令和5年度 現職者共通研修

事例報告・事例検討

発表者事前説明

実施方法 Zoom

受付時 メインルーム

発表者・ファシリテーター(座長)・検討者・聴講者





















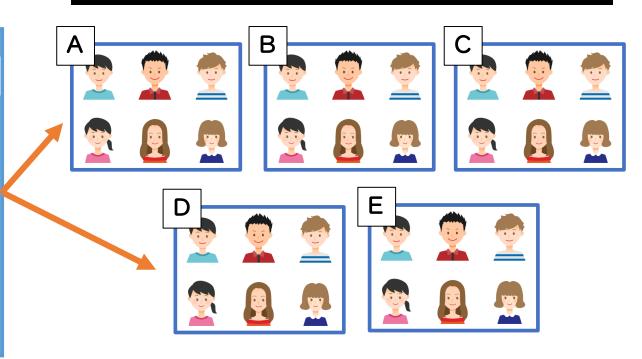




発表時もメインルームには運営スタッフ待機

発表時

ブレイクアウトルーム 5ルーム



各部屋に 発表者 数名 ファシリテーター (座長) |名 運営スタッフ|名

発表形式

• 発表時間 7分 質疑応答 3分 計10分

• | 時間で5名発表

• | ルームにつき2時間実施。※応募人数によって変動あります

• パソコンは必ず一人一デバイスで使用してください

抄録作成要綱 ①

- A4用紙 I 枚で、Word文書(Windows2003Ver以降)で作成
- 余白 上下20mm、左右15mm

- 本文は2段組とし、文字数は1700字以内とする
- ・題名の文字サイズは12ポイント、所属・氏名・本文は10~10.5ポイント
- 題名と所属・氏名、また所属・氏名と本文の間は一行ずつスペースをあける

抄録作成要綱 ②

- ・本文には【はじめに】【症例紹介】【評価】【内容と経過】【結果】 【考察】等の小見出しをつける (作業療法介入に関する一連の流れが含まれる構成にする)
- 原則として倫理的配慮に関する記載が必要 関係機関の倫理審査委員会等の承諾を得た場合はそのことを記載する 発表への同意を得た旨を記載する (例:報告にあたり、本人の同意を得た)
- 図表は不鮮明にならないように注意し必要に応じて挿入可能
- 作成後、提出する際はファイルの形式をPDFにして提出

ている。そこで今回 活に着目し、重度の 象を呈する症例への

沙録: A4用紙1枚、Word文書(Windows 2003Ver 以降)で作成。

余白: 上下: 20mm、左右: 15mm で設定、
本文: 2段組とし、1700文字以内とする。

本文:2段組とし、1700文字以下視症状の軽症化を

びついたので若干の考察を加え報告する.尚,発 表に際し,本人と家族より同意を得ている.

【症例紹介】 原則として、倫理的配慮に関する記載か

70 歳代男性. 診断名: 石急性硬膜下血腫術後・ 脳挫傷. 現病歴: X月 Y日転倒受傷, X+1 月+ 5 血腫の拡大を認め穿頭血腫除去術施行, X+2 月+2日当院転院. 既往歴: 50 歳代に脳梗塞, 左 片麻痺(杖歩行自立).

画像所見:頭部 CT で両側前頭葉,右頭頂葉・後

頭葉に脳挫傷後の図表は必要に応じて挿入

腫術後の低吸収域 印刷時に不鮮明にならないよう注意

【作業療法評価】

左 Br.stage: 上肢III・手指IV・下肢III. 触覚・位置覚: 重度鈍麻. 左同名半盲. 机上検査で重度の左半側空間無視. 病態失認. HDS-R: 14/30 点. ADL:ほぼ全介助状態 (FIM26/126 点),食事はベッド上でスプーンにて可能だが、左側の食器の見落としあり. Pusher 現象を認め,車いすからずり落ちる事が多く特に移棄動作は重度介助.

【治療内容と経過】

直が内谷と経過」 東いす坐位で正中位に棒を垂直し 文献は必要時に記載、

棒の左右を覗くように重心移動を誘導した.これ に対し強い抵抗を示したため背もたれへの適応 を促し,狭い範囲から徐々に運動を拡大し前庭入 力,体幹・頚部の固有感覚と視覚を統合すること さらに、立位でも後方の壁にもたれた姿勢で体 <u>幹の伸展、左右への重心移動を誘導し感覚</u>の統合 <u>記載が必要</u> ととで、移乗の介助量軽減に繋げた。

助が出現

(結里)

線分抹消試験で改善を認め、線分二等分試験、 時計描画試験は若干の改善であった。ADL: 句読点注意! と、で統一する。 が軽介助、 方向転換が甲等度が切となった。車いすでの食事 が可能となったが左側の食べ残しは残存した。

考察】

前庭覚, 聴覚, 類部の固有感覚, 視覚の多重感 の統合が空間での身体適応のために重要であ り (Karnath ら 2006), また無視の回復には左方 探索の出現と病識の獲得が必要である (石合 1996). 本症例も感覚の統合を積み重ね, 空間で の身体適応を得ることで Pusher 現象が軽減し, 左身体からの感覚知覚が可能となり移乗の介助 量軽減や左方探索の出現に繋がったと考える.

【参考文献】

ath H-O, Dieterich M : Spatial neglect vestibular disorder?. Brain129:293 - 305,

2006.

石合 純夫:半側空間無視の代償と回復. 失語症 研究 16:22-29, 1996.

抄録作成要項のまとめ

こちらを参考に作成を お願いします。

スライド作成要綱

- ・スライドの作成はMicrosoft Power Pointで作成
- 静止画のみ使用可能
- アニメーション・動画使用不可
- 作成後、提出する際はファイルの形式をPDFにして提出
- PDFファイルを画面共有して発表

メールで抄録・スライドを送信時の注意点

メール件名に所属と名前のみ記入する事

例①



抄録・スライドともにファイル名には所属と名前のみ記入する

例②



当日のタイムスケジュール 令和6年2月4日

(日)

9:00 Zoomミーティング開始 待機室への入室

9:20 メインルームに入室 (受付開始)

入室時には必ず名前変更(例:A-I氏名·発表者、氏名·検討者、氏名·聴講者)

9:40 発表者に対し実施について説明 (発表者以外も聴講)

9:50 開会挨拶

9:55 各ブレイクアウトルームに移動

10:00 各ブレイクアウトルームにて発表開始

10:55 休憩

11:00 発表再開 発表終了ルームごとにメインルームへ戻る

12:00 発表後の手続きについて事務連絡

閉会挨拶

事例報告指導者 (ファシリテーター) について

・事例報告指導者に関しては発表者が各自で確保してください

- ※事例報告指導者の確保が難しい場合は運営が協力しますのでご相談ください
- ※事例報告指導者には2ポイント付与 但し日本作業療法士協会かつ県士会員であり、生涯教育制度基礎研修修了者であること
- ※発表者 | 名につき | 人の事例報告指導者が付くようお願いします

発表決定後の流れ

| 抄録提出期間 | 令和6年 月4日(木)~ 令和6年 月12日(金) | メール・PDF |
|-------------------|--|-----------|
| スライド提出期間 | 令和6年1月17日(水)~令和6年1月24日(水) | メール・PDF |
| 抄録 当日のZOOMのURL | 令和6年1月25日(木)ごろ PetexからのメールにULRを添付しお知らせします | Petex,メール |
| 事前接続テスト | 令和6年 2月2日(金)19:00~19:30 | Zoom |
| 事例報告・検討会当日 | 令和6年 2月4日(日)9:20受付開始 | Zoom |

問合せ先: kobeblock2020@gmail.com 速水 誠

件名には、氏名・件名の内容を記載し、送信していただきますようお願いいたします。