



オンラインサロン嚥下セミナー

6月25日（水） 20:00～

症例を通して学ぶ

嚥下反射 評価の実践

～嚥下圧・姿勢の考え方～

脳外臨床研究会 嚥下セミナー講師 小西 弘晃

嚥下と姿勢評価チャート

脳外臨床研究会
swallowing

姿勢：端座位・普通車椅子・リクライニング・bed side

疾患名：

嚥下反射：

(挙上範囲・重さ・抵抗感・スピード・タイミング・代償など)

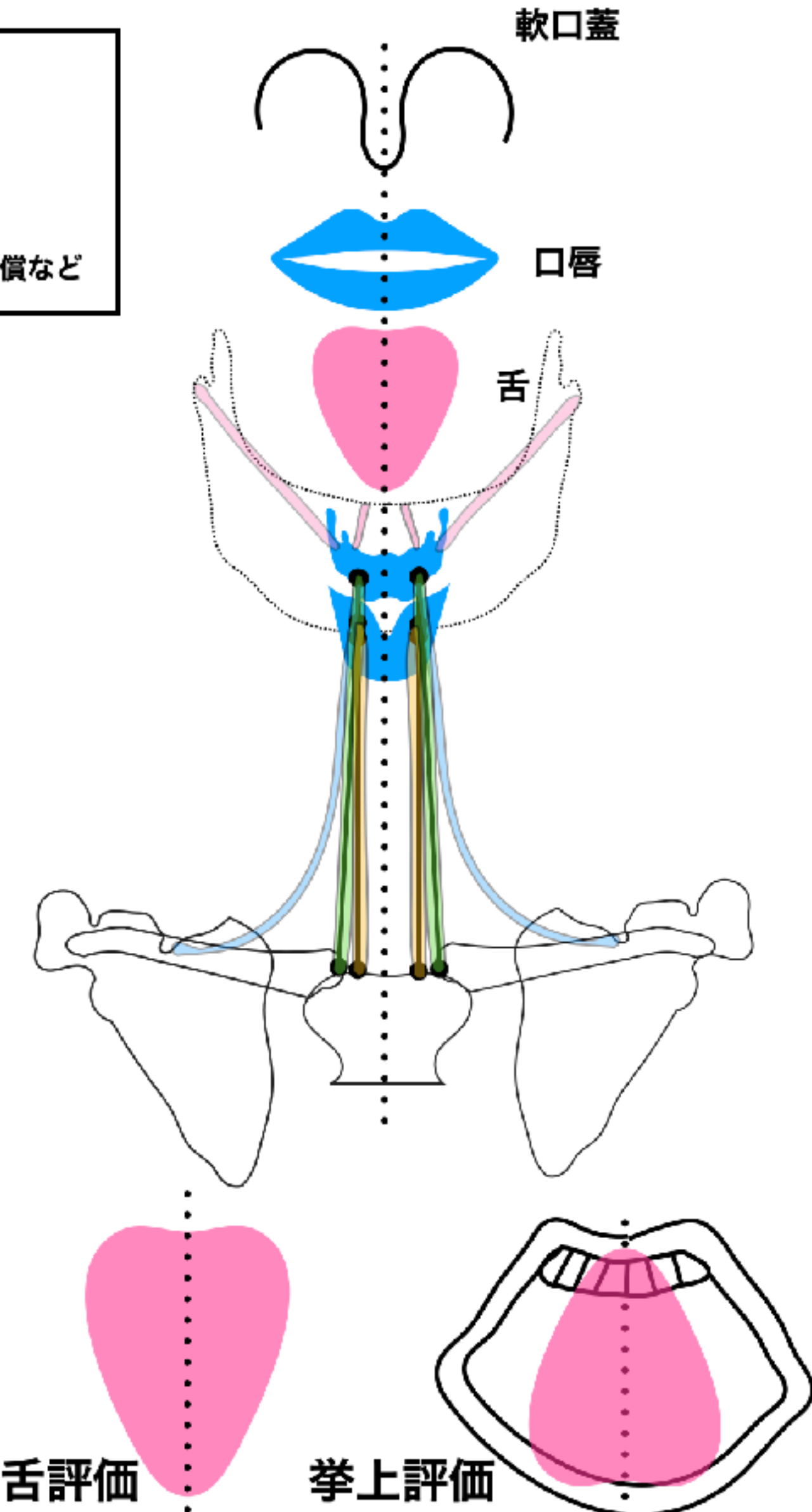
嚥下圧：

(嚥下音・発声・舌機能・軟口蓋・咽頭収縮筋・代償など)

	優先順位・考察	
頭頸部		
肩甲骨		
胸郭		
骨盤		
股関節		

効果判定・考察

アプローチ

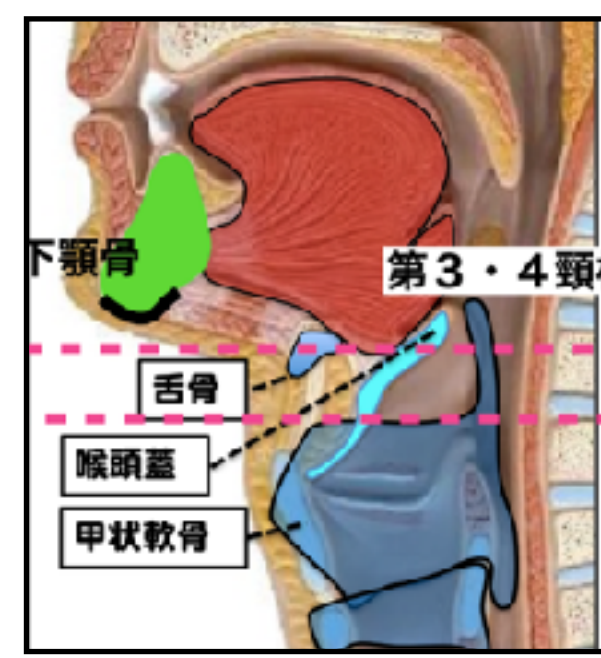
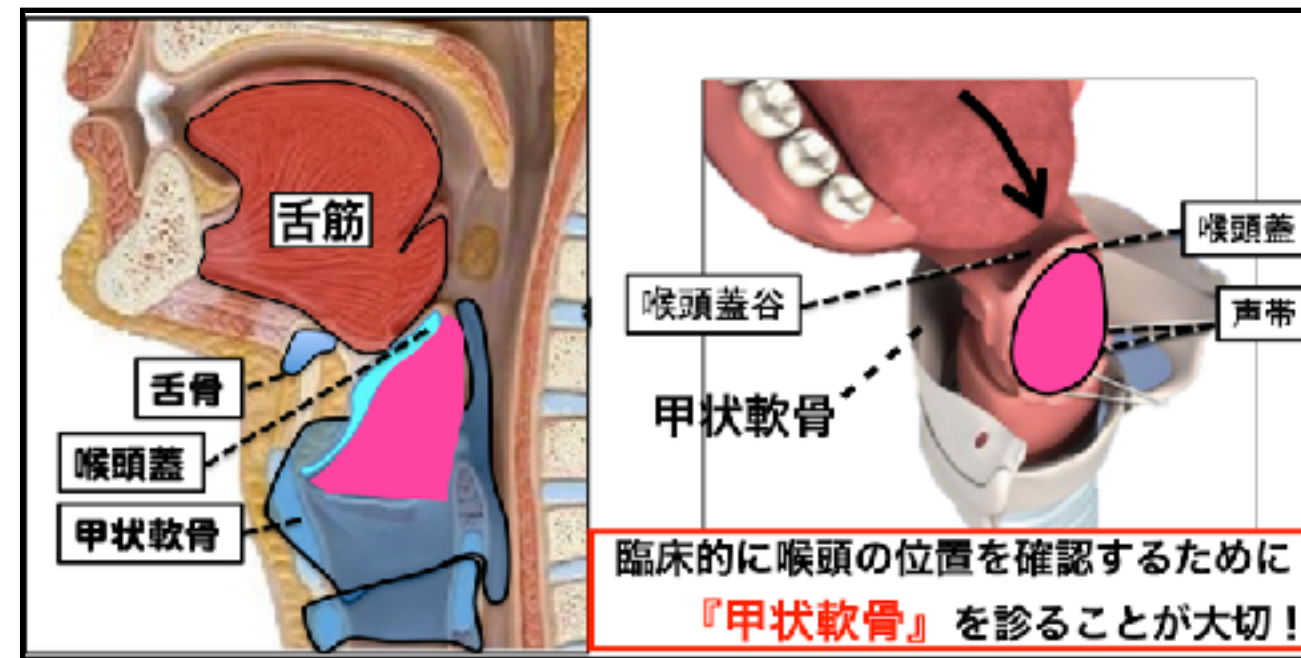




嚥下反射の『基礎』から『分析』について

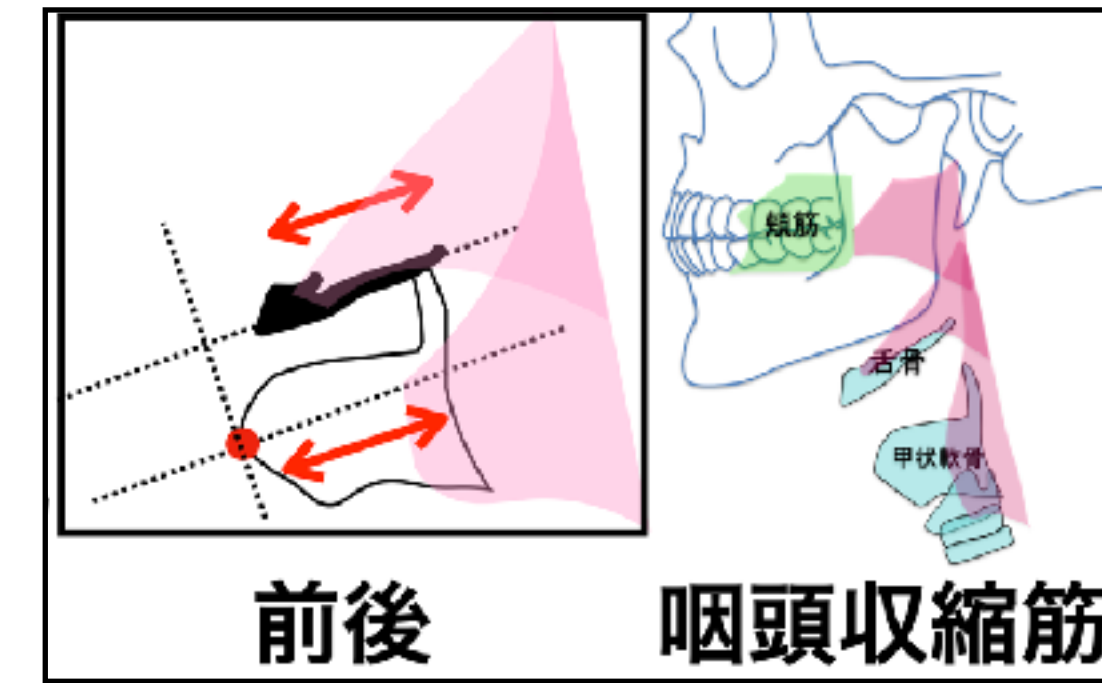
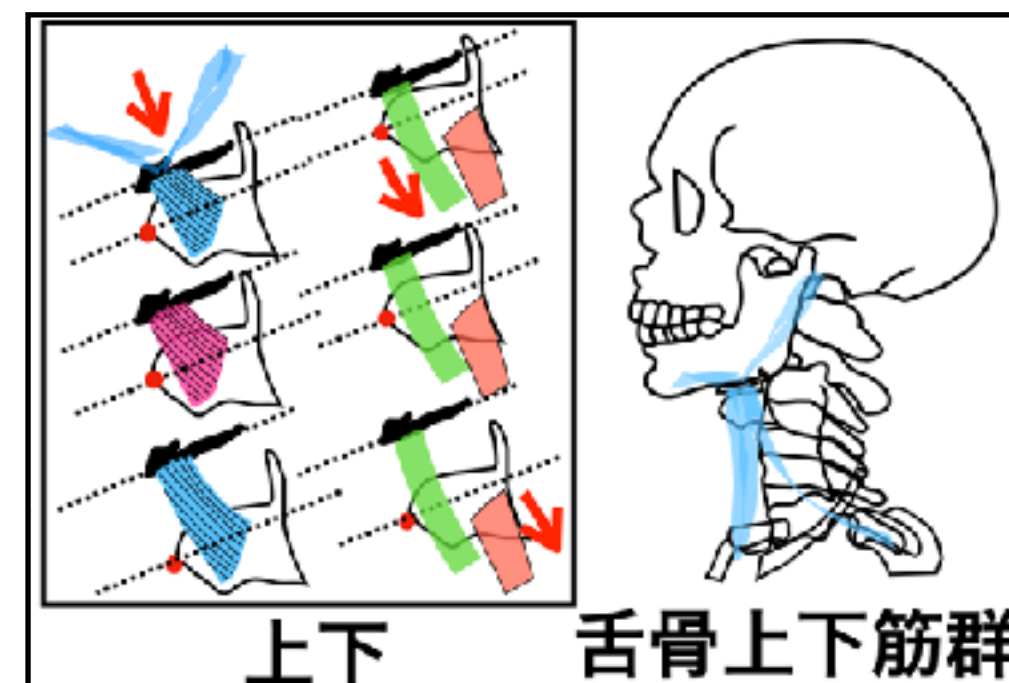
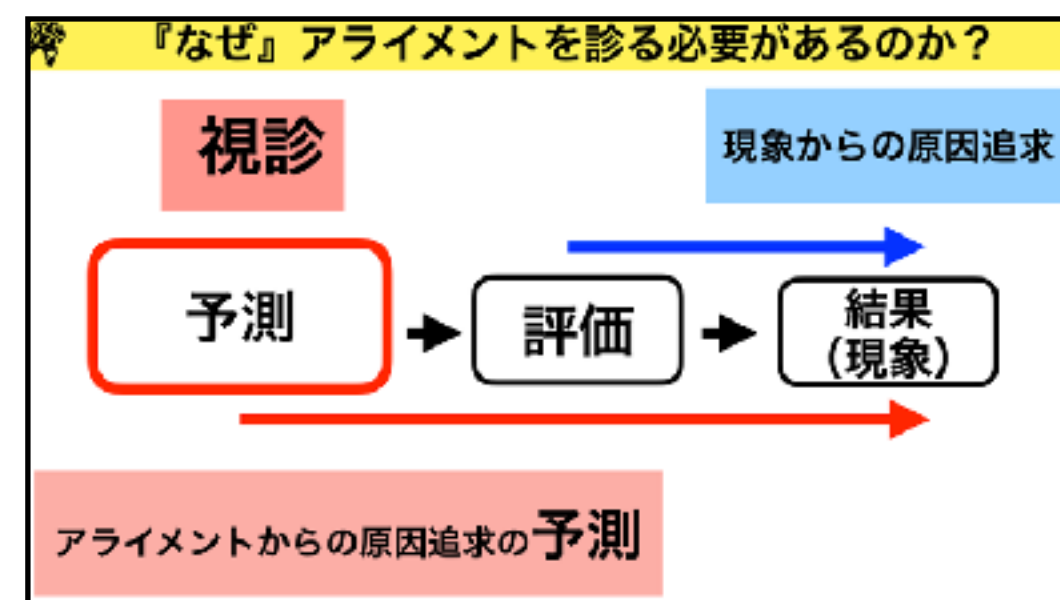


① 嚥下反射をみる→喉の解剖から嚥下反射について

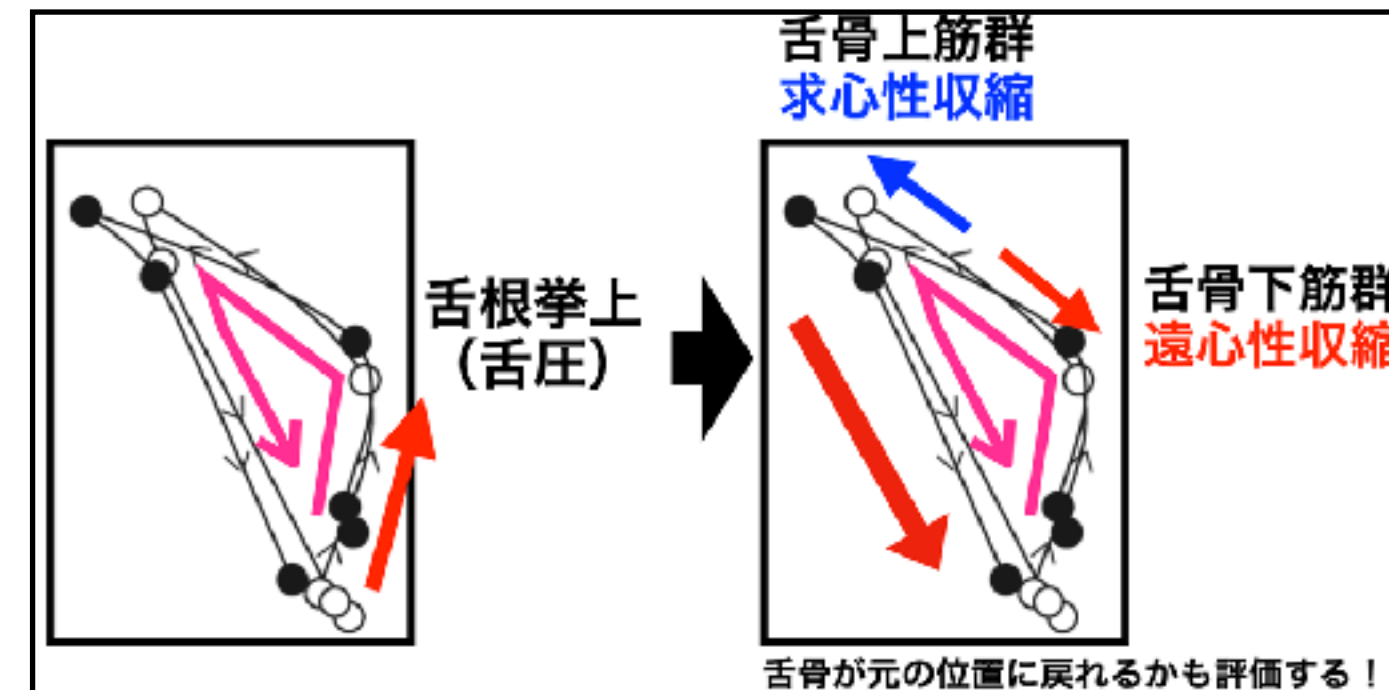
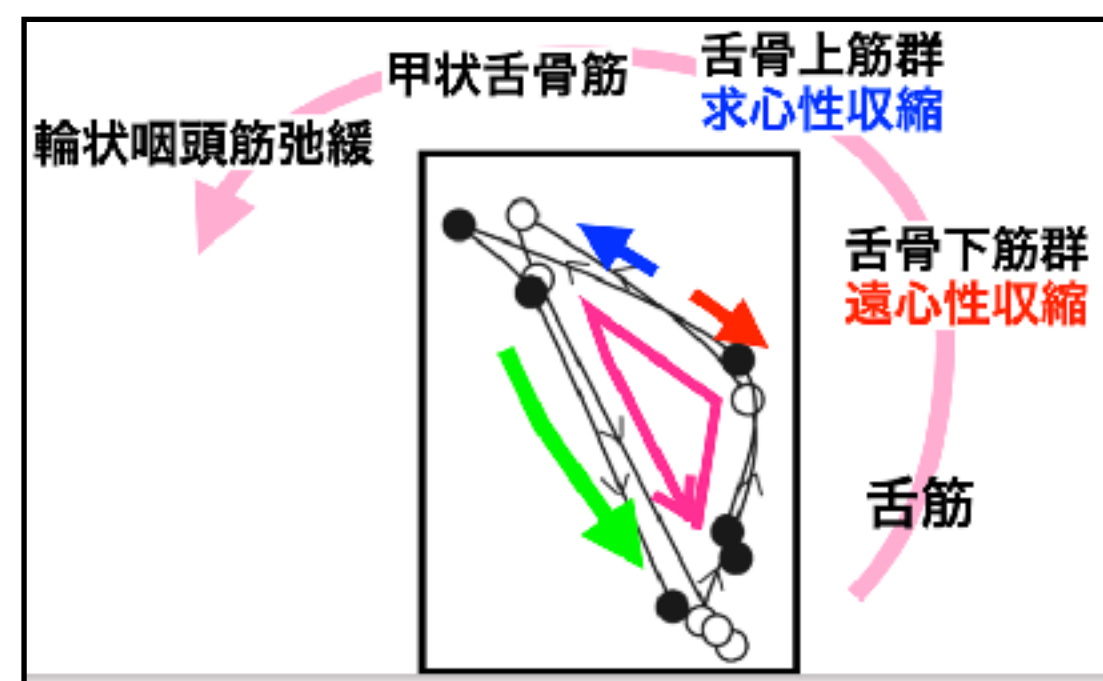


基礎

② 解剖学的位置関係を見る（アライメント）



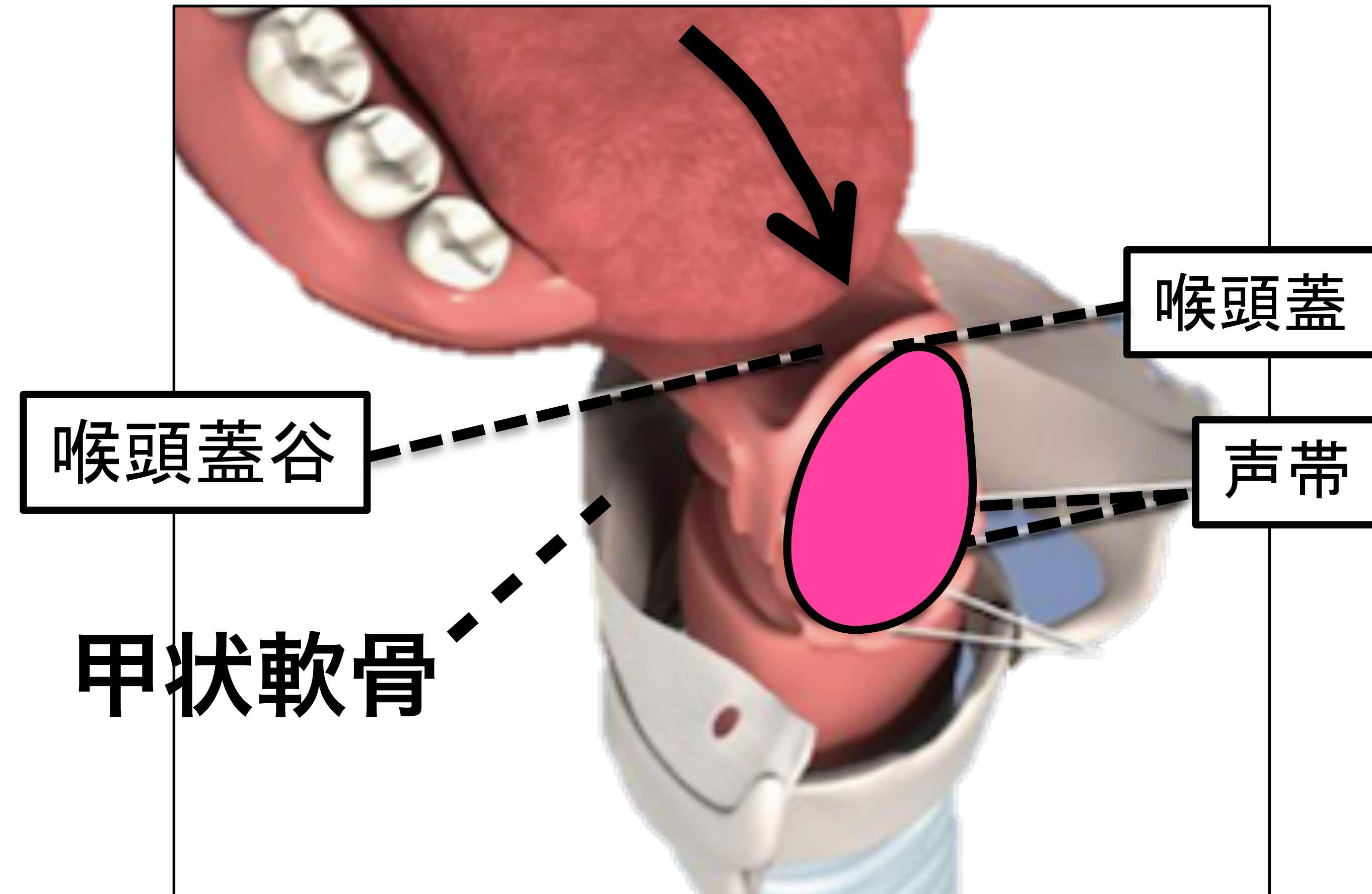
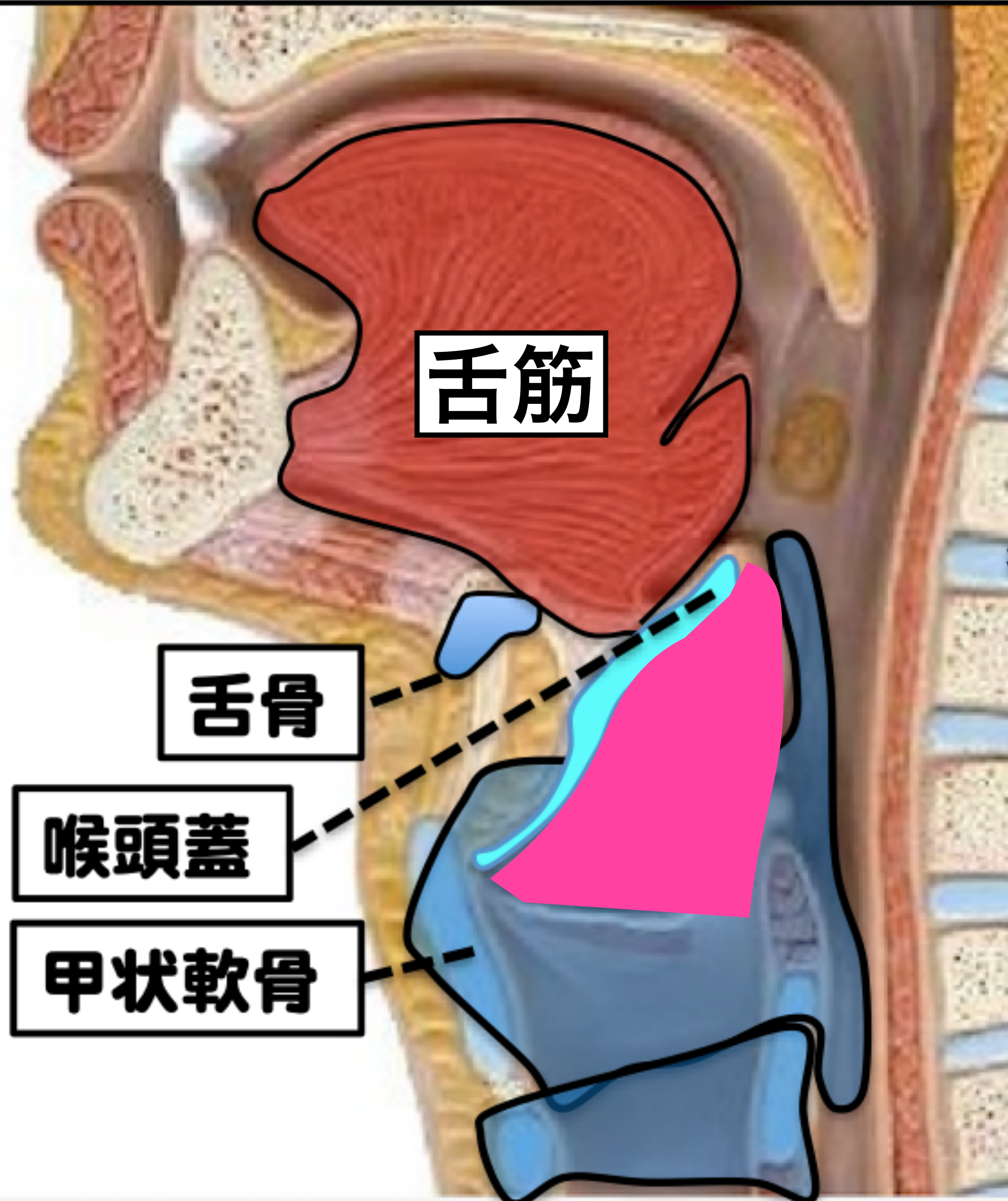
③ 筋活動をみる



分析



解剖学的な位置関係のイメージ



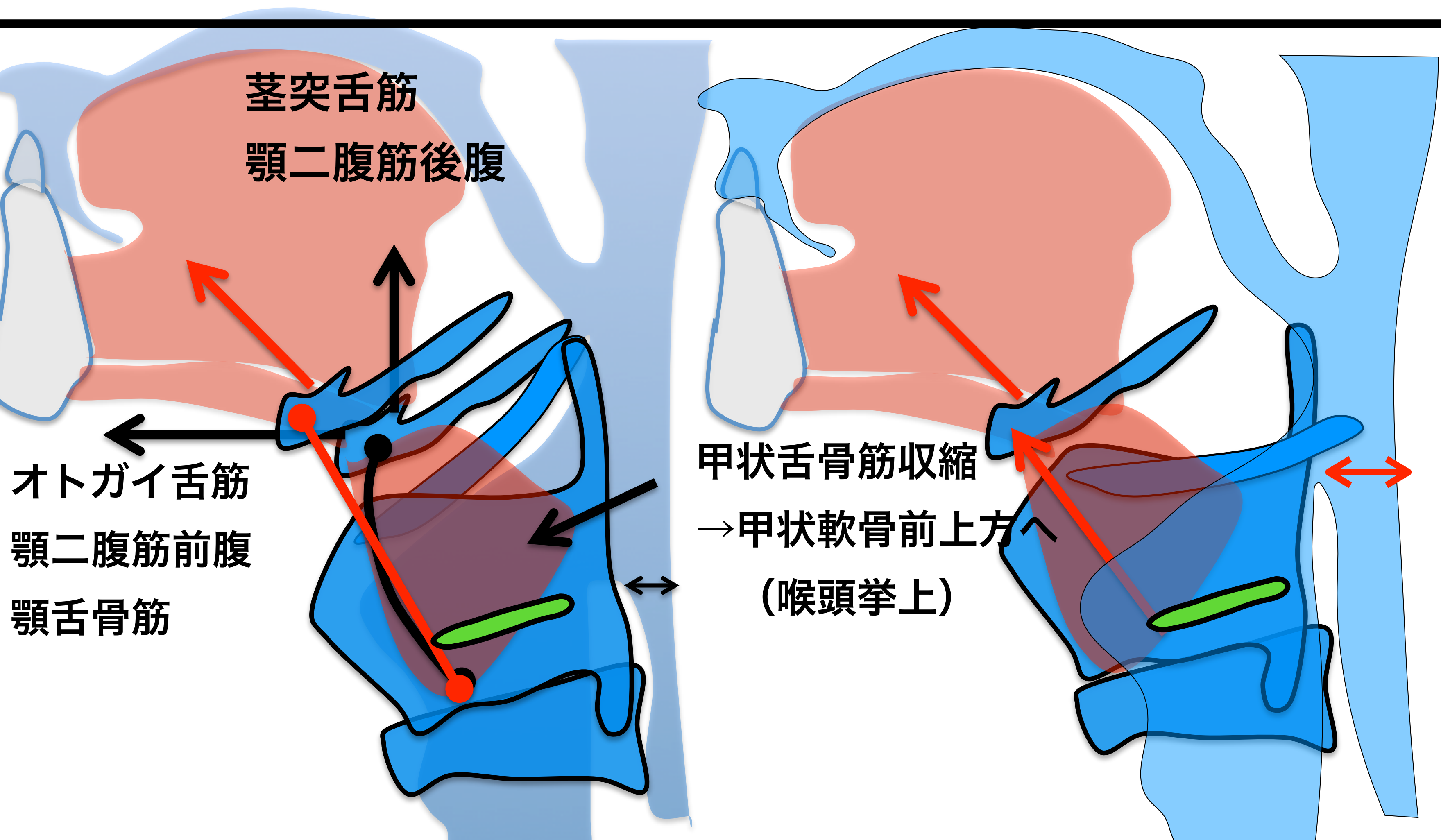
臨床的に喉頭的位置を確認するために
『**甲状軟骨**』を診ることが大切！



咽頭期（嚥下反射のメカニズム）

①喉頭挙上（下顎が安定した状態にて）

→舌骨上筋群→舌骨**前上方**へ→甲状舌骨筋収縮→喉頭挙上



②食道入口部開大

甲状舌骨筋

→輪状咽頭筋弛緩

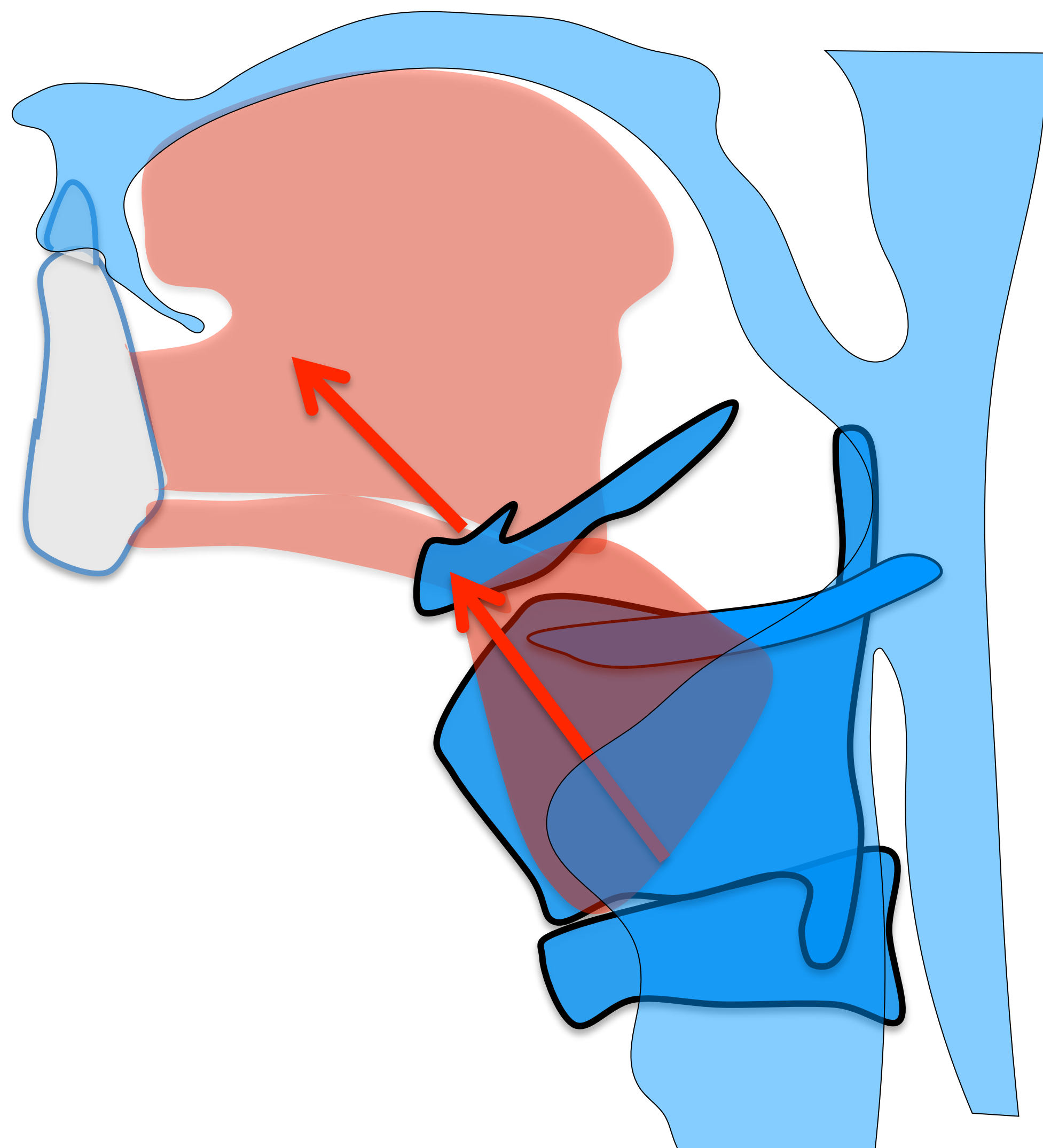
③声帯閉鎖

④喉頭（前庭）閉鎖

喉頭蓋反転・**咽頭**挙上



視診：嚥下反射の中で「甲状軟骨」を診る



<point>

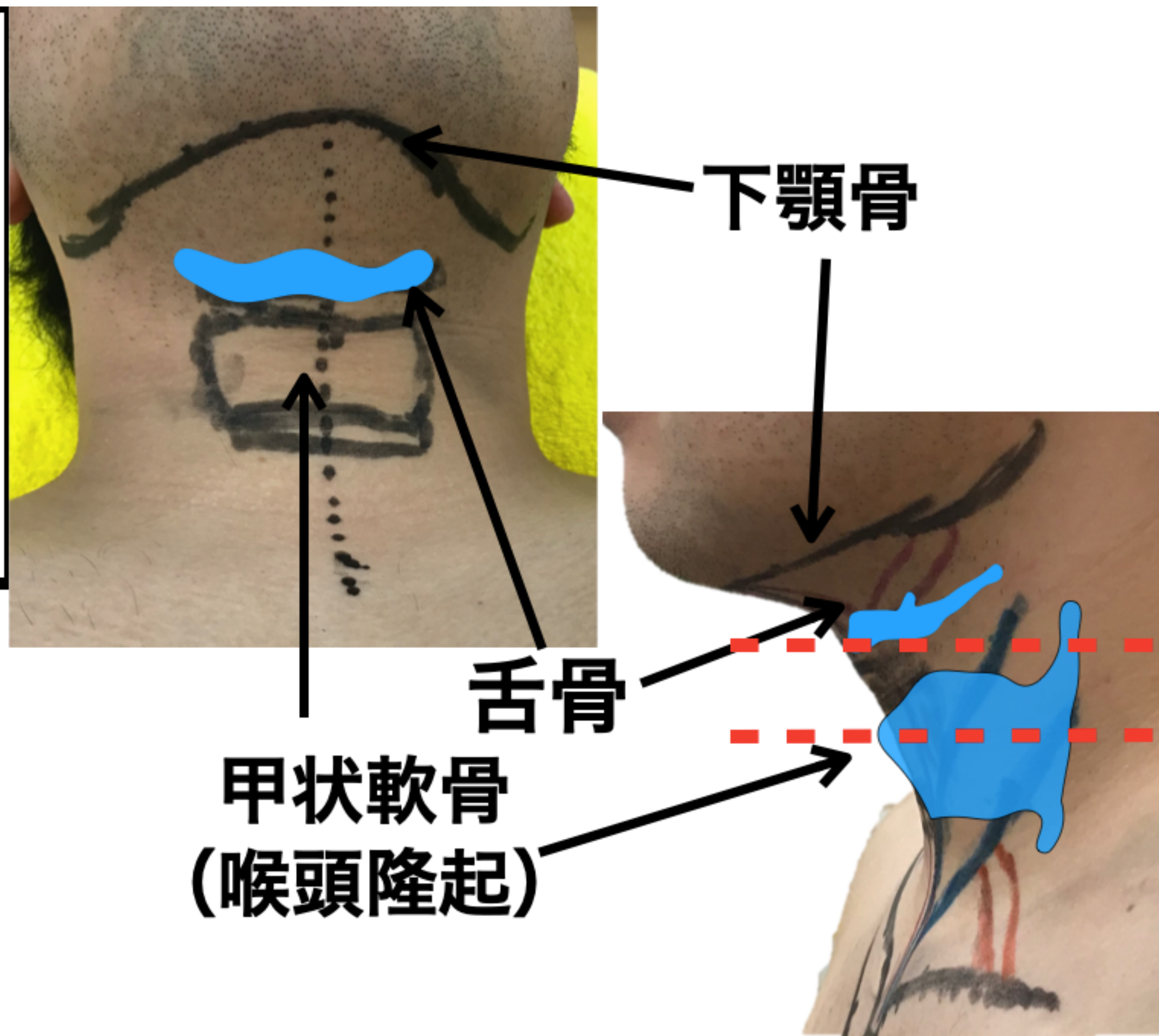
- ①前上方に上がる幅（強さ）
- ②スピード（効率性）
- ③タイミング
→食形態による変化



視診：嚥下反射の中で「甲状軟骨」を診る

<point>

- ①舌骨・甲状軟骨の触知
- ②舌骨の評価
- ③甲状軟骨の評価





『なぜ』アライメントを診る必要があるのか？

視診

現象からの原因追求

予測

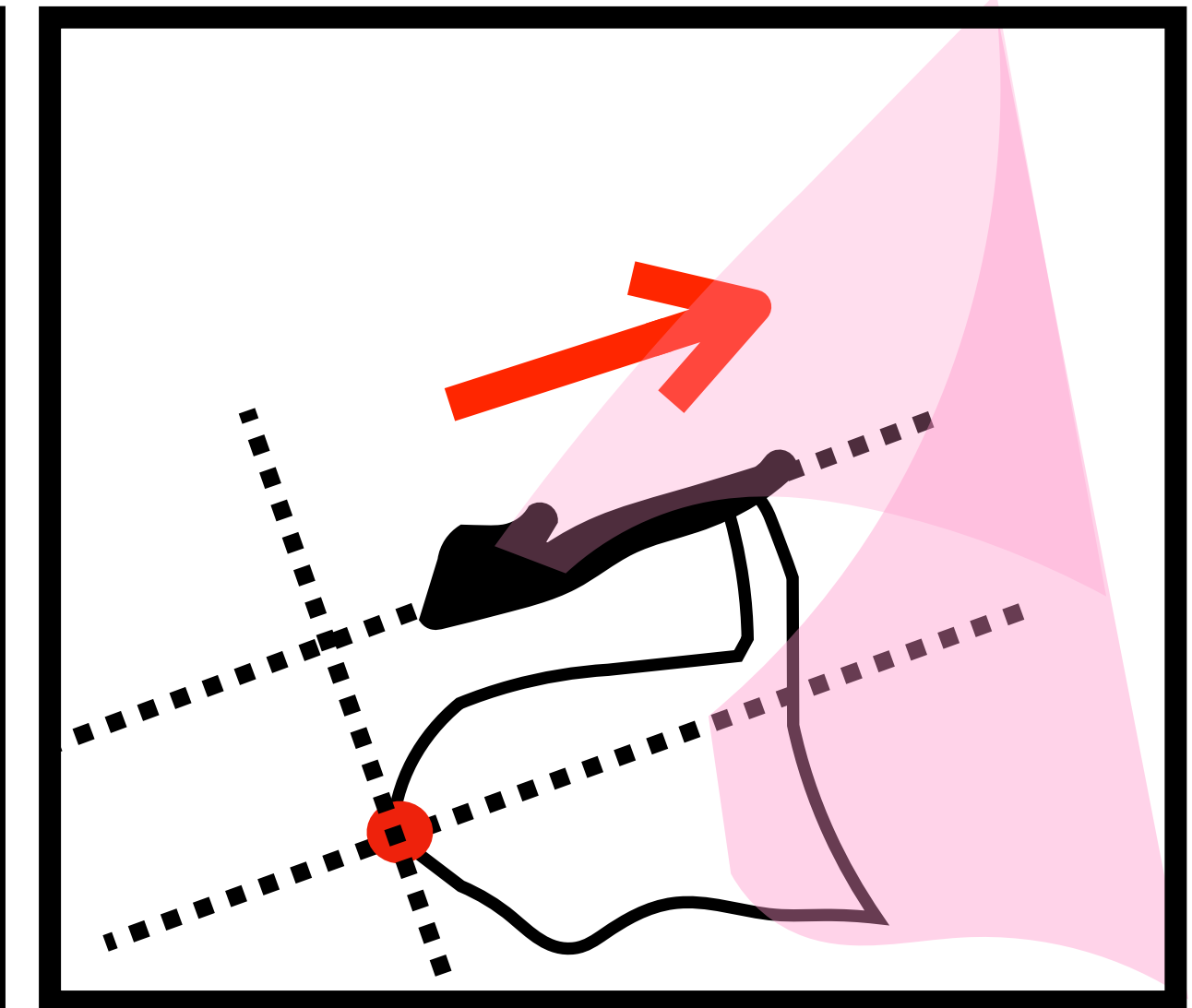
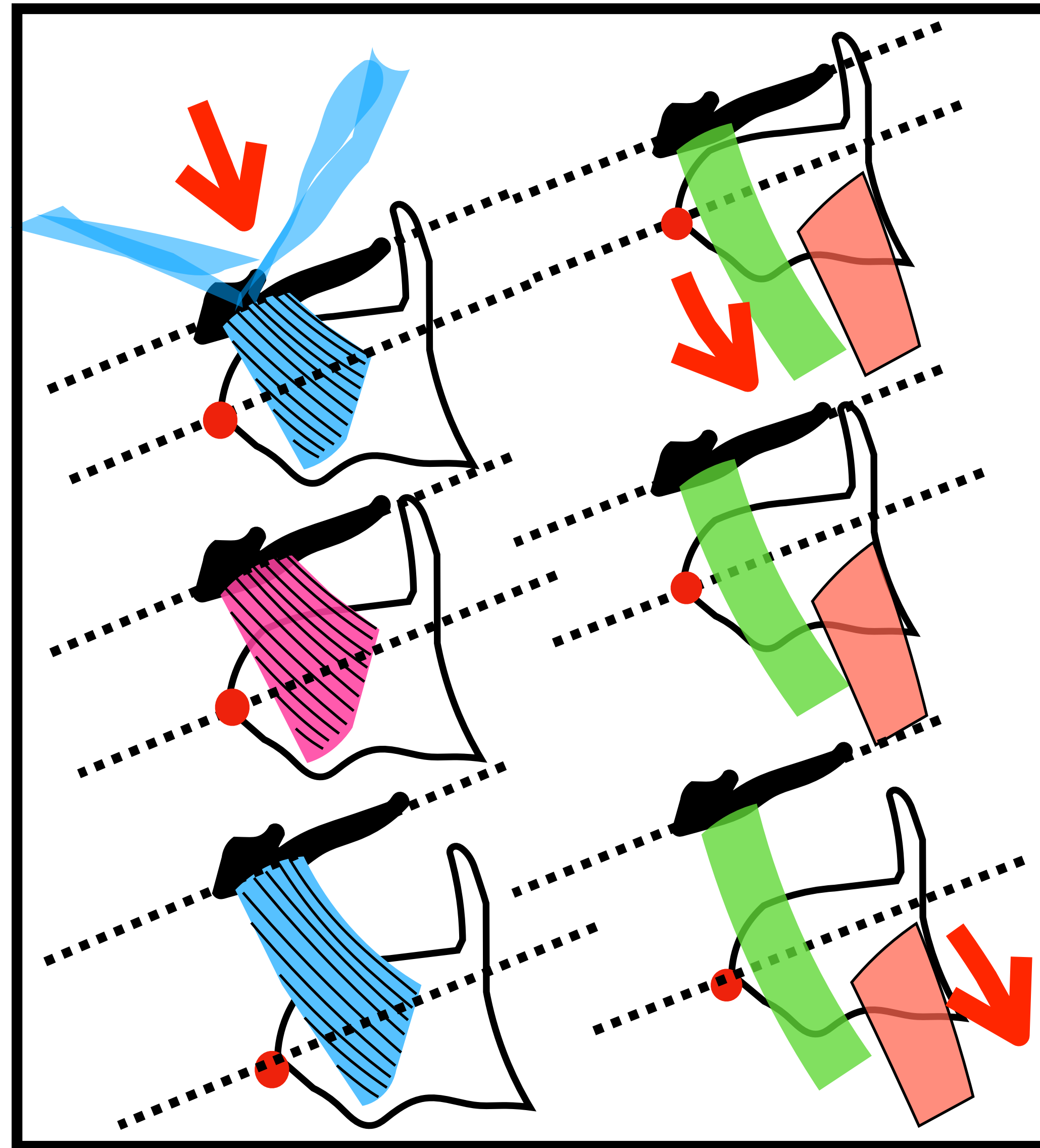
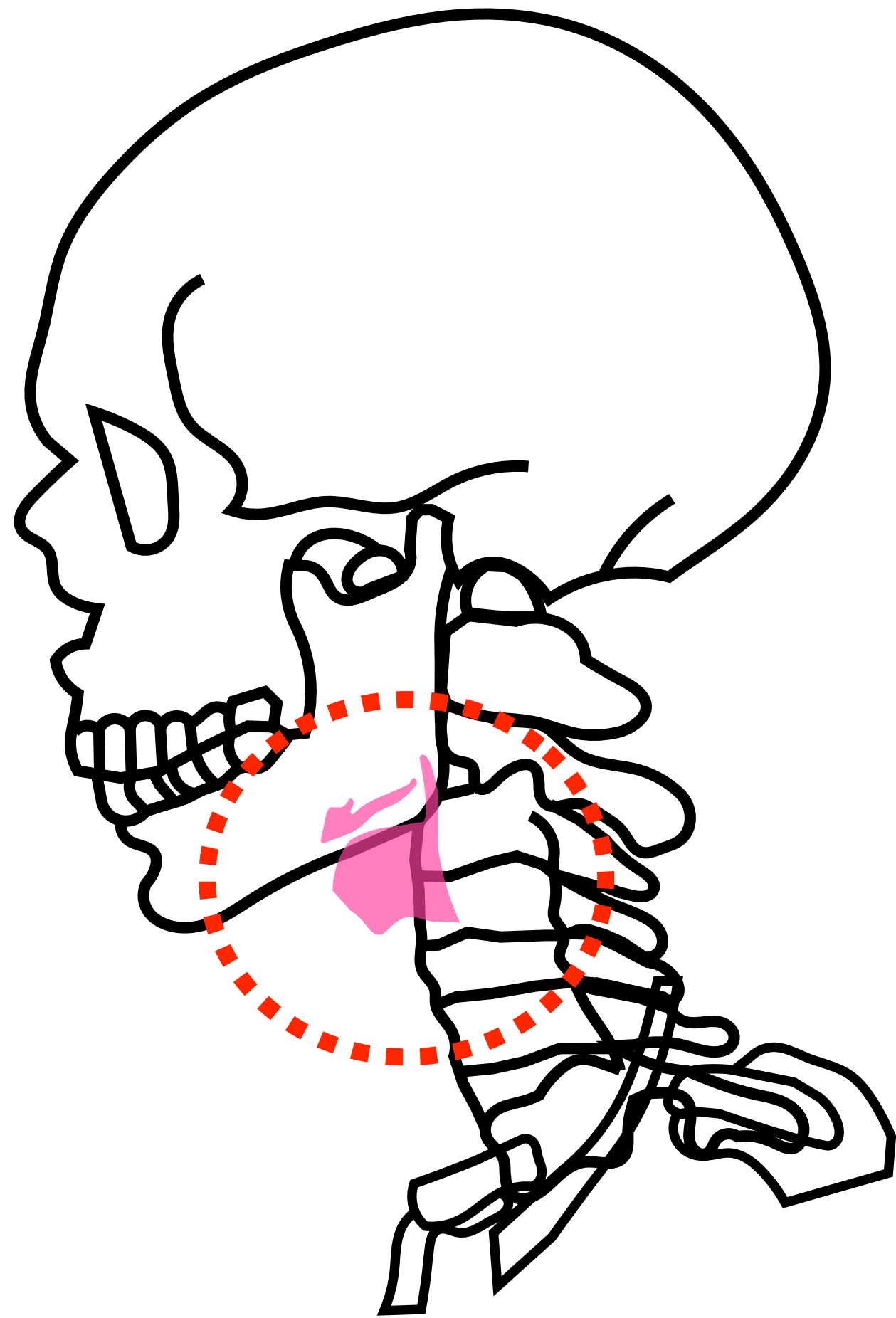
評価

結果
(現象)

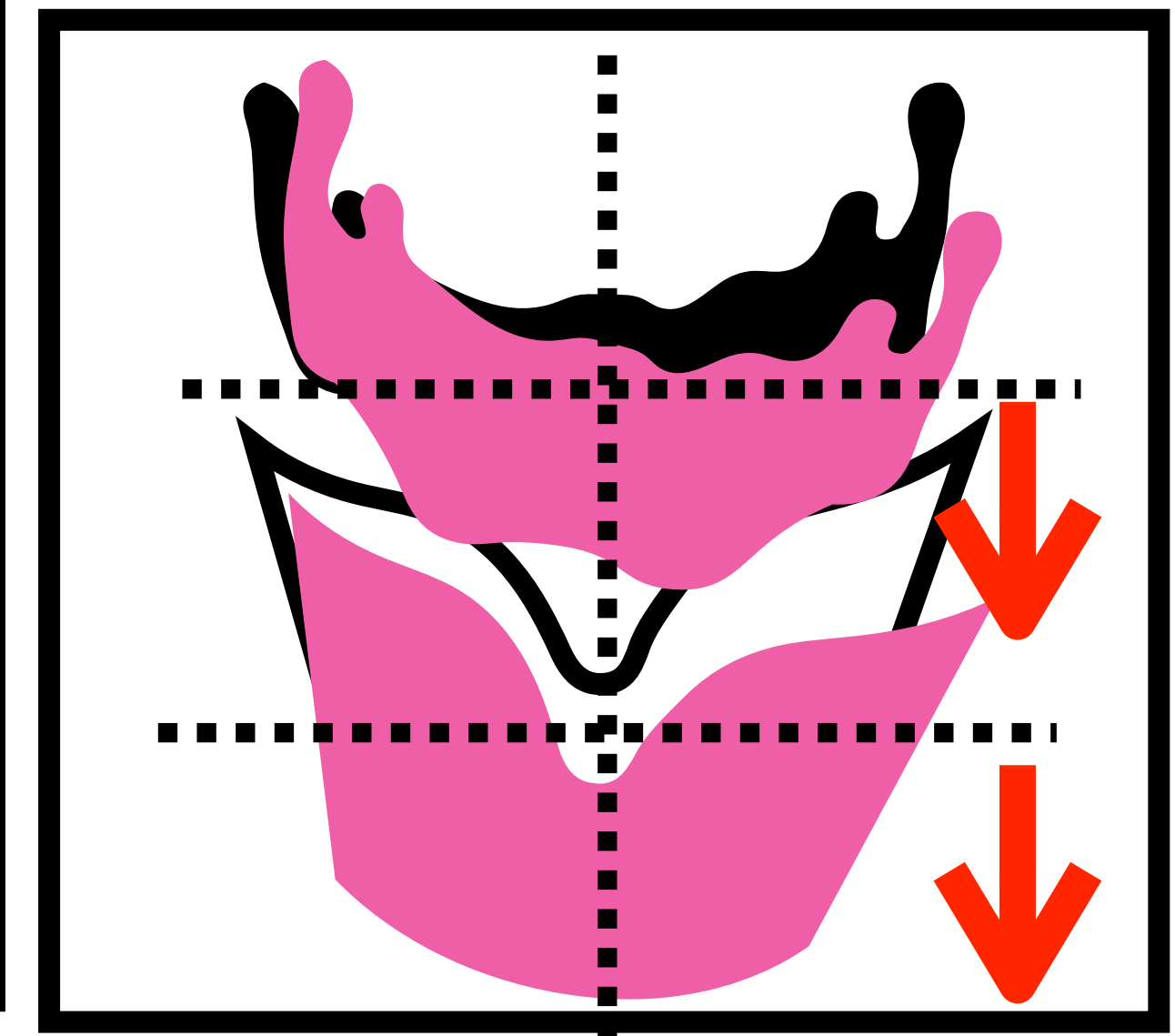
アライメントからの原因追求の予測



アライメントから『何』が分かるのか？



前後



左右

上下

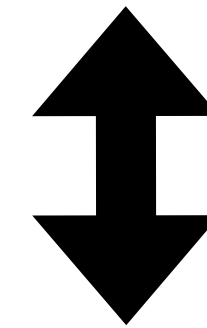


筋活動をみる

輪状咽頭筋弛緩 ←

甲状舌骨筋 ←

舌骨上筋群
求心性収縮



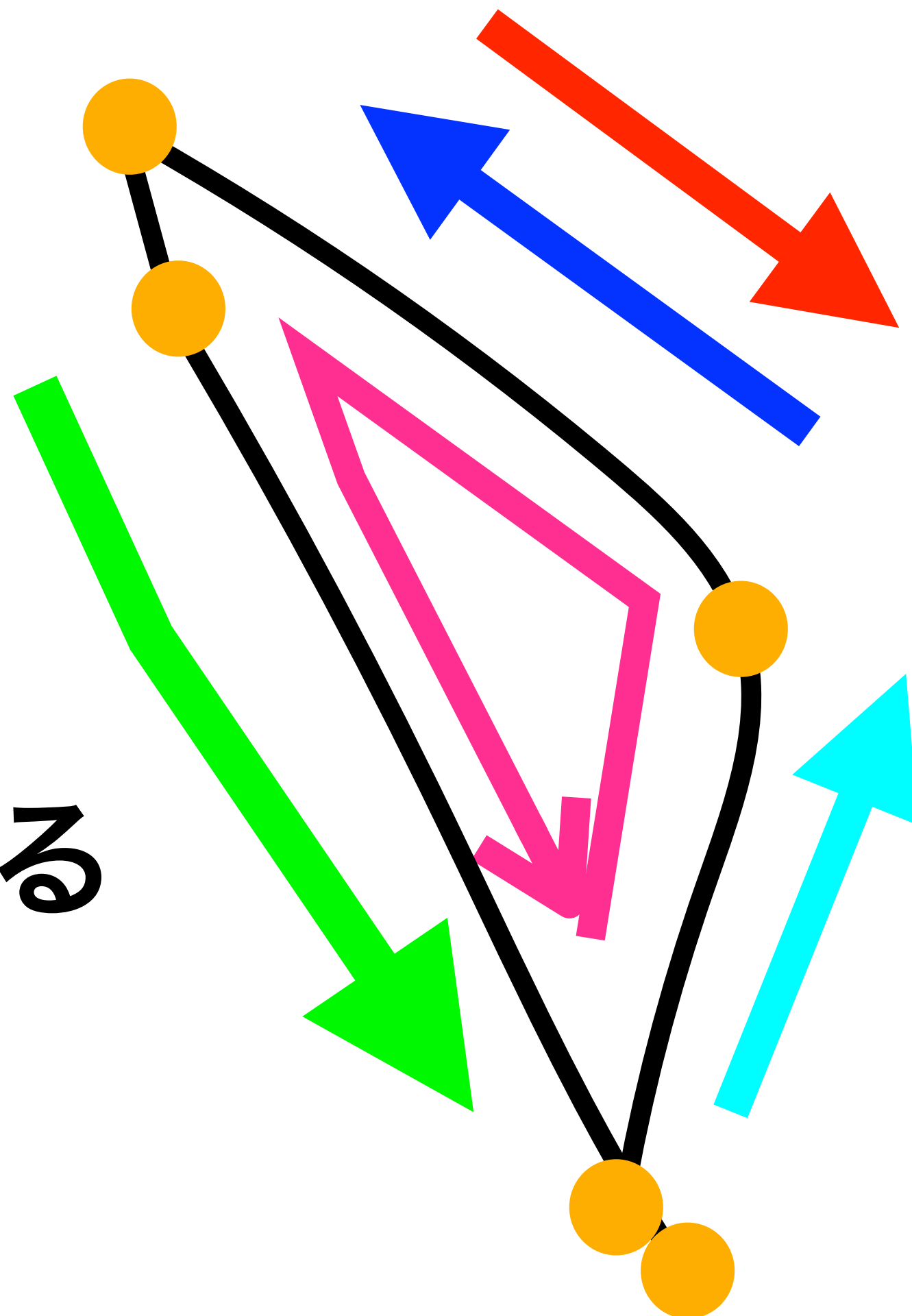
舌骨下筋群
遠心性収縮

元の位置に戻る

舌筋・舌骨上筋群

茎突舌骨筋

顎二腹筋後腹・顎舌骨筋



嚥下と姿勢評価チャート

脳外臨床研究会
swallowing

姿勢：端座位・普通車椅子・リクライニング・bed side

疾患名：

嚥下反射：

(挙上範囲・重さ・抵抗感・スピード・タイミング・代償など)

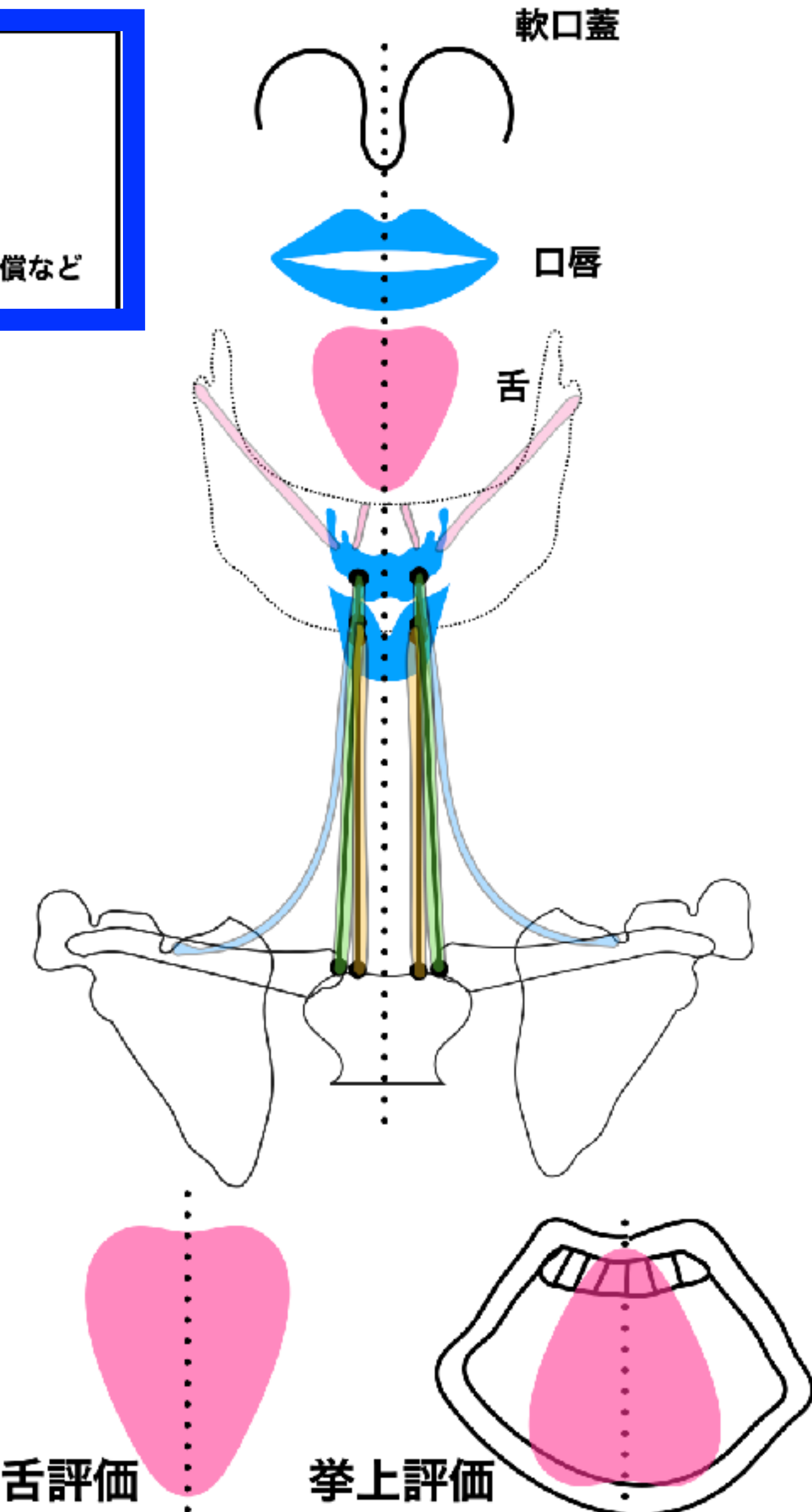
嚥下圧：

(嚥下音・発声・舌機能・軟口蓋・咽頭収縮筋・代償など)

	優先順位・考察	
頭頸部		
肩甲骨		
胸郭		
骨盤		
股関節		

効果判定・考察

アプローチ





嚥下反射を評価・分析するには？

先行期

(認知期)

食物の認識

→口を開ける

＊視覚

＊嗅覚

＊聴覚

(＊触覚)

口腔準備期

(随意期)

食塊形成

口腔送り込み期

(不随意期)

送り込み

嚥下圧

咽頭期

(不随意期)

＊嚥下反射

食道期

蠕動運動

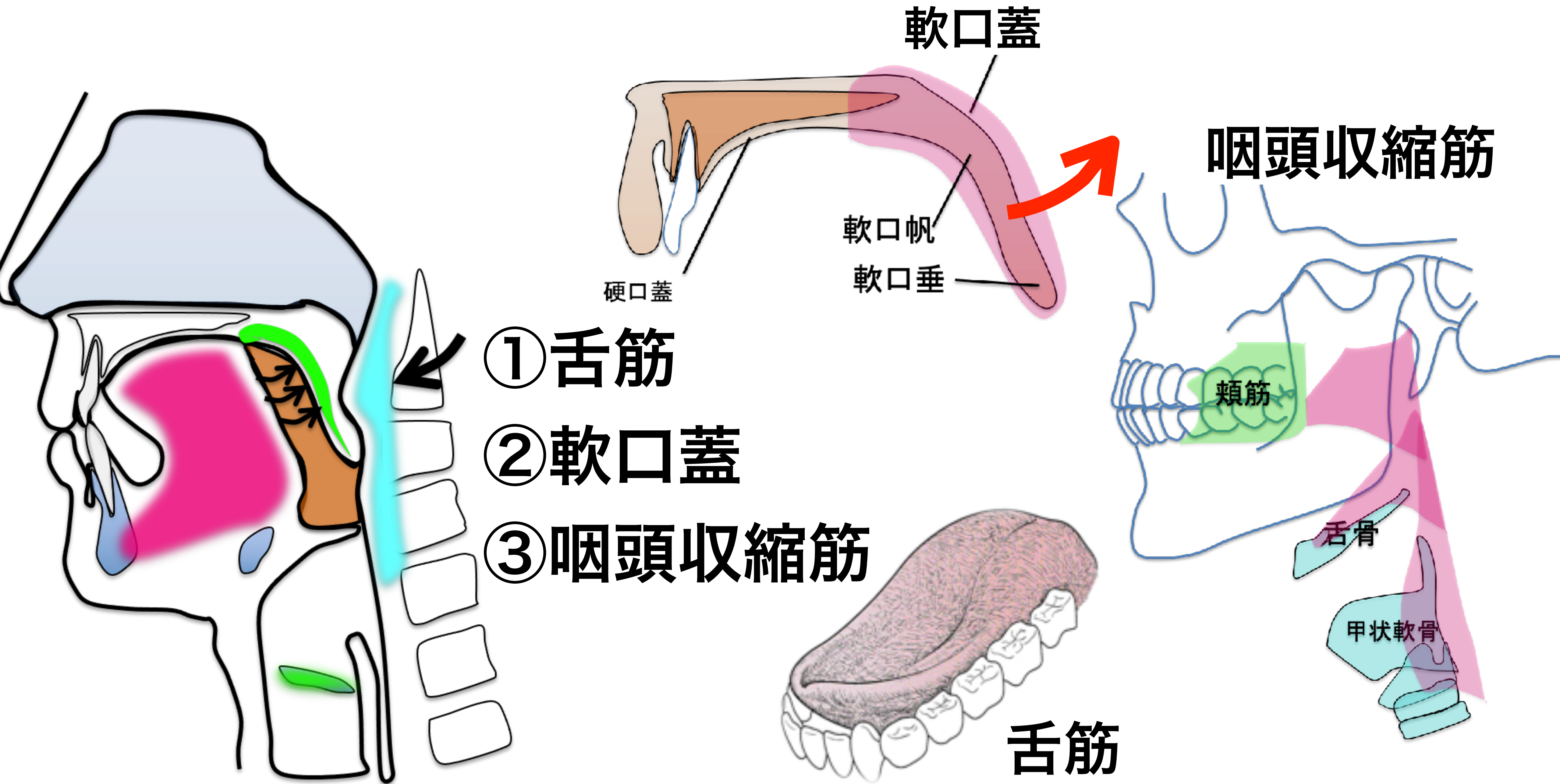
予測

感覚入力

結果



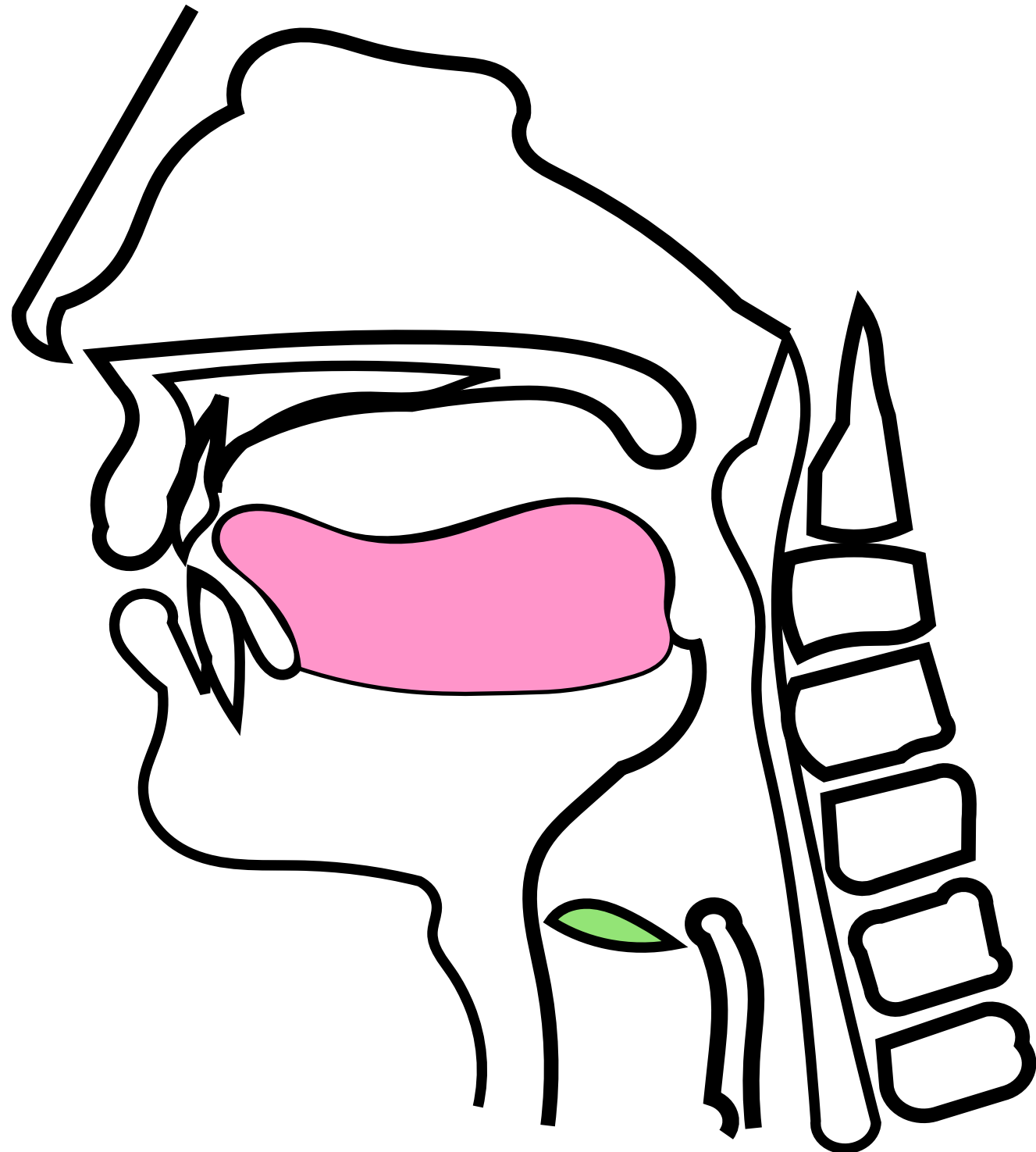
嚥下圧の構成要素について



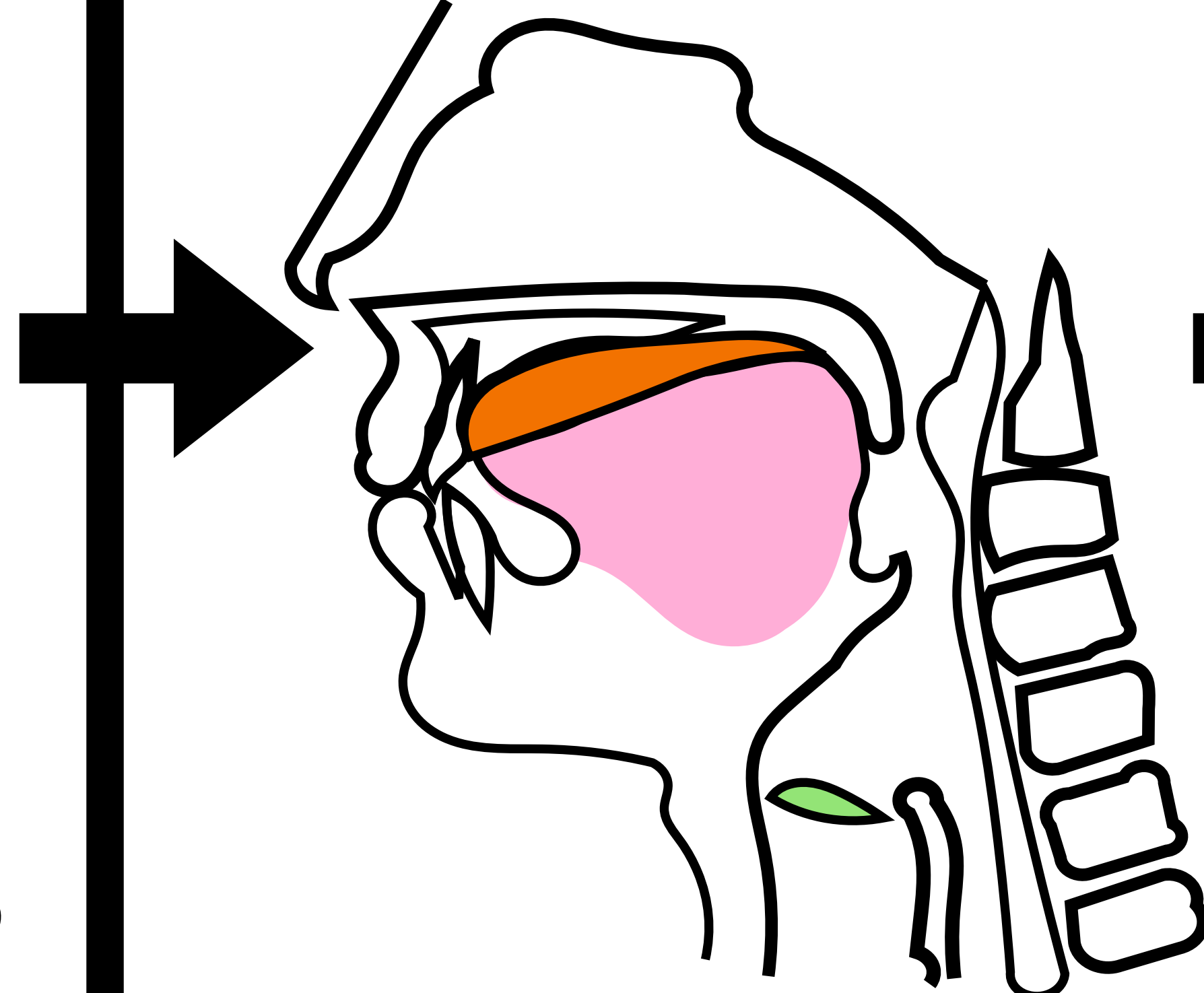


嚥下に必要な舌の機能について

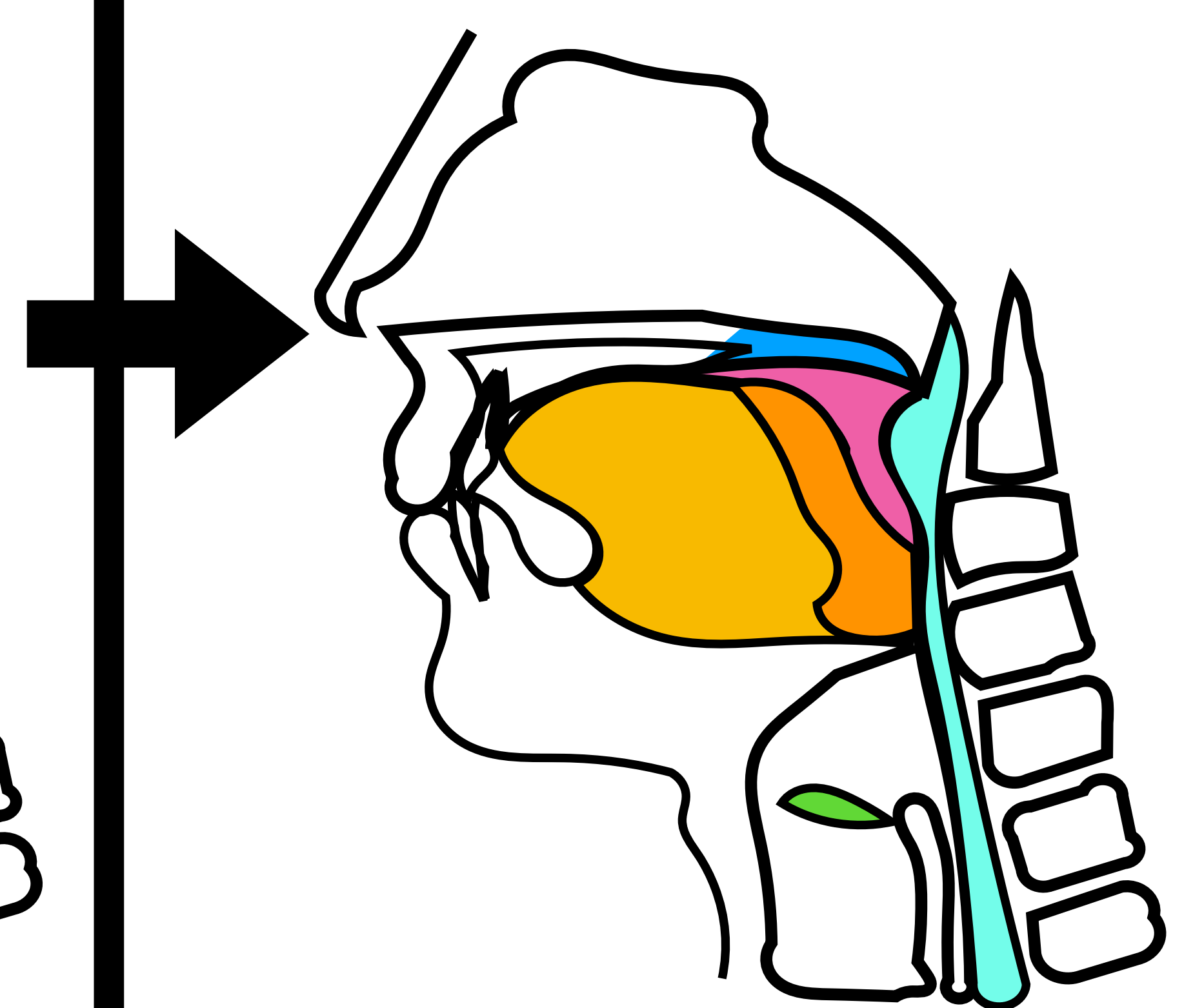
食物の取り込み



食塊形成→食形態



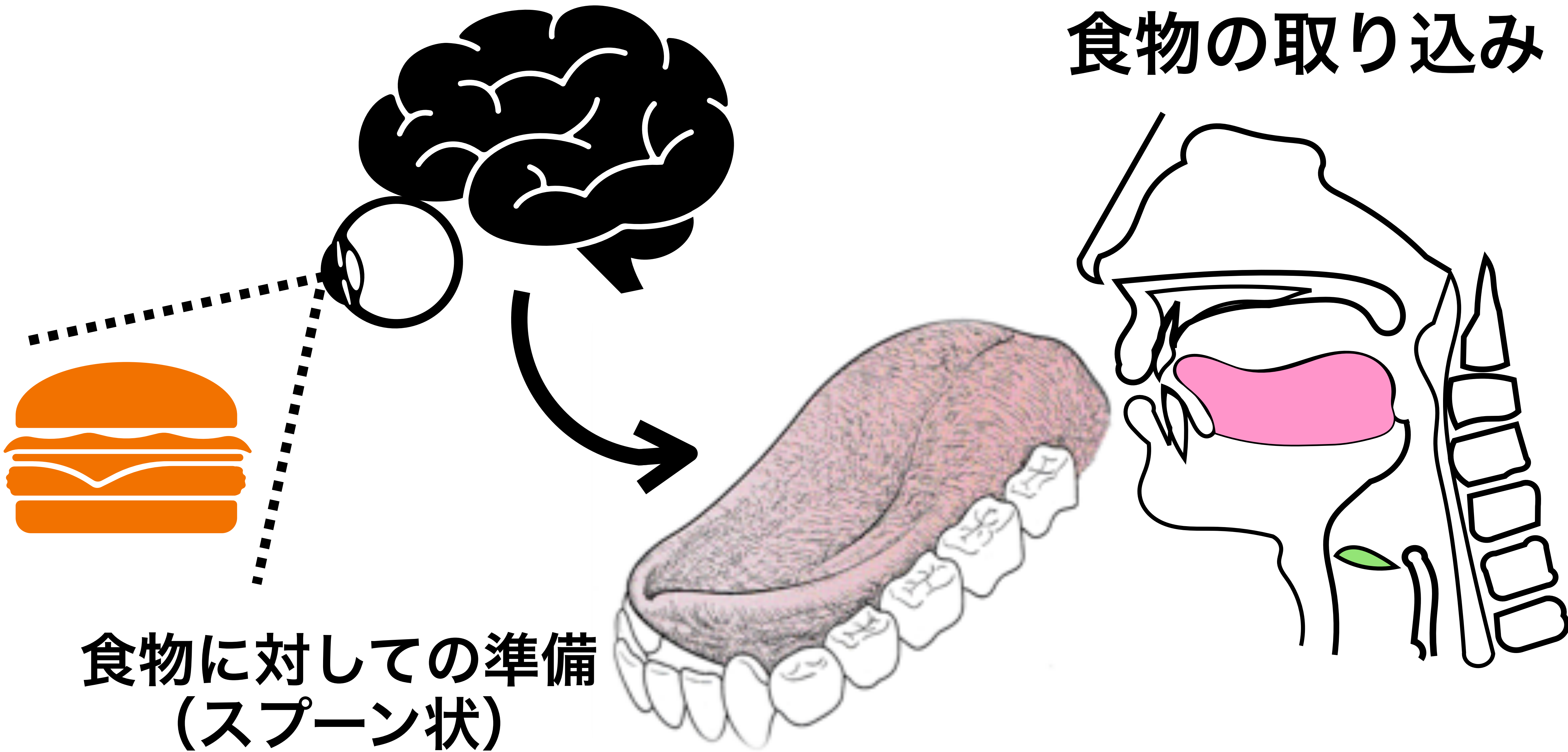
送り込み（嚥下圧）
→嚥下反射





嚥下に必要な舌の機能について

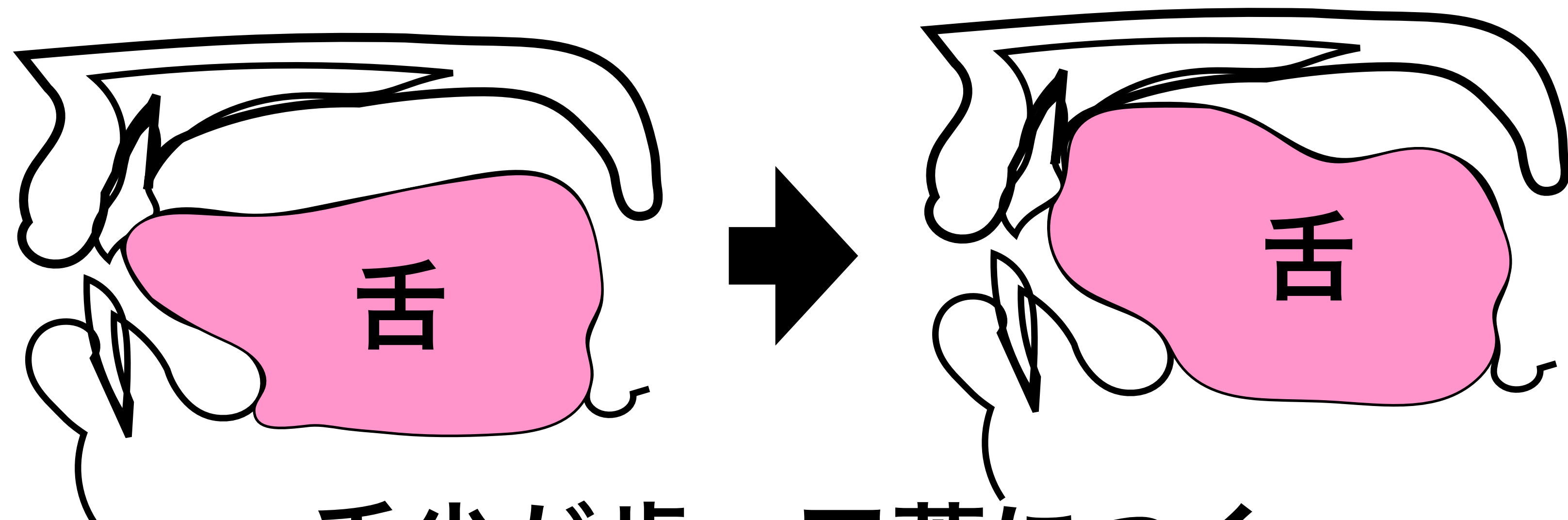
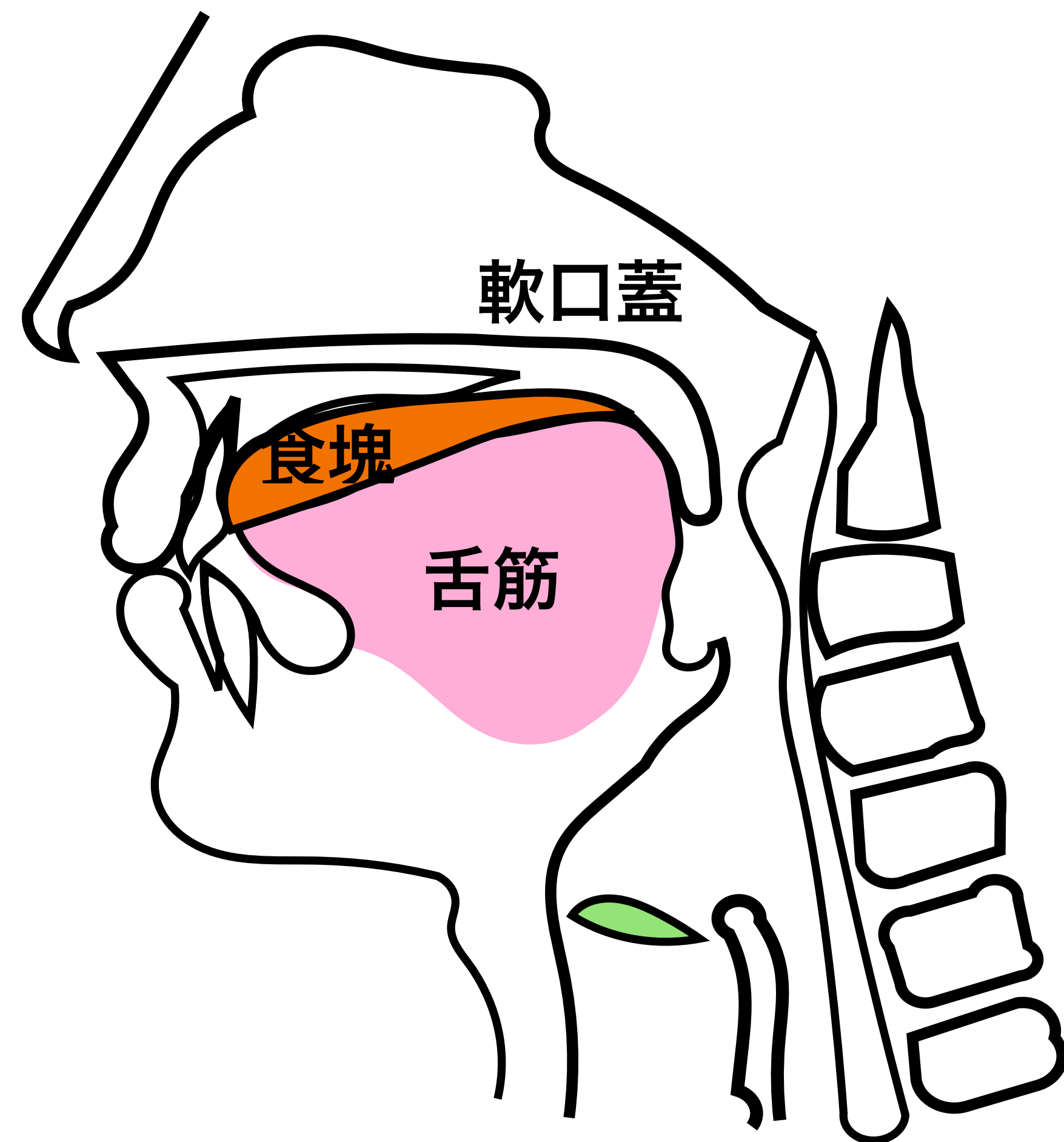
食物の取り込み



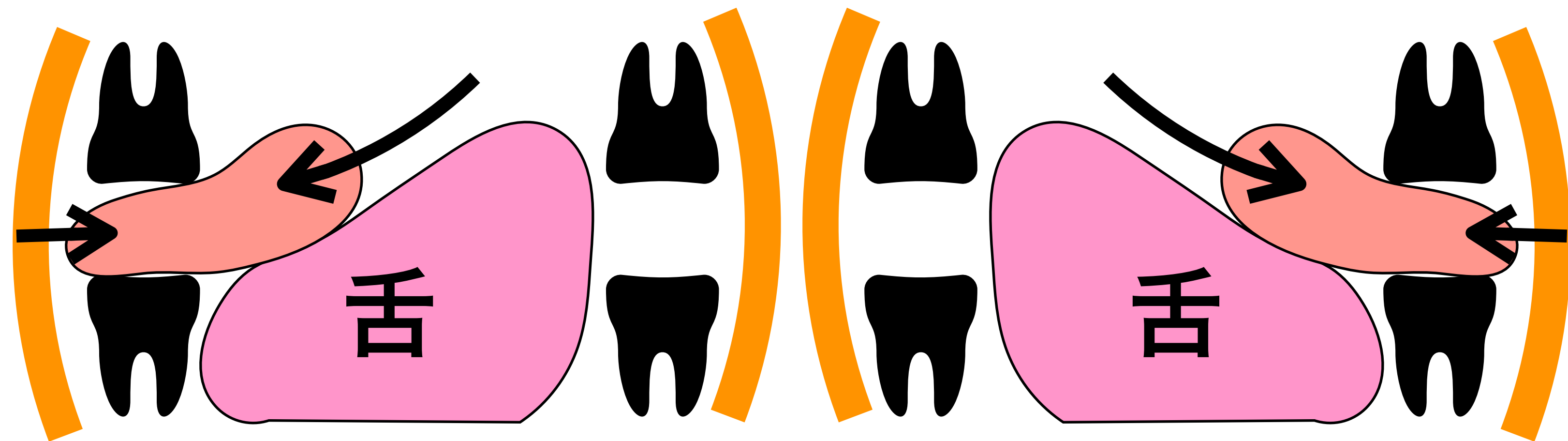


嚥下に必要な舌の機能について

口腔準備期 食塊形成



舌尖が歯・口蓋につく
→closeな運動が必要！

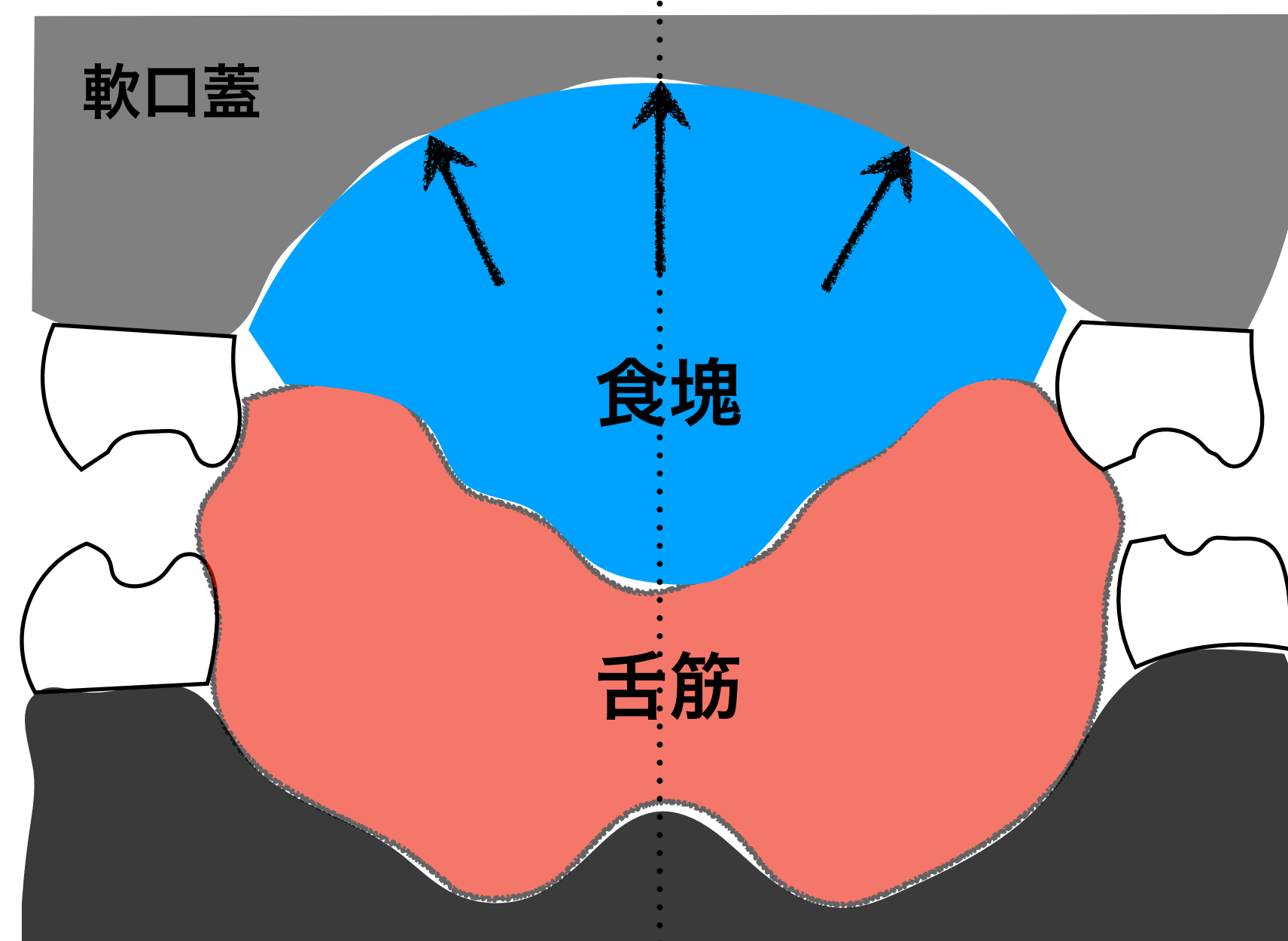
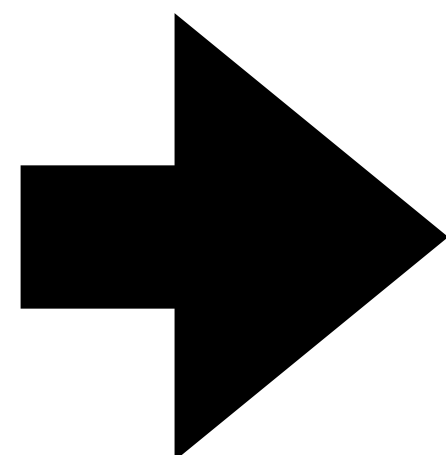
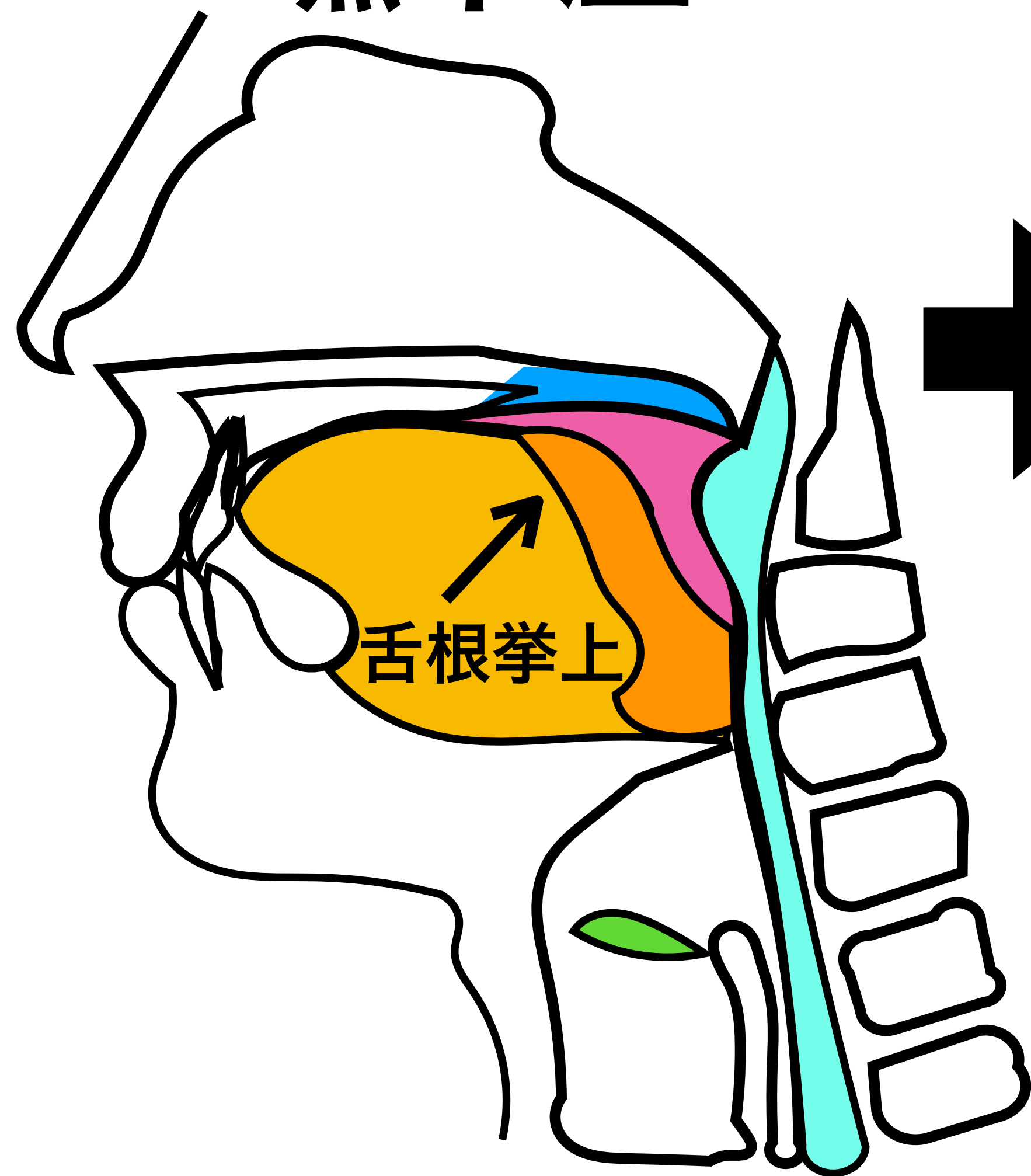




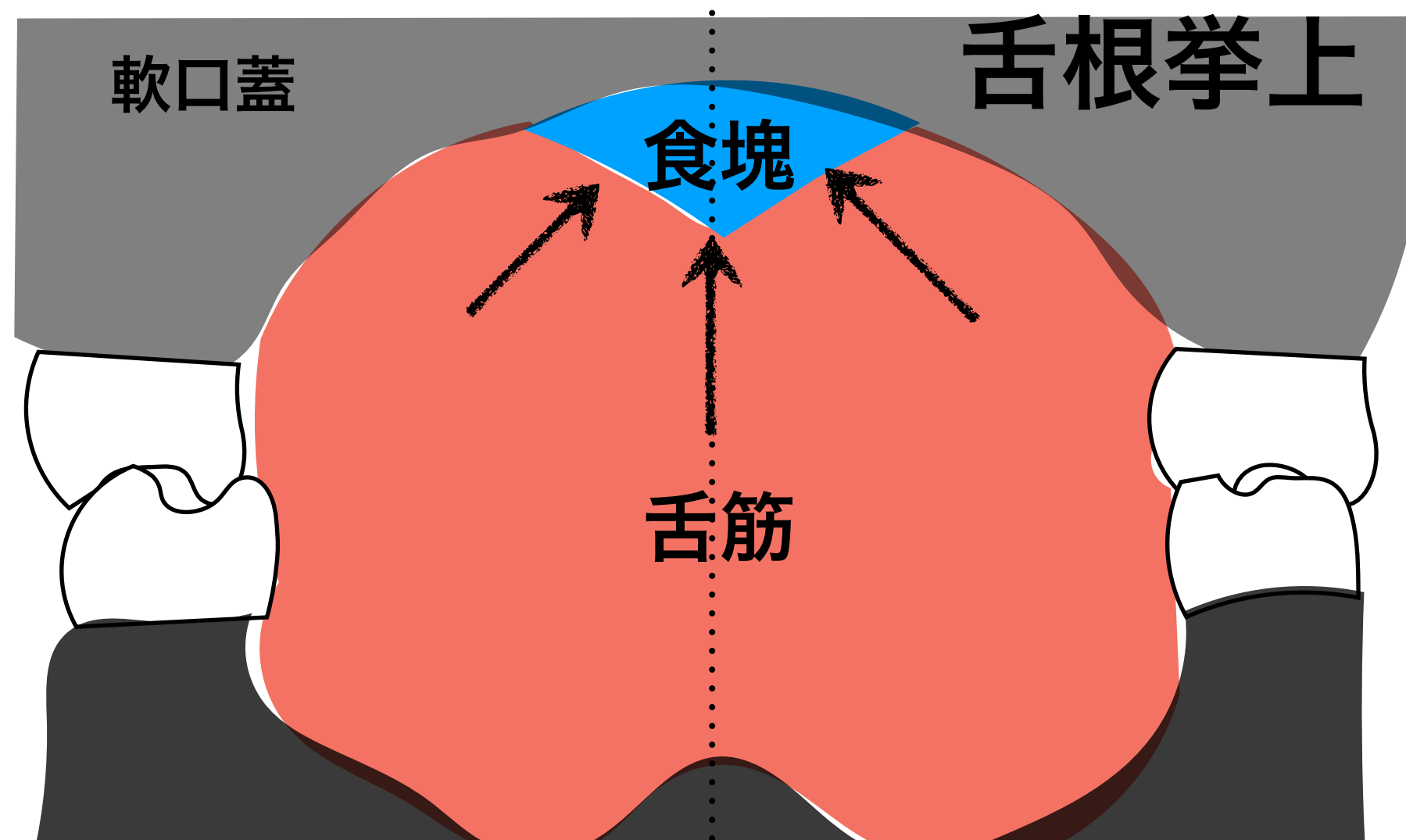
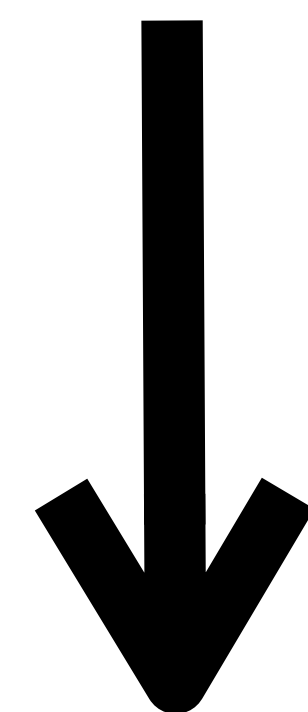
嚥下に必要な舌の機能について

口腔送り込み期

嚥下圧



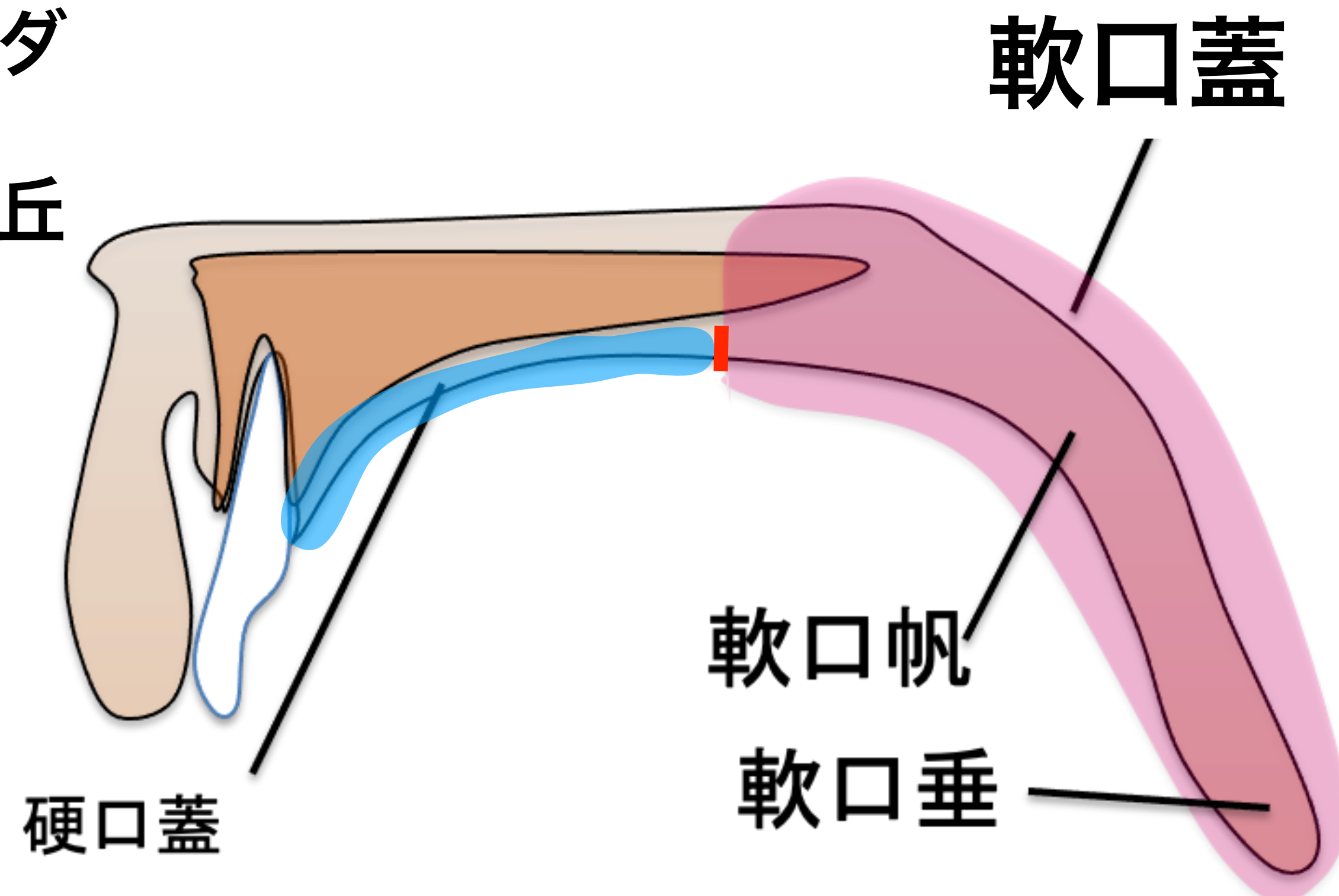
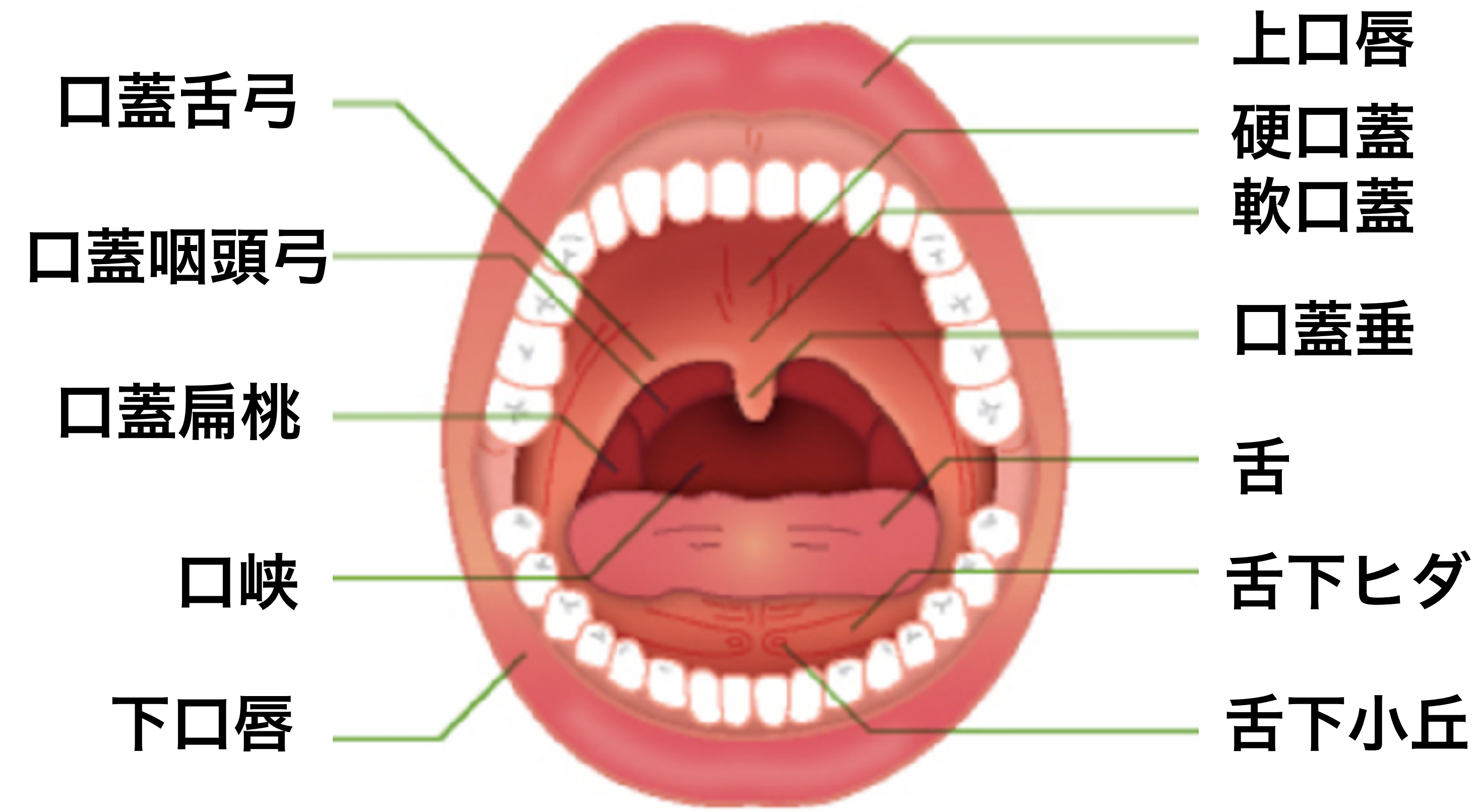
口蓋への
感覚入力



鼻咽腔閉鎖
嚥下反射

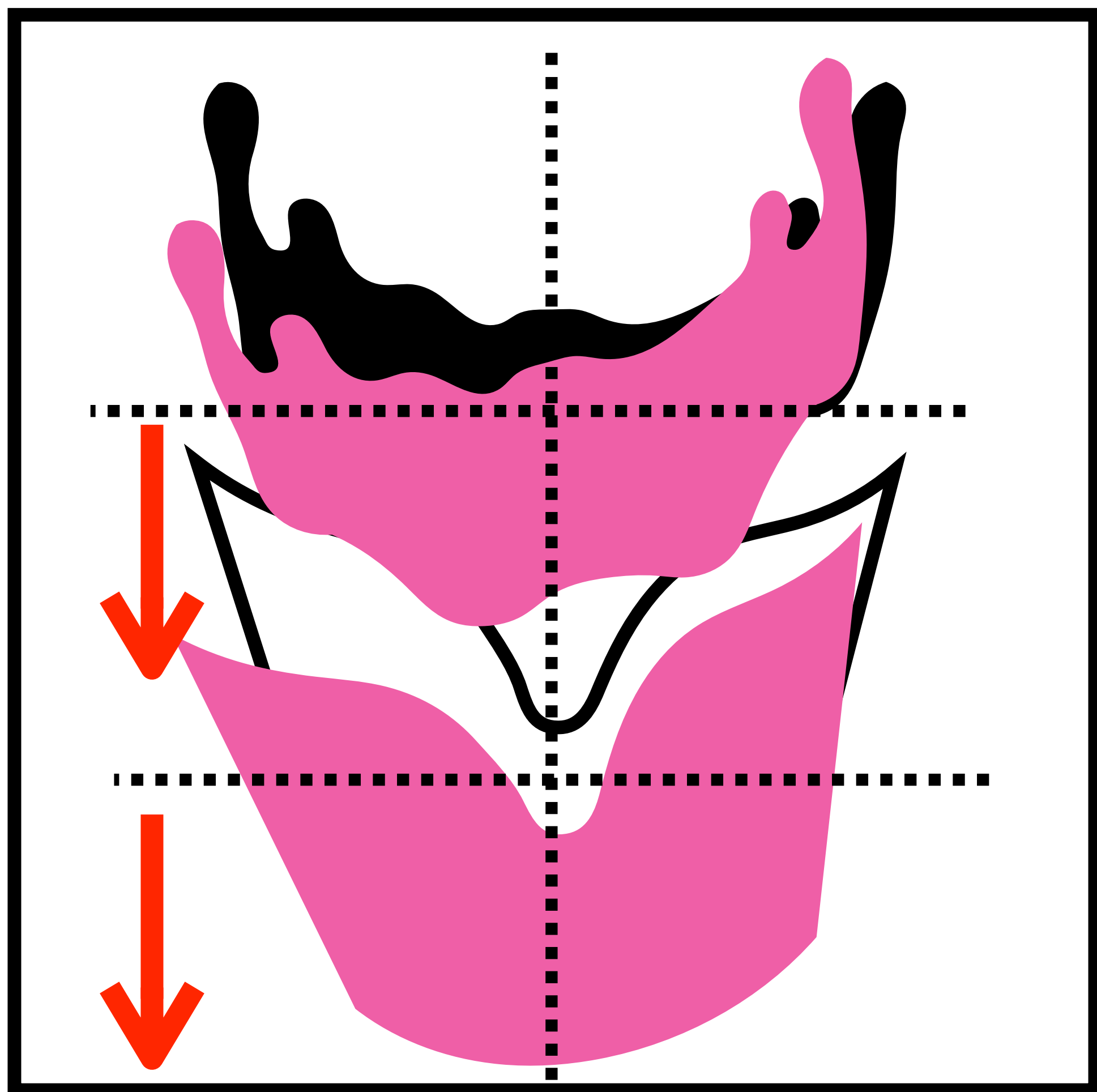


軟口蓋とは？

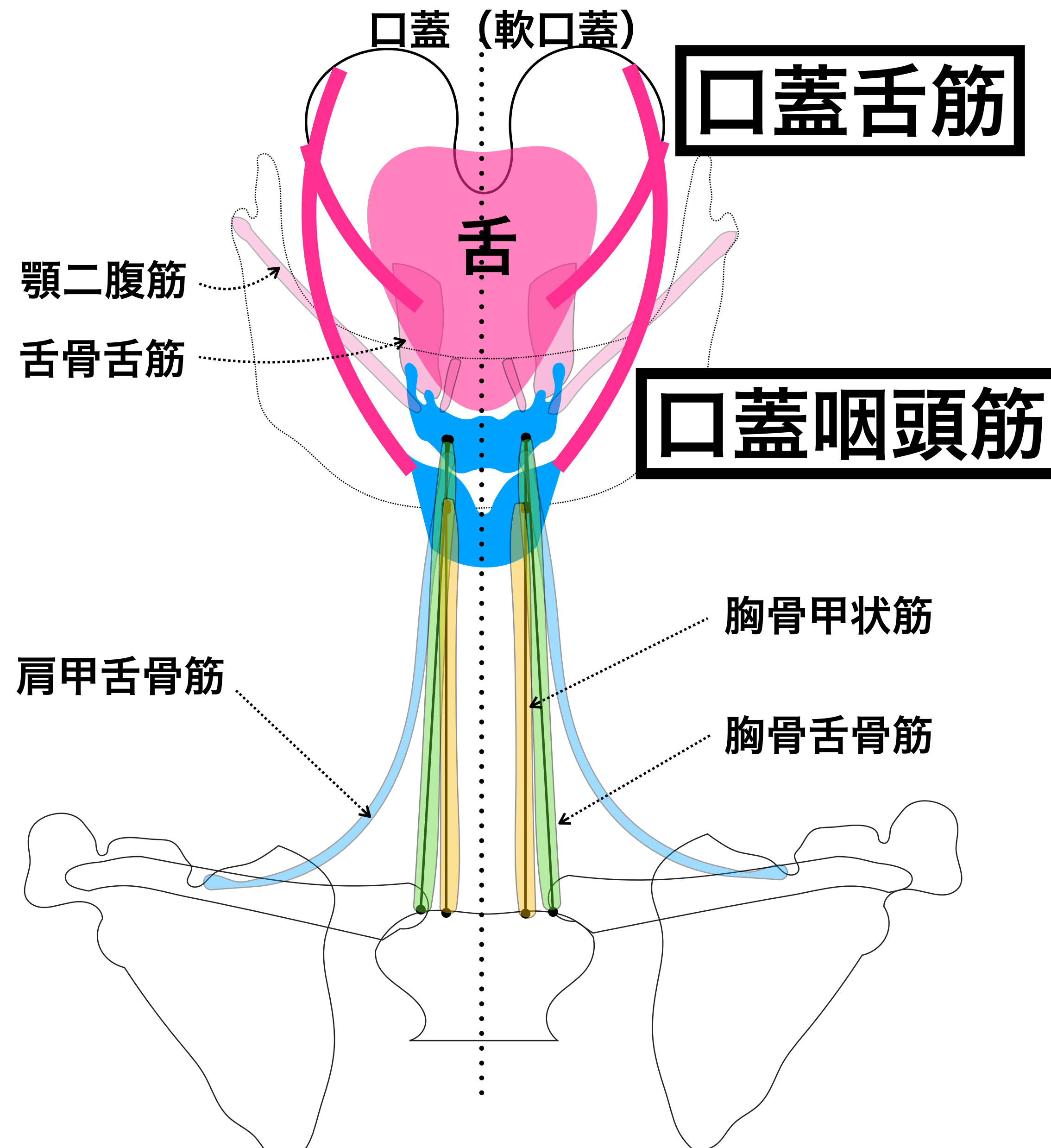




口蓋舌・咽頭筋の評価

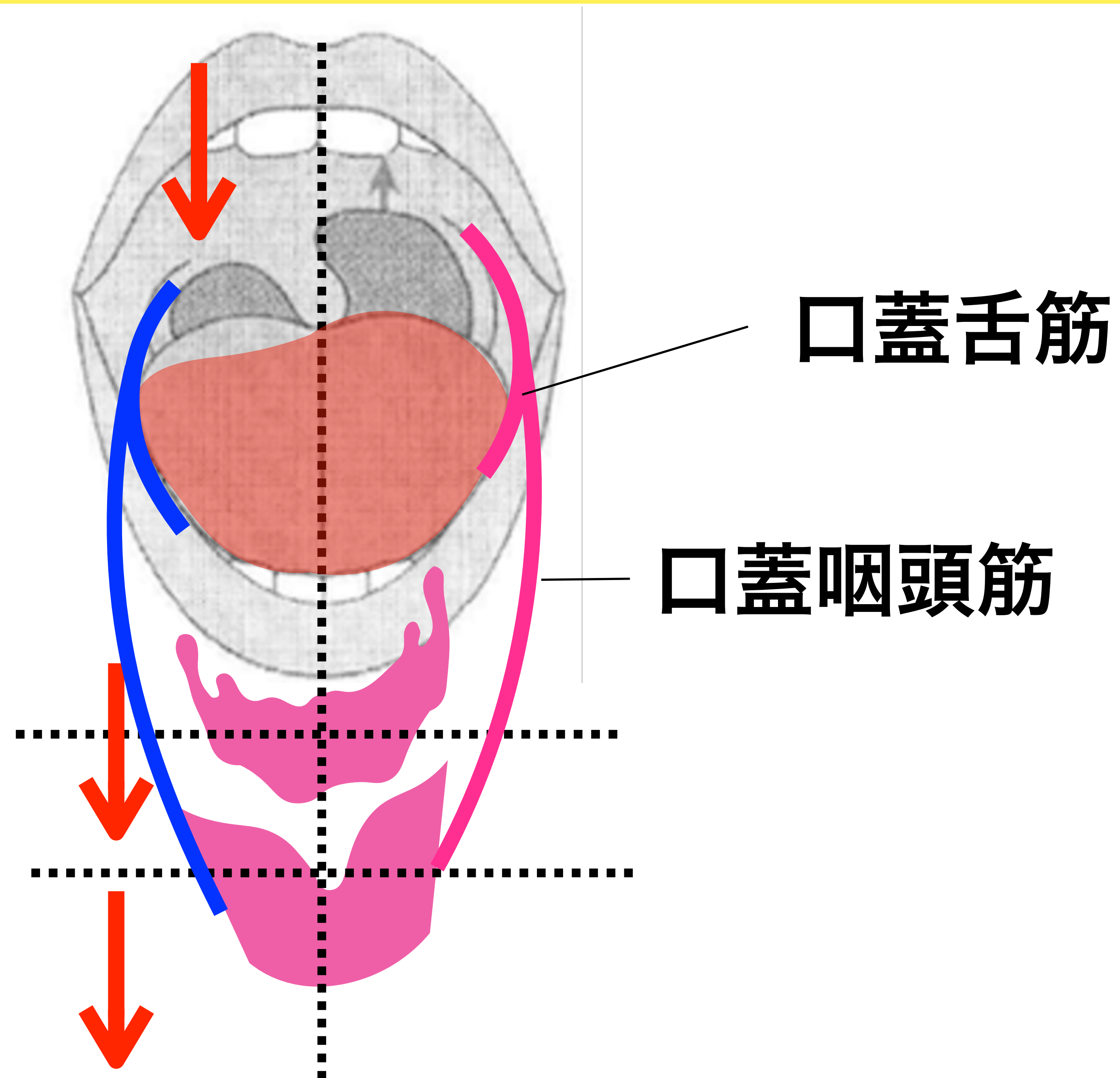


左右





口蓋舌・咽頭筋の評価



嚥下と姿勢評価チャート

脳外臨床研究会
swallowing

姿勢：端座位・普通車椅子・リクライニング・bed side

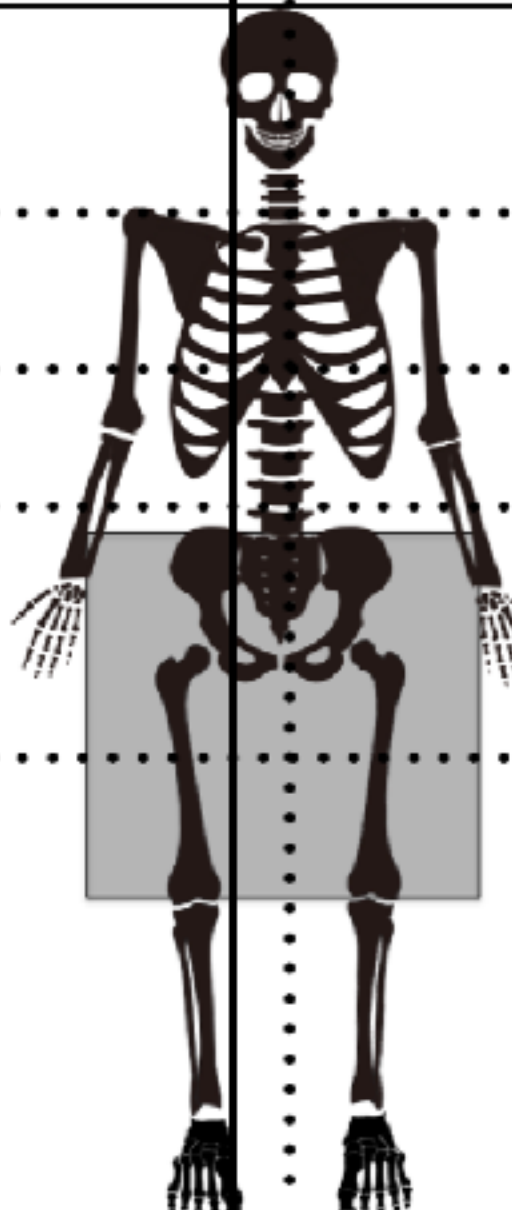
疾患名：

嚥下反射：

(挙上範囲・重さ・抵抗感・スピード・タイミング・代償など)

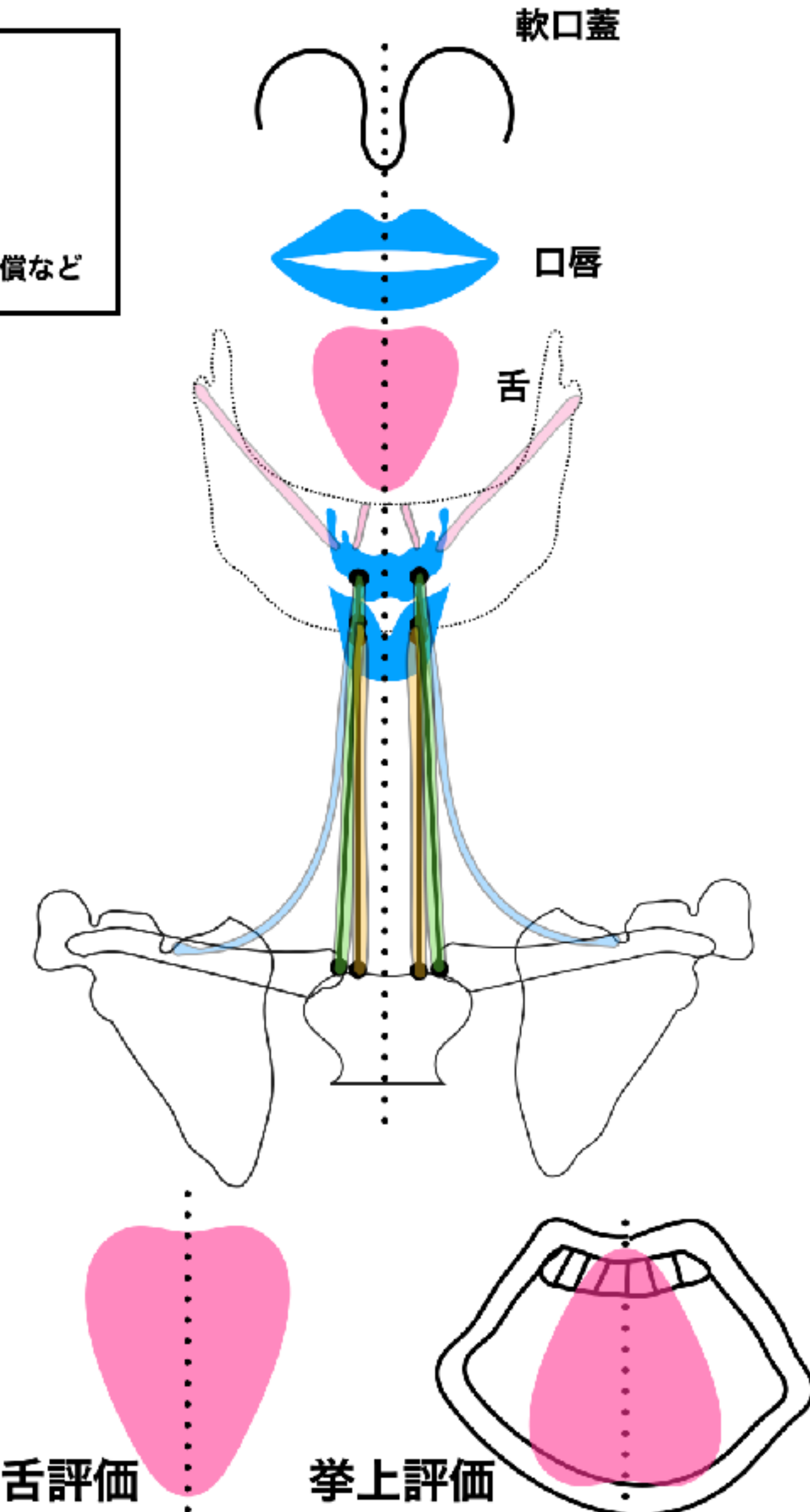
嚥下圧：

(嚥下音・発声・舌機能・軟口蓋・咽頭収縮筋・代償など)

	優先順位・考察	
頭頸部		
肩甲骨		
胸郭		
骨盤		
股関節		
		

効果判定・考察

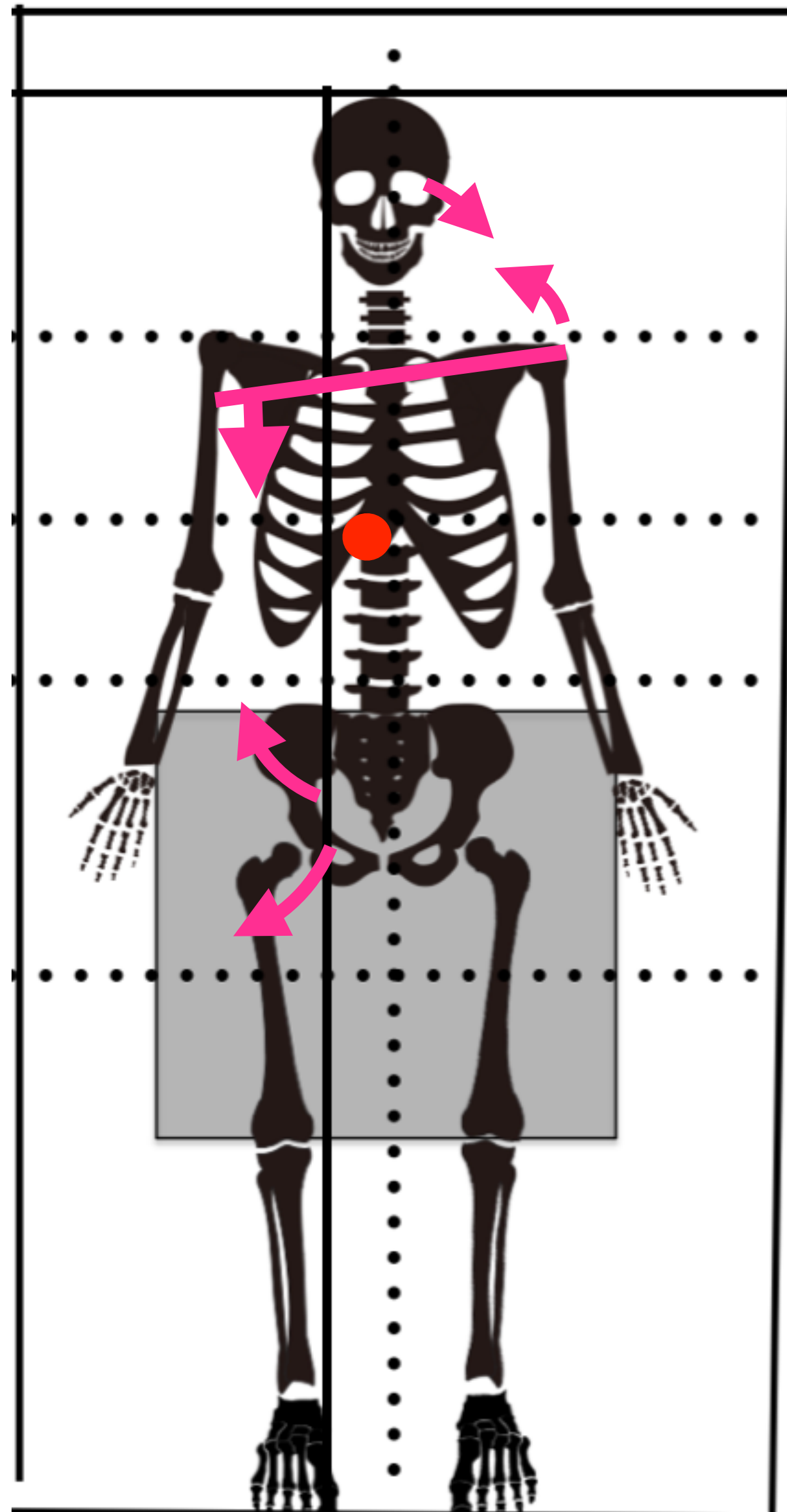
アプローチ





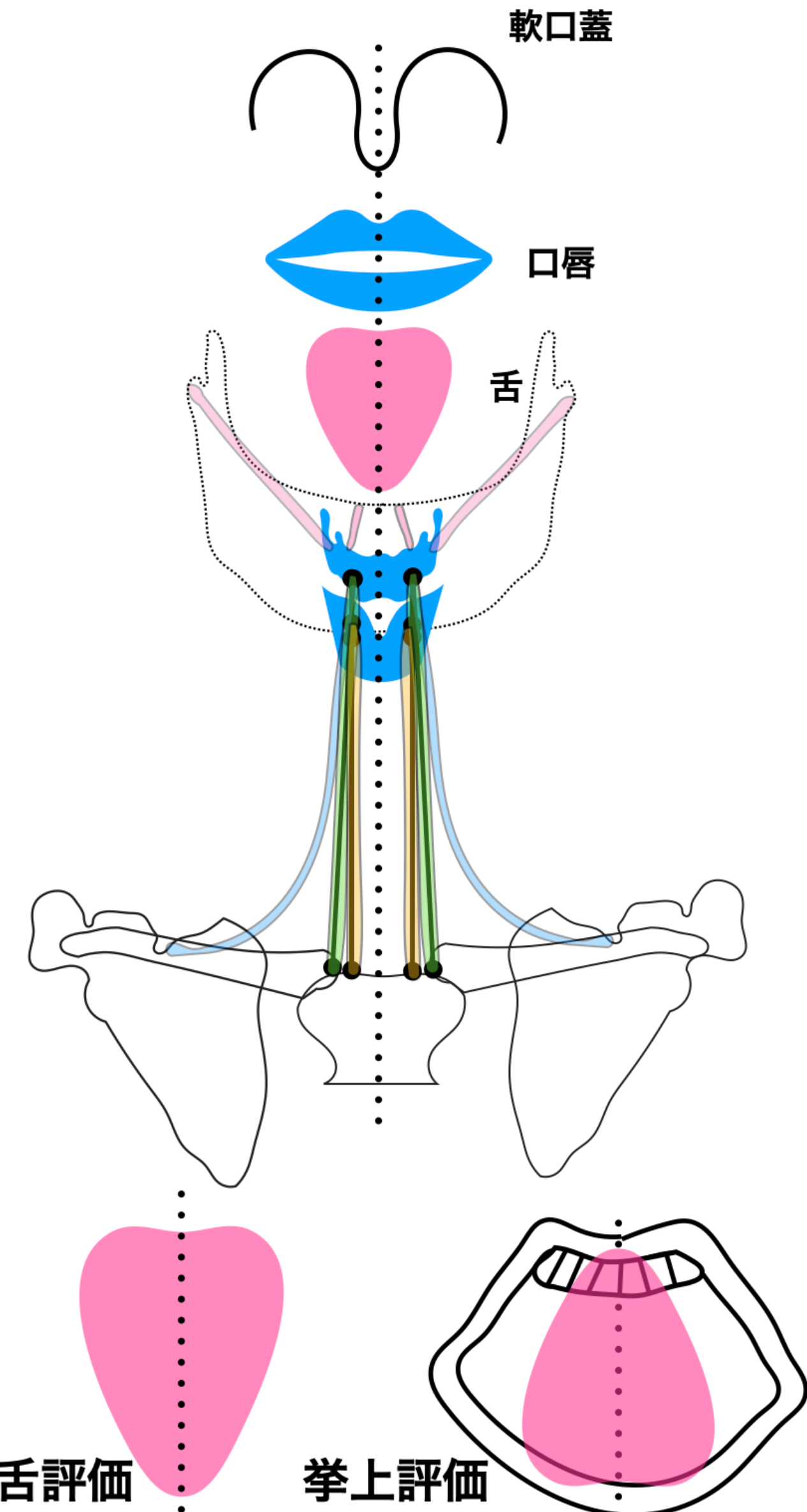
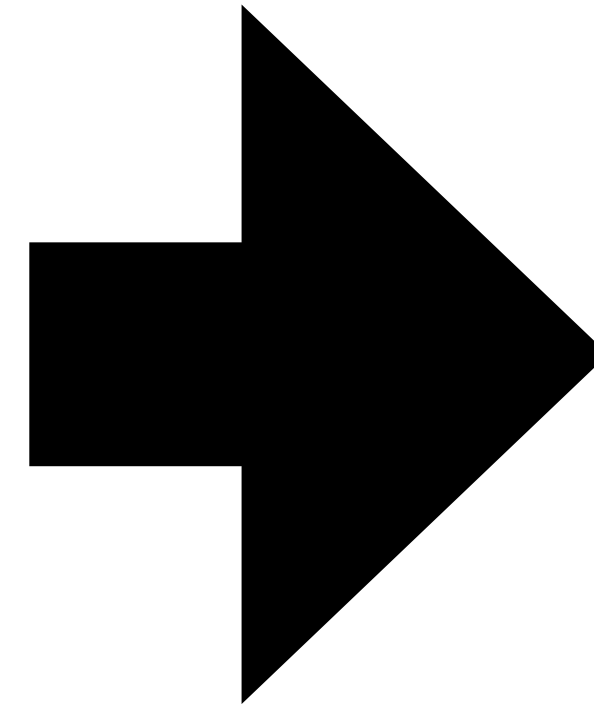
姿勢

嚥下機能評価



重心右後方へ

股関節外転・外旋
→ 骨盤後傾・右回旋

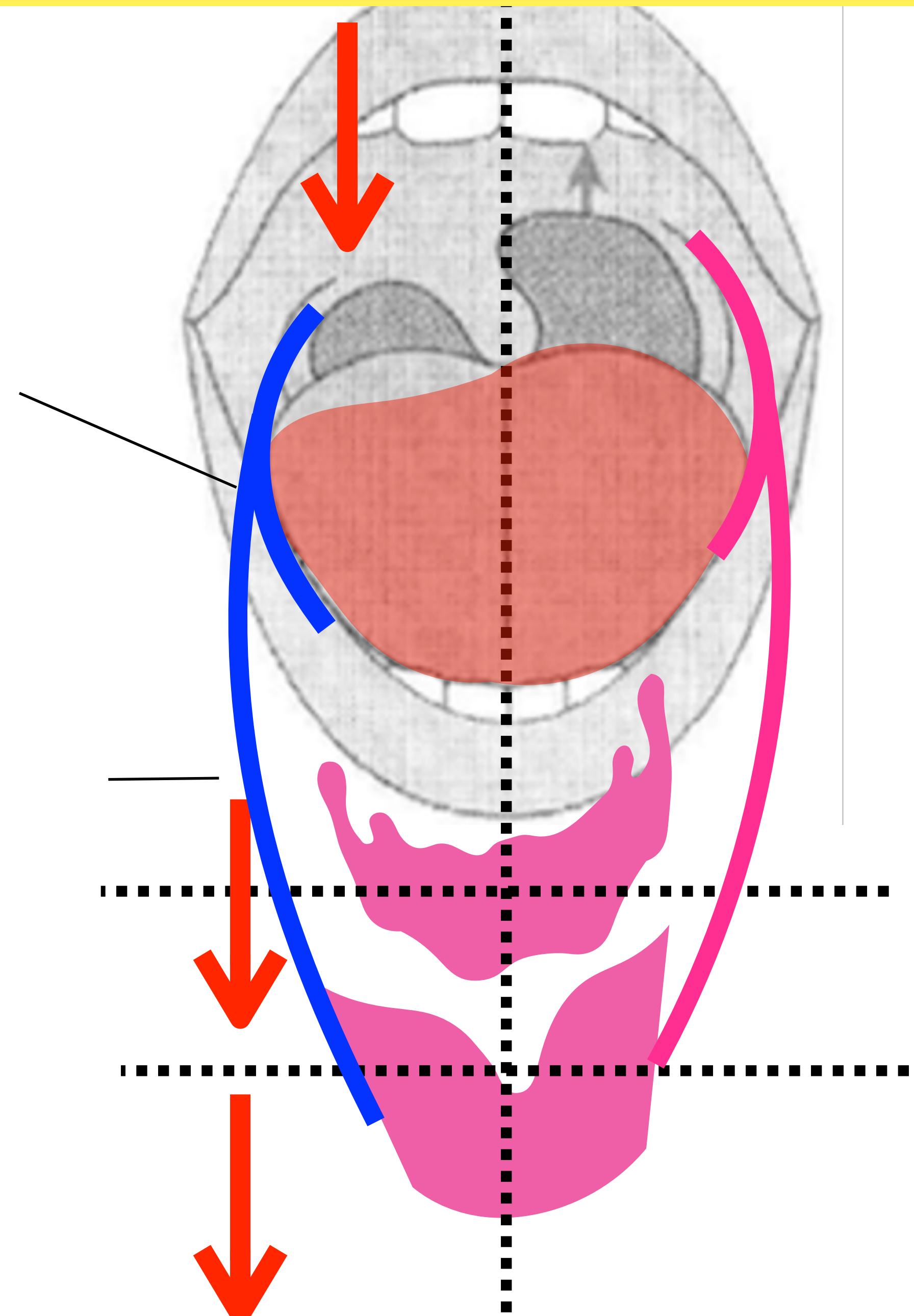
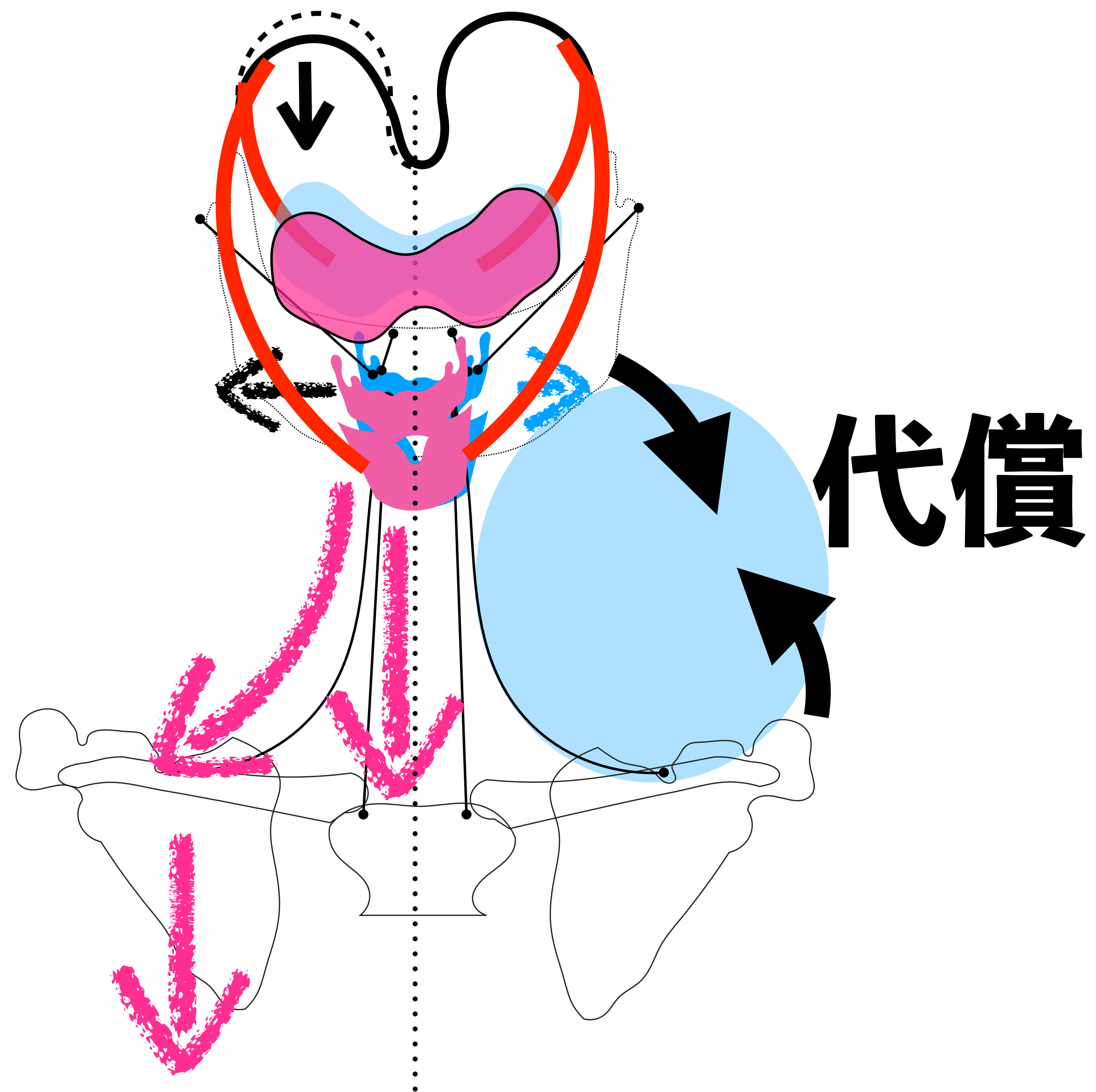


挺舌評価

挙上評価



姿勢から嚥下機能評価の仮説



嚥下と姿勢評価チャート

脳外臨床研究会
swallowing

姿勢：端座位・普通車椅子・リクライニング・bed side

疾患名：

嚥下反射：

(挙上範囲・重さ・抵抗感・スピード・タイミング・代償など)

嚥下圧：

(嚥下音・発声・舌機能・軟口蓋・咽頭収縮筋・代償など)

	優先順位・考察	
頭頸部		
肩甲骨		
胸郭		
骨盤		
股関節		

効果判定・考察

アプローチ

