骨関節障害理学療法学演習

《履修上の留意事項》面接授業と遠隔授業の併用実施

《担当者名》 武田涼子 佐々木祐二 山根裕司

【概 要】

整形外科疾患に対する関節別機能評価、ならびに運動療法の基本技術を学生相互の実習を通して身につける。関節別機能評価では、機能解剖と疾患を関連付けて、アライメントや関節機能を評価する手法について学習する。運動療法については、器具を用いた筋力トレーニング、固有受容覚トレーニング、各種体操療法を学ぶ。また、整形外科疾患に対する理学療法評価から介入プログラム立案までの一連のプロセスを学習する目的で、大腿骨頚部骨折、肩関節周囲炎、変形性膝関節症、脊髄損傷を例にペーパーペイシェントを用いた演習を行う。

【学習目標】

骨関節障害理学療法学で学んだ評価方法や運動療法をリスク管理をしながら実践できる。介入時点における理学療法の視点から個別の優先項目を判断し評価介入を行う事ができるようになるために、情報整理の方法を理解し介入プログラムの選択基準を判断できる。

- 1. 各種骨関節障害に対する適切な理学療法評価を実施することができる。
- 2. 各種骨関節障害に対する評価結果から問題点(課題)を抽出することができる。
- 3. 各種骨関節障害に対する介入プログラムを立案することができる。
- 4. 各種骨関節障害に対する基本的な運動療法を実施することができる。

【学習内容】

			1
回	テーマ	授業内容および学習課題	担当者
1	肩関節・上腕疾患	肩関節周囲炎、腱板損傷、肩関節脱臼、インピンジメ	佐々木祐二
5		ント症候群などの肩関節・上腕疾患の機能評価法を学 ぶ。	
2		が。 肩関節・上腕の疾患に対する運動療法を学ぶ。	
3	肘関節・前腕・手関節・手指疾患	上腕骨顆上骨折、テニス肘、橈骨遠位端骨折、手根管	佐々木祐二
5	33300	症候群、手指腱損傷などの肘・前腕・手・手指疾患の	
4		機能評価法を学ぶ。	
		肘・前腕・手・手指の疾患に対する運動療法を学ぶ。	
5	股関節・大腿疾患	変形性股関節症(保存・術後)、大腿骨近位部骨折な	武田涼子
5		ど股関節・大腿疾患の機能評価法を学ぶ。 股関節・大腿の疾患に対する運動療法を学ぶ。	
6		放用的・八腿の大志に対する連動原法を子が。	
7	膝関節・下腿疾患	変形性膝関節症(保存・術後)、脛骨高原骨折、靭帯	武田涼子
5		損傷、半月板損傷などの膝関節疾患の機能評価法を学	
8		ぶ。 膝関節・下腿の疾患に対する運動療法を学ぶ。	
9	足関節・足部疾患	果部骨折、アキレス腱損傷、外側側副靭帯損傷などの	
Š	ACIAIN ACIAINA	足関節・足部疾患の機能評価法を学ぶ。	
10		足関節・足部の疾患に対する運動療法を学ぶ。	
11	脊柱疾患	頸椎症性脊髄症、頸椎症性神経根症、腰椎椎間板ヘル	佐々木祐二
S		ニア、腰部脊柱管狭窄症などの脊柱疾患の機能評価法	
12		を学ぶ。	
		脊柱疾患に対する運動療法を学ぶ。 	
13	脊髄損傷	脊髄損傷の機能評価法を学ぶ。 終験場傷に対する運動療法を学ぶ	佐々木祐二
5		脊髄損傷に対する運動療法を学ぶ。 特別講師:黒川奈津美	
16			
17	高齢骨関節疾患	脊椎椎体圧迫骨折、骨粗鬆症、ロコモティブシンドロ	武田涼子
5		ームなどの高齢骨関節疾患の機能評価法を学ぶ。 高齢骨関節疾患に対する運動療法を学ぶ。	
18		同欧月月即次志に刈りる理判原/広で子心。 	
19	トレーニング体験	弾性素材を用いた筋力トレーニング、固有受容格トレ	佐々木祐二
5		ーニング。等速性筋収縮トレーニングについて、方法	
20		の選択基準、トレーニング原則に基づいた強度設定に	

回	テーマ	授業内容および学習課題	担当者
		ついて実際の器具を用いて体験する。	
21 \$ 22	演習 - 1	る一連の理学療法組み立てる。患者情報から病態の推	武田涼子 佐々木祐二 山根裕司
23 \$ 24	演習 - 2		武田涼子 佐々木祐二 山根裕司
25 \$ 26	演習 - 1	ペーパーペイシェントを用いて大腿骨頸部骨折に対する一連の理学療法組み立てる。患者情報から病態の推定、評価項目の選択、優先順位の考察、障害構造分析を行う。 ディスカッションは遠隔にてグループワークを行い、 提出された成果物に対してフィードバックを行う。	- ** *****
27 \$ 28	演習 - 2		武田涼子 佐々木祐二 山根裕司
29 \$ 30	演習	ペーパーペイシェントを用いて肩関節周囲炎に対する 一連の理学療法を検討し報告する。	武田涼子 佐々木祐二 山根裕司

【評価方法】

- ・定期試験70%、レポート30%(定期試験受験資格は学則に準ずる)
- ・定期試験および追再試験実施後、問い合わせがあった際には模範解答を開示する。

【備考】

教科書 : 高柳清美 他 著 「運動器障害理学療法学テキスト」 南江堂 2011年

参考書: Donald A. Neumann 著「筋骨格系のキネシオロジー 原著第2版」 医歯薬出版 2012年 神野哲也 監修 「ビジュアル実践リハ 整形外科リハビリテーション」 羊土社 2012年

【学習の準備】

- ・授業概要に記載の関節に関連する解剖学、運動学を復習して臨むこと。 関節を図示し運動を生じさせる筋活動と関節運動の制限因子を述べられること。 前期開講の骨関節障害理学療法学や2学年開講の整形外科学の復習をしっかりして臨むこと。(予習80分)
- ・講義資料、講義メモや講義内で示した練習問題を中心に学習を深めること。(復習80分)
 - 1. 関節に生じやすい整形外科的疾患について、機能解剖と関連して何故生じやすいのか述べられること。
- 2. 関節ごとに必要な理学療法評価と効果的な理学療法について述べられること。
- 3.評価結果が示す病理変化や機能障害について病期に応じて適切な理学療法介入方法を述べられること。
- 4.対象疾患に対する一般的な理学療法介入方法を実践できること。
- 5.一般的症例検討結果について理解を深めること。

【ディプロマ・ポリシー(学位授与方針)との関連】

(DP5)世界の、そして我が国の人口構成の変化、価値観の変化、文化や暮らしの変化、そして絶えず発展し続ける科学、そして医学。その中で私たちは常に人々の健康とより良い暮らしへのニーズに理学療法科学をもって応えていかなければなりません。その専門性をより広く、深く、科学的に追及していくために、能動的に研修と研究を通して自己研鑽していける能力を身につけます。

【実務経験】

武田涼子(理学療法士) 佐々木祐二(理学療法士) 山根裕司(理学療法士)

【実務経験を活かした教育内容】

医療機関や福祉施設における理学療法士としての実務経験を活かし、病態の理解から評価、障害像理解、理学療法の方針、実際 の理学療法介入について、演習を通して指導する。