

11. てんかんに伴う問題行動について

研究協力者 木村 三生夫

協同研究者 伊東 俊一 (東海大学 小児科)

〔研究目的〕

てんかん治療の主要標的として、けいれん及びその等価のものがある。同時に、てんかんに伴う問題行動も、一次的・二次的を問わず、広範な小児てんかん治療標的としてとりあげる必要がある。小児てんかん治療の現状で、どのような問題行動が、どう取り扱われているかを検討する。

〔研究方法〕

昭和48年以降小児精神科専門病院である都立梅ヶ丘病院を、てんかん症状を主訴として初診した16才未満の小児について、その実態及び問題行動のうち、癇癇乱暴などの攻撃的の症状及び多動・学習困難・仲間遊びができぬなどの微細脳障害症候群様症状を主訴とする症例の治療状況をまとめてみる。

〔研究結果〕

攻撃的の症状例9例及び微細脳障害症候群様症状例10例の治療状況については、51年及び52年度に報告している。確立した治療法はないが、個々に、本人の薬物療法・心理療法、保護者のカウンセリング、教師との相談教示など広範なものにより相当な効果をあげている。

53年度は、48年より50年までの3年間に初診した小児てんかん145例について、てんかん発作型、問題行動、精神発達遅滞及び家庭問題などの実態について報告する。

3才未満11例中、小型発作群6例で、比較的多いが、純型小発作以外の小型発作群が11例で、その9例が発達遅滞と問題行動がある。

各年令層とも、強直-間代型の約半数、複雑部分発作計27例中20例に、問題行動が認められた。(表1)

問題行動の内容では、各年令層とも、動きの問題が多いが、小学高学年以上になると少くなる傾向がある。次いで、攻撃性的の問題があるが、発達遅滞を合併する例に頻度が高くなっている。その他、知能発達に相応しない学習困難も訴えとして多い。(表2)

てんかん発作型と発達遅滞或は家庭問題と、問題行動との相互関係では、どの発作型でも、発達遅滞を合併する群に、問題行動が多い。複雑部分発作群の問題行動のなかった小數例で、発達遅滞はなかった。(表3)

純型小発作型を除く小型発作群で、問題行動陽性者に、家庭問題と、発達遅滞が合併するものが、約半数例にあり、難治性てんかんと問題行動及び家庭問題3者が、相互に悪影響している。複雑部分発作群では、家庭問題の頻度が比較的高いが、発達遅滞と合併するものが少ない。この群では、問題行動自体と家庭問題とが相互に悪循環している。(表4)

〔結語〕

てんかん発作型・発達遅滞・家庭問題と問題行動の相互関係について、若干の検討をした。今後の広範な小児てんかん治療の方向を確立するために貢献したい。

(発 作 型 分 類)

表 1

| 年 令 | 計 | 強 直 間 代 型 | 小 型 発 作 | | | | | 作 群 | | | 複 雜 部 分 発 作 | | 自 律 神 經 発 作 | | | |
|-------|-------------------|------------------|----------------|------------------|-----------------|----------------|----------------|------------------|----------------|------------------|-----------------|----------------|-------------|----------------|--|--|
| | | | 純 小 発 作 | ウ エ ス ト | レ ノ ッ ク ス | 脱 力 | 無 動 | ミ ロ | オ ク ス | 精 神 運 動 | 自 動 症 | | | | | |
| ~3 | 11 ₀ | 5 ₀ | 4 ₀ | | 1 ₀ | 1 ₀ | | | | | | | | | | |
| 3~6 | 32 ₂₃ | 14 ₈ | 1 ₀ | 5 ₅ | 3 ₂ | 1 ₁ | | 1 ₁ | | 5 ₄ | 2 ₂ | | | | | |
| 6~12 | 69 ₃₂ | 38 ₁₈ | 3 | | 6 ₂ | | | | | 3 ₁ | 13 ₉ | 2 ₁ | | 4 ₁ | | |
| 12~16 | 33 ₂₁ | 25 ₁₇ | | | 2 ₀ | | | | | | 5 ₄ | | | 1 ₀ | | |
| 計 | 145 ₇₆ | 82 ₄₃ | 3 ₀ | 5 ₀ | 12 ₄ | 2 ₁ | 4 ₂ | 23 ₁₇ | 4 ₃ | 27 ₂₀ | 5 ₁ | | | | | |
| | | 82 ₄₃ | | 31 ₁₂ | | | | | | | | | | | | |

[48~50年, 都立梅ヶ丘病院初診例, 小数字: 問題行動例]

表2 (問題行動の内容)

| 年 令 | 計 | 動 き | | | | 攻 撃 性 | | | 学 習 困 難 | 情 緒 ・ 性 格 | | |
|-------|-------------------|-----|-----|-----|---------|-------|-----|-----|---------|-----------|---------|---------|
| | | 多 動 | 寡 動 | 奇 声 | チ ャ ッ ク | 興 奮 | 暴 乱 | 自 傷 | | 情 緒 不 安 | 対 人 交 渉 | 性 格 変 化 |
| ~3 | 0 ¹¹ | | | | | | | | | | | |
| 3~6 | 23 ³² | 18 | 1 | 2 | 1 | 3 | 7 | 5 | | 2 | | |
| 6~12 | 32 ⁶⁹ | 12 | | 3 | 1 | 2 | 12 | 7 | | 3 | | 3 |
| 12~16 | 21 ³³ | 3 | | 3 | | 2 | 13 | 3 | | 1 | | 1 |
| | 76 ¹⁴⁵ | 33 | 1 | 8 | 2 | 7 | 32 | 15 | | 6 | | 4 |

[48~50年, 都立梅ヶ丘病院初診例, 小数字:総数]

表 3 (て ん か ん 発 作 型 と 精 神 発 達 遅 滞)

| 年 令 | 計 | 強 直 - 間 代 型 | | 小 型 発 作 群 | | 複 雜 部 分 発 作 | | 自 律 神 經 発 作 | |
|---------|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------|-------------------------------|----------------|
| | | (+) | (-) | (+) | (-) | (+) | (-) | (+) | (-) |
| ~ 3 | 8 ⁽¹⁾ ₁₁ | 0 | 3 ⁽¹⁾ ₅ | 0 | 5 ₆ | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 ~ 6 | 20 ⁽⁷⁾ ₃₂ | 7 ⁽¹⁾ ₈ | 1 ₆ | 8 ⁽⁵⁾ ₉ | 1 ⁽¹⁾ ₂ | 3 ₆ | 0 ₁ | 0 | 0 |
| 6 ~ 12 | 39 ⁽⁵⁾ ₆₉ | 12 ⁽²⁾ ₁₈ | 12 ₂₀ | 3 ⁽¹⁾ ₃ | 5 ₉ | 7 ⁽²⁾ ₁₀ | 0 ₅ | 0 ₁ | 0 ₃ |
| 12 ~ 16 | 19 ⁽²⁾ ₃₃ | 11 ⁽¹⁾ ₁₇ | 5 ⁽¹⁾ ₈ | 0 | 2 ₂ | 1 ₄ | 0 ₁ | 0 | 0 ₁ |
| | 66 ⁽¹⁵⁾ ₁₄₅ | 30 ⁽⁴⁾ ₄₃ | 21 ⁽²⁾ ₃₉ | 11 ⁽⁶⁾ ₁₂ | 13 ⁽¹⁾ ₁₉ | 11 ⁽²⁾ ₂₀ | 0 ₇ | 0 ₁ | 0 ₄ |
| | | 51 ⁽⁶⁾ ₈₂ | 24 ⁽⁷⁾ ₃₁ | | | 11 ⁽²⁾ ₂₀ | | 0 ⁽⁰⁾ ₅ | |

48 ~ 50 年, 都立梅ヶ丘病院初診例, 小数字: 総数

(+): 問題行動陽性, (-): 問題行動陰性, (): 家庭問題重複例数

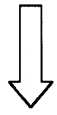
(てんかん発作型と家庭問題)

表 4

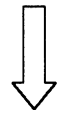
| 年 令 | 計 | 強直-間代型 | | 小型発作群 | | 複雑部分発作 | | 自律神経発作 | |
|-------|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------|----------------|----------------|
| | | (+) | (-) | (+) | (-) | (+) | (-) | (+) | (-) |
| ~3 | 1 ⁽¹⁾ ₁₁ | 0 | 1 ⁽¹⁾ ₅ | 0 | 0 ₆ | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3~6 | 8 ⁽⁷⁾ ₃₂ | 1 ⁽¹⁾ ₈ | 1 ₆ | 5 ⁽⁵⁾ ₉ | 1 ⁽¹⁾ ₂ | 0 ₆ | 0 ₁ | 0 | 0 |
| 6~12 | 10 ⁽⁵⁾ ₆₉ | 2 ⁽²⁾ ₁₈ | 0 ₂₀ | 1 ⁽¹⁾ ₃ | 1 ₉ | 4 ⁽²⁾ ₁₀ | 0 ₅ | 1 ₁ | 1 ₃ |
| 12~16 | 8 ⁽²⁾ ₃₃ | 3 ⁽¹⁾ ₁₇ | 1 ⁽¹⁾ ₈ | 0 | 0 ₂ | 3 ₄ | 0 ₁ | 0 | 1 ₁ |
| | 27 ⁽¹⁵⁾ ₁₄₅ | 6 ⁽⁴⁾ ₄₃ | 3 ⁽²⁾ ₃₉ | 6 ⁽⁶⁾ ₁₂ | 2 ⁽¹⁾ ₁₉ | 7 ⁽²⁾ ₂₀ | 0 ₇ | 1 ₁ | 2 ₄ |
| | | 9 ⁽⁶⁾ ₈₂ | 8 ⁽⁷⁾ ₃₁ | 8 ⁽⁷⁾ ₃₁ | 7 ⁽²⁾ ₂₇ | 3 ⁽⁰⁾ ₅ | | | |

48~50年, 都立梅ヶ丘病院初診例, 小数字: 総数

(+): 問題行動陽性, (-): 問題行動陰性, (): 発達遅滞重複例数



検索用テキスト OCR(光学的文字認識)ソフト使用
論文の一部ですが、認識率の関係で誤字が含まれる場合があります



〔研究目的〕

てんかん治療の主要標的として、けいれん及びその等価のものがある。同時に、てんかんに伴う問題行動も、一次的・二次的を問わず、広範な小児てんかん治療標的としてとりあげる必要がある。小児てんかん治療の現状で、どのような問題行動が、どう取り扱われているかを検討する。