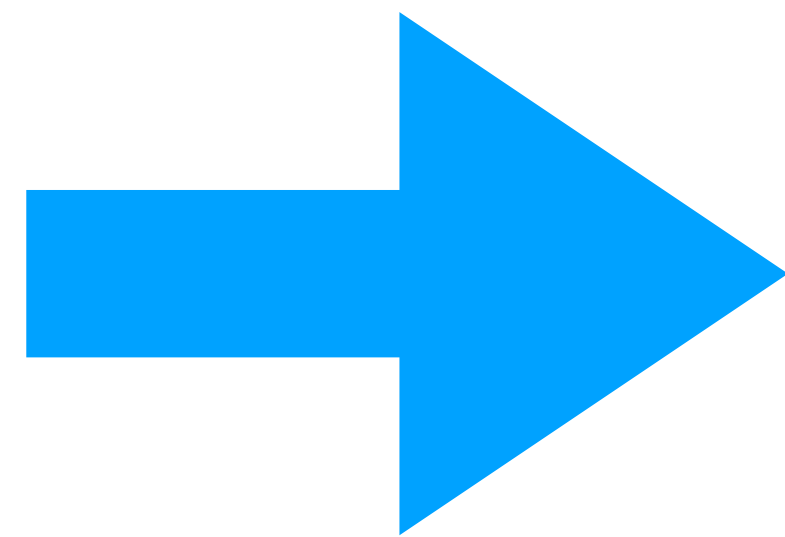
評価
感覚評価
感覚評価
聴覚評価
視覚評価
小脳・基底核評価
基底核評価
ヤコブレフの回路
パペツ回路
頭頂葉評価
頭頂葉評価
頭頂葉評価
意識の評価
上記の評価の幅

実は、ここが大切



評価
感覚評価
感覚評価
聴覚評価
視覚評価
小脳・基底核評価
基底核評価
ヤコブレフの回路
パペツ回路
頭頂葉評価
頭頂葉評価
頭頂葉評価
意識の評価
上記の評価の幅

実は、ここが大切



この障害が

どんな現象を起こすのか？

患者様の行動がどうなるのか？

1時間 でわかる
臨床でしか使えない¹
脳画像 の見方

7 月16日
20:00~

**視床出血の
見るべきポイントとは？** ③

運動失調・運動プログラム
記憶障害・意識障害

オンライン
サロン **有料** 会員限定
VIP セミナー

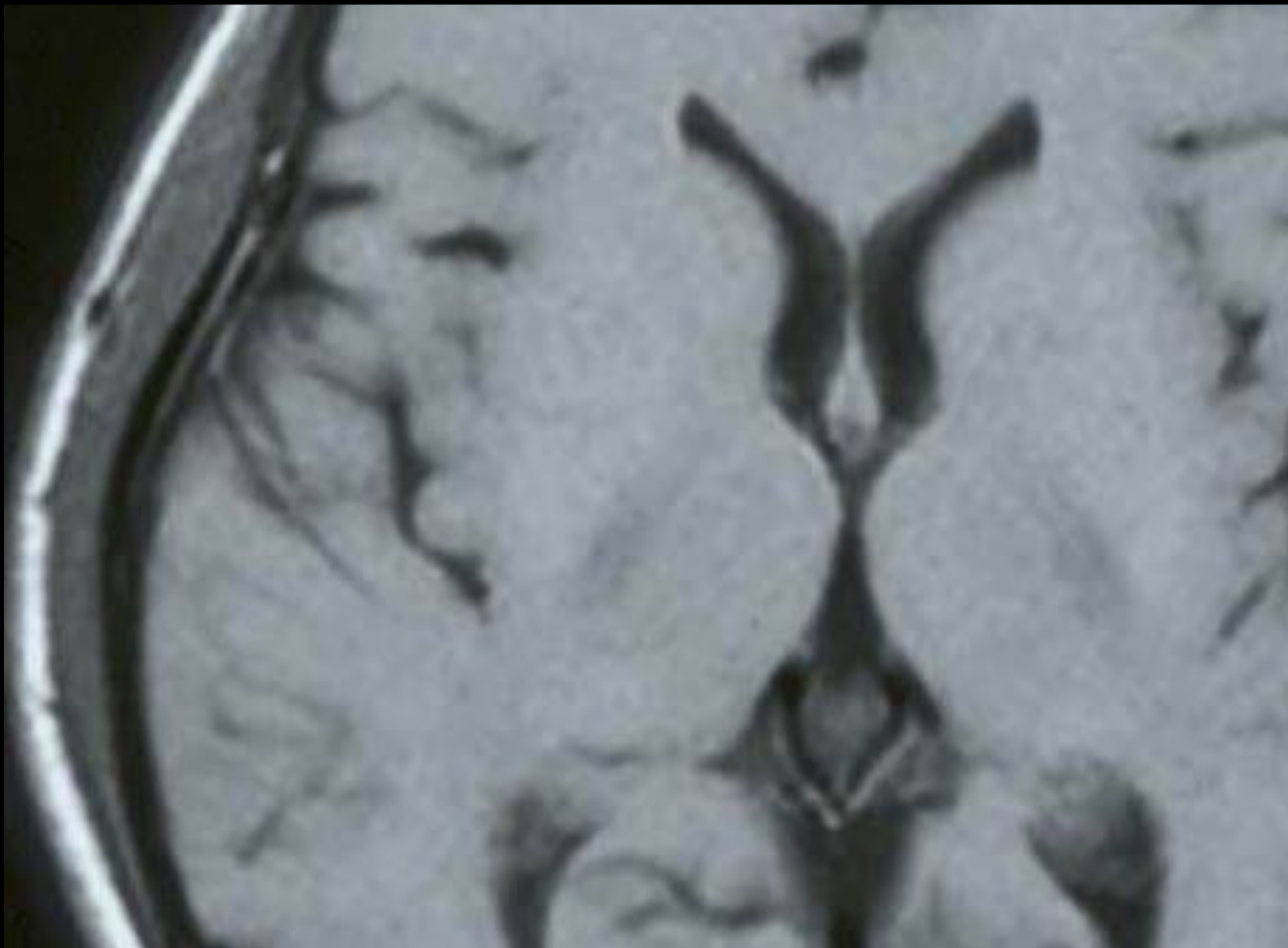
1時間 でわかる
臨床でしか使えない¹
脳画像 の見方

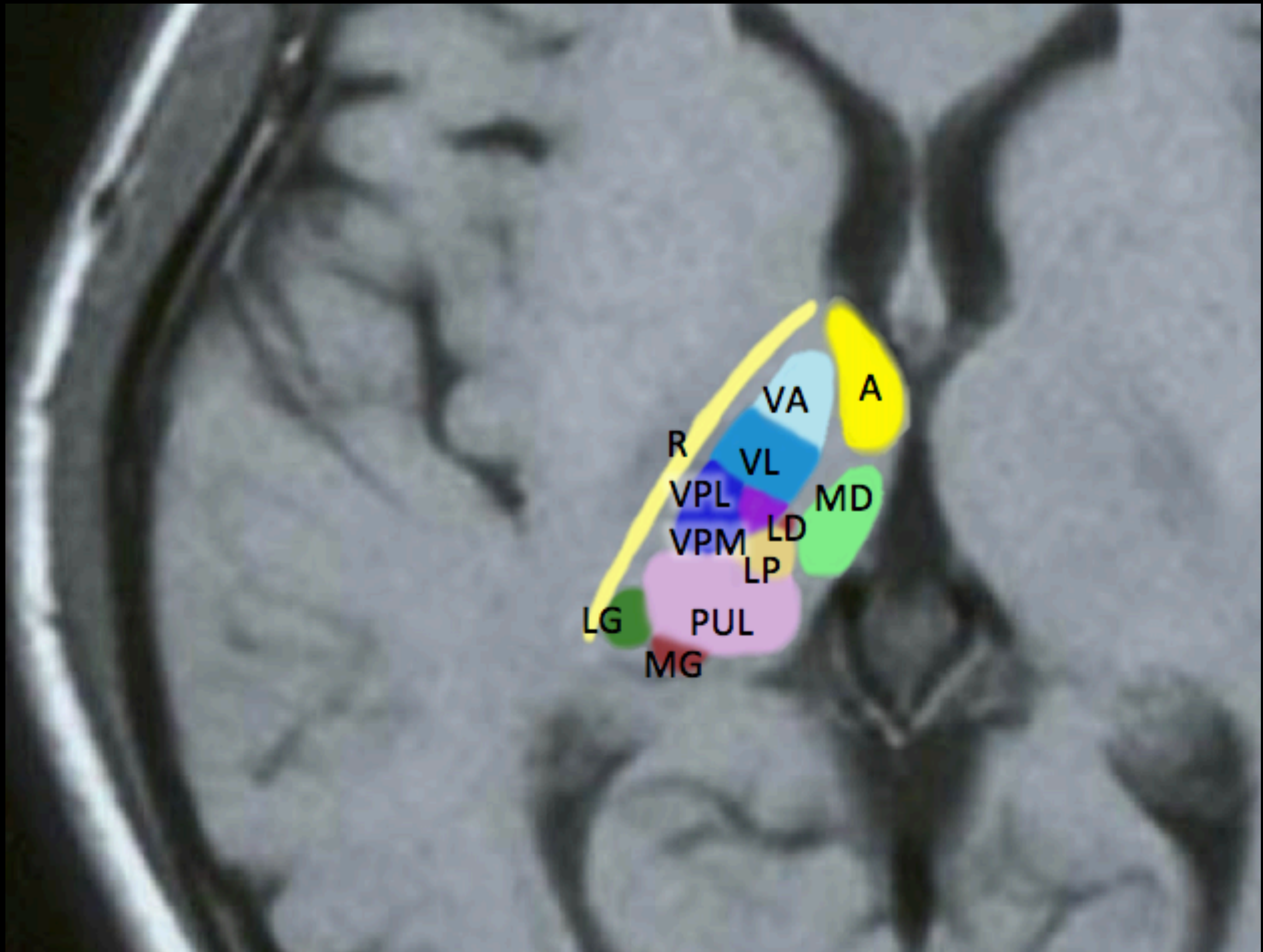
7 月30日
20:00~

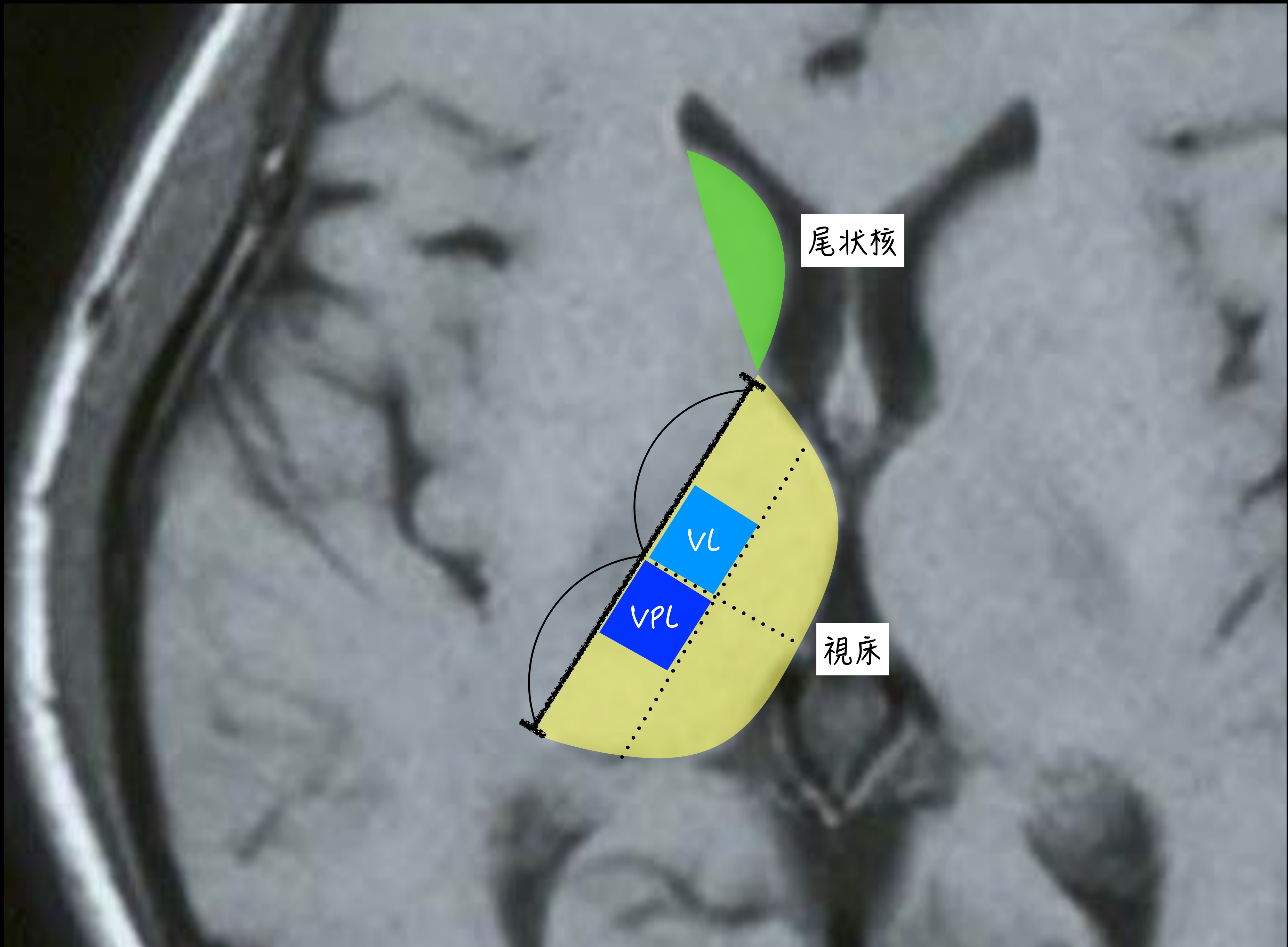
**視床出血の
見るべきポイントとは？** ④

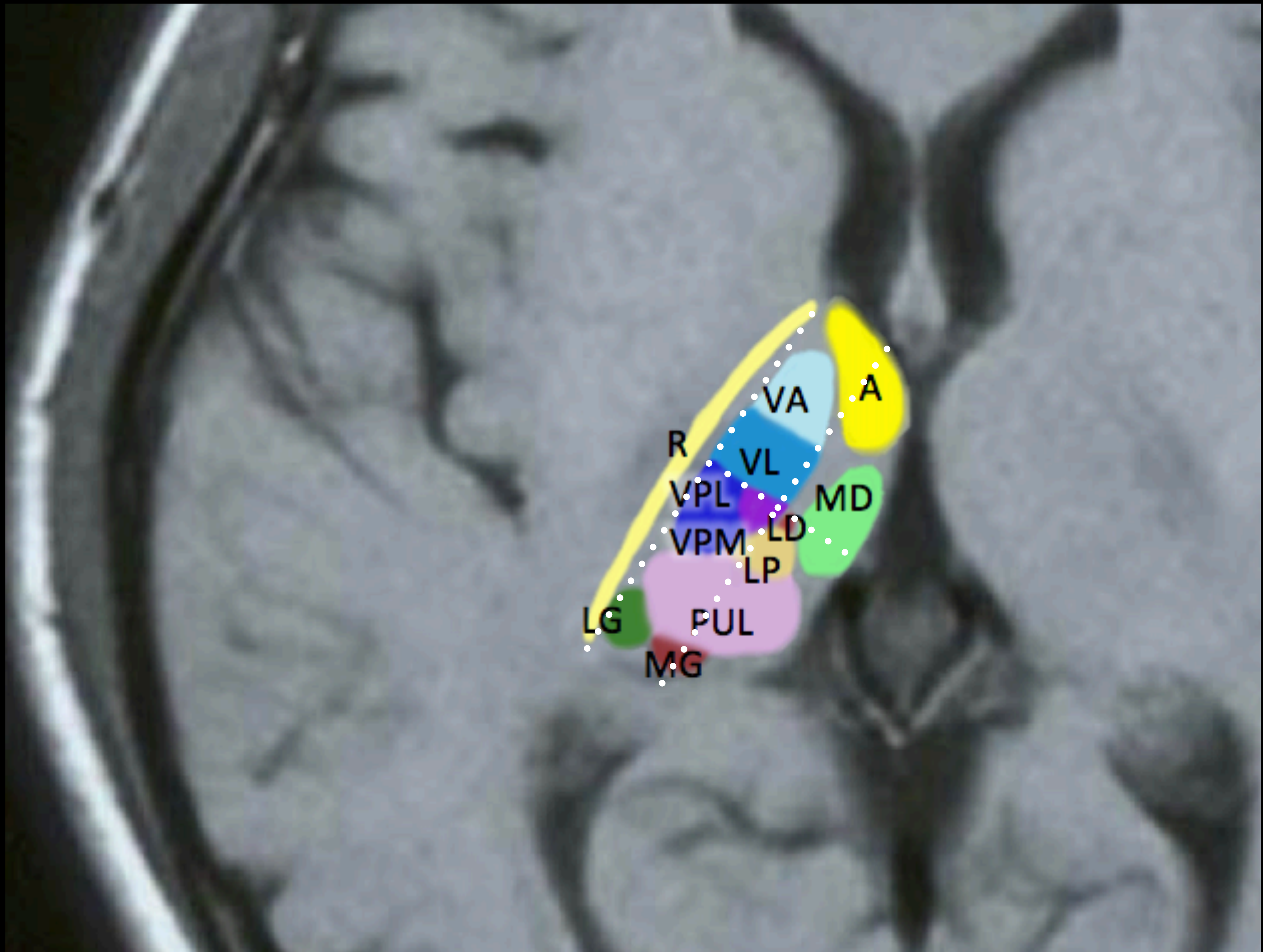
姿勢障害と
pushingの関係

オンライン
サロン **VIP** 会員限定
セミナー









基本動作と機能解剖
シリーズ④

着座における腰椎・骨盤 運動の関係性

～腰椎の関節構造と筋機能～

7/14 水

20:00-21:30

脳卒中片麻痺患者のリーチ動作の再構築



リーチ運動において
上腕三頭筋の
役割と触診から
アプローチ

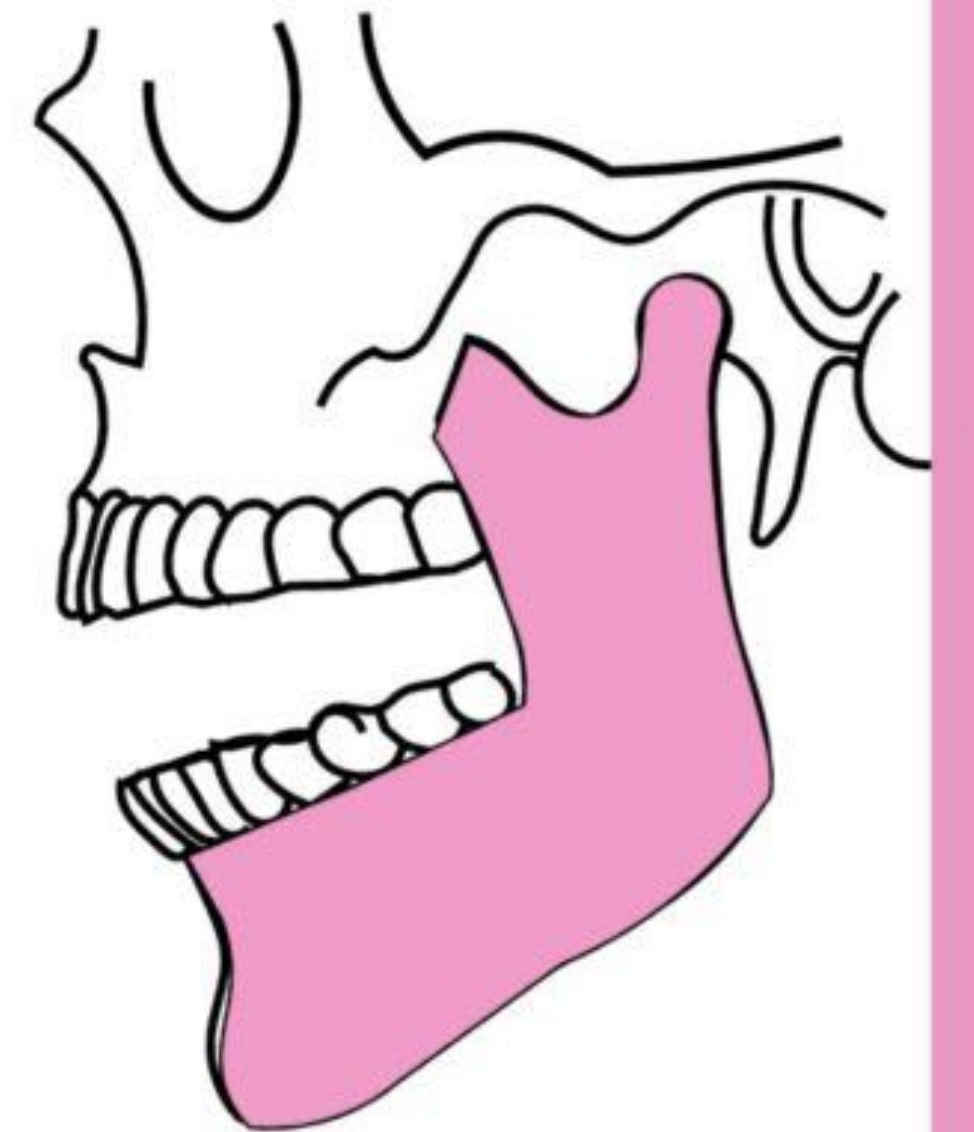


7/28 (水) 20:00 ~ 21:30

脳外臨床研究会 脳外触診講師
山上 拓

臨床につながる
嚥下機能の評価・アプローチ
～口が閉じない症例に対して
下顎を安定させる為の考え方～

7/21(水)
20:00～



1時間 でわかる
臨床でしか使えない
脳画像の見方

視床出血の
見るべきポイントとは②

感覚障害が起こる理由と
核の役割とは？

オンライン
サロン **VIP** 会員限定
セミナー

7月9日
20:00~



1時間 でわかる
臨床でしか使えない
脳画像の見方

視床出血の
見るべきポイントとは？③

運動失調・運動プログラム
記憶障害・意識障害

オンライン
サロン **有料VIP** 会員限定
セミナー

7月16日
20:00~



1時間 でわかる
臨床でしか使えない
脳画像の見方

視床出血の
見るべきポイントとは？④

姿勢障害と
pushingの関係

オンライン
サロン **VIP** 会員限定
セミナー

7月30日
20:00~



1時間 でわかる
臨床でしか使えない
脳画像の見方

被殻出血の
見るべきポイントとは？

間接経路障害が
起こる脳画像の見分け方



臨床と知識を繋ぐ
脳外臨床大学校

フルリカバリー
× **オンラインサロン**
～夢を語れる場所～

チャレンジ
失敗できる場所

@NOUGERINSYOU

患者様のことを
とにかく考えたい

先生でよかったと
言われたい！！

もっと語り
相談したい！！

フルリカバリーを
目指したい！！

治せるセラピスト
になりたい！！

説明できる様に
になりたい！！

自分の夢を
叶えたい！！

同じ想いを持った人だけが
集まる場所

フル
リカバリー

オンラインで繋がる場所
オンラインサロン

臨床と知識を繋ぐオンラインサロン
脳外臨床大学校

目的

脳卒中リハビリ難民ゼロ
患者様を幸せにし
自分達も幸せになる
そして
セラピストを憧れの職業に

脳外臨床大学校の
リハビリ理論は？
＜現象ではなく、原因にアプローチ＞

＜原因＞
脳神経が損傷

＜現象＞
手が勝手に曲がってくる
左側を忘れてしまう
姿勢が保持できない

評価とアプローチは
脳

脳外臨床大学校
何ができるの？

500本以上の
セミナー動画

月に4本以上の
LIVEセミナーに
無料参加

メンバー主催で
イベント開催

臨床と知識を繋ぐオンラインサロン
理解して現場で実践

①動画で学ぶ

②現場で実践

③ディスカッション

④自分のものに

想いがあるから

学びがある

行動がある

結果が出る

臨床と知識を繋ぐ
オンラインサロン
脳外臨床大学校



脳外臨床研究会 & 脳外臨床大学校



オープンチャット

無料セミナー（月1回・1時間半程度）を中心に臨床に役立つ内容を随時配信。
登録は無料。



Instagram

脳画像や触診、歩行などに関する基礎知識を簡単に隙間時間で学ぶ。



note

セミナー情報や各講師陣の臨床知識、毎日配信のブログなどで情報発信。



オンラインサロン

サロン生限定の動画配信やFacebookグループでの症例検討など実施中。