

《担当者名》 中川賀嗣 poverame@hoku-iryo-u.ac.jp 笠置泰史

【概要】

神経系の機能・構造について理解し、その器質的障害や代謝障害によって生じる疾患・病態について、その原因、疫学、病態生理、症候、診断法、治療などを学ぶ。神経系には大脳、小脳、脊髄、末梢神経、筋までを含み、その症候も意識、運動、感覚、高次脳機能など幅広い。こうした症候を理解するためには理学所見に加え機能・構造的な変化を評価することが必要でありCTやMRIによる画像診断、電気生理学的検査等についても学ぶ。

【学修目標】

リハビリテーションを行う上で不可欠な、神経系の疾患に関する病因、病態、診断、医学的治療についての知識を身につける。

一般目標

1. 中枢神経の構造、末梢神経の構造の概略を説明できる。
2. 中枢性神経損傷、末梢性神経損傷の病態およびそれによって生じる症状を理解し、神経の構造、神経の特性に基づいて説明できる。
3. 中枢性神経損傷、末梢性神経損傷の評価法を理解する。
4. 各神経疾患の医学的治療について理解する。

行動目標

1. 症状を記載できる。
2. 記載した症状について文献検索できる。

【学修内容】

回	テーマ	授業内容および学修課題	担当者
1	神経解剖学	中枢神経系、末梢神経系、神経回路網(投射線維、連合線維、交連線維他)など	中川賀嗣
2	神経生理学	その基礎を学ぶ	中川賀嗣
3	神経薬理学	その基礎を学ぶ	中川賀嗣
4	分子遺伝学	その基礎を学ぶ	中川賀嗣
5	神経診断学(1)	診察法・各機能のみかた 病理診断と臨床診断 運動系・感覚系・協調運動系・自律神経系のみかた	中川賀嗣
6	神経診断学(2)	診察法・各機能のみかた 高次脳機能障害のみかた	中川賀嗣
7	神経診断学(3)	画像、その他のみかた	中川賀嗣
8	各論(1)	神経疾患の分類、脳血管障害I	中川賀嗣
9	各論(2)	脳血管障害	中川賀嗣
10	各論(3)	非大脳性の変性疾患(パーキンソン病関連疾患)	中川賀嗣
11	各論(4)	大脳性変性疾患(主な認知症性疾患)	中川賀嗣
12	各論(5)	脱髄疾患、末梢神経障害(ニューロパチー)、ミオパチー	中川賀嗣
13	各論(6)	神経筋接合部疾患	中川賀嗣
14	各論(7)	脳腫瘍、脊髄疾患、感染性疾患、代謝・中毒性疾患	中川賀嗣
15	各論(8)	外傷、機能的疾患	中川賀嗣
16	神経系の構造と機能1	運動系	笠置泰史
17	神経系の構造と機能2	感覚系、自律神経系	笠置泰史
18	神経系の構造と機能3	高次脳機能	笠置泰史
19	脳血管疾患の病態と機能障害1	脳血管疾患の分類と病態	笠置泰史
20	脳血管疾患の病態と機能障害2	神経損傷による運動障害、感覚障害	笠置泰史
21	脳血管疾患の病態と機能障害3	高次脳機能障害	笠置泰史
22	脳血管疾患の治療1	脳血管疾患の急性期治療	笠置泰史

回	テーマ	授業内容および学修課題	担当者
23	脳血管疾患の治療2	脳血管疾患の回復期以降の治療	笠置泰史

【授業実施形態】

面接授業と遠隔授業の併用

授業実施形態は、各学部（研究科）、学校の授業実施方針による

【評価方法】

期末試験100%。

【教科書】

江藤文夫 他 編 「神経内科学テキスト 改訂第4版」 南江堂 2017年

【参考書】

田崎義昭 他 「ベッドサイドの神経の診かた 改訂第18版」 南山堂 2016年

高橋伸佳 編 「メディカルスタッフ専門基礎科目シリーズ」 脳神経内科学 2019年

【備考】

笠置先生についてはzoomを用いた遠隔授業およびGoogle driveやGoogle formsを用いたオンデマンド授業となる。

【学修の準備】

神経の解剖、生理については十分予習しておくこと(80分)。

神経障害について理解を深めるために、精神症状、内科疾患症状との違い、共通点を整理しながら学ぶこと(60分)。

講義の内容を復習し、神経学の講義全体について見渡し、相互の関係を理解すること(80分)。

【ディプロマ・ポリシー（学位授与方針）との関連】

（DP3）作業療法士として必要な科学的知識や技術を備え、心身に障害を有する人、障害の発生が予測される人、さらにはそれらの人々が営む生活に対して、地域包括ケアの視点から適切に対処できる実践的能力を身につけている。

（DP4）関係職種と連携し、質の高いチーム医療の実践的能力を身につけている。

【実務経験】

中川賀嗣(医師)、笠置泰史(医師)

【実務経験を活かした教育内容】

医師としての経験を活かし、実践的な内容にも言及し、理解を深める。