

軽度外傷性脳損傷・脳しんとうの周知と予防、その危険性や予後の相談のできる  
窓口などの設置を求める陳情

(福祉健康委員会付託)

受理番号 第 37 号

受理年月日 平成 28 年 1 月 6 日

付託年月日 平成 28 年 2 月 24 日

陳情者 . . . . .  
. . . . .

陳情原文 脳しんとうは、軽度の外傷性脳損傷であり、頭頸部に衝撃を受けた後、  
あるいは頭と脳を前後に素早く振るような、むち打ち型損傷後に発生することがあ  
ります。脳しんとうは、通常、生命を脅かすことはありませんが、治療を必要とす  
る重篤な症状を引き起こす可能性があります。誰もが転倒、自動車事故、またはそ  
の他の日常の活動中に受傷する場合があります。サッカーやボクシングなどの衝撃  
性のスポーツを行う場合は、脳しんとうを受けるリスクが高くなります。ユニバー  
シティー・オブ・ミシガン・ヘルス・システム (UMHS) は、米国では毎年約 38  
0 万人がスポーツ傷害から脳しんとうを受けていると推定しています。

2007 年、世界保健機関 (WHO) の報告によれば、外傷性脳損傷は世界で年間  
1000 万人の患者が発生していると推測されており、今後 2020 年には世界第  
3 位の疾患になると予測され、その対策が急務であると警告されています。

主な症状は損傷後、記憶障害、錯乱、眠気、だるさ、めまい、物が二重に見える、  
あるいはぼやけて見える、頭痛または軽度の頭痛、吐き気、嘔吐、光や騒音に対す  
る過敏性、バランス障害、刺激に対する反応が鈍化、集中力の低下等、複雑かつ多  
彩です。また症状は、すぐに始まることもあれば、損傷後数時間、数日、数週間、  
あるいは数ヶ月間後に発症することもあります。(一般的な認識の「意識消失」は  
脳しんとうの中で 10% 以下 (IRB 脳震盪ガイドライン) でしか見られません。)

特に、高次脳機能障害による記憶力・理解力・注意力の低下をはじめ、てんかん  
などの意識障害、半身まひ、視野が狭くなる、匂い・味が分からなくなるなどの多  
発性脳神経まひ、神経因性膀胱などが発症した場合は、症状が長期にわたり改善し  
ないことが少なくありません。

さらに、脳しんとうを繰り返すと、重篤な脳神経症状が後遺する可能性が高くな  
りますし、死に至る場合 (セカンドインパクト症候群) もあるので、繰り返し脳し  
んとうを受けることは、避けるべきです。

平成 24 年 7 月に文部科学省が「学校における体育活動中の事故防止について」  
という報告書をまとめ、さらには平成 25 年 12 月には、社団法人日本脳神経外科  
学会から「スポーツによる脳損傷を予防するための提言」が提出され、同月には、  
文部科学省より「スポーツによる脳損傷を予防するための提言に関する情報提供に  
ついて」の事務連絡が出されていますが、実際の教育現場や家庭では、まだまだ正

(裏面に続く)

確な認識と理解が進まず、対応も後手に回ってしまうため、再就学・再就職のタイミングを失ってしまい、生活全般に不安、不便、孤独を感じ、最悪、うつ状態に陥ってしまう人も多く、特に罹患年齢が低年齢であれば発達障害とみなされ見過ごされ、引きこもるか施設に預けられるかの二者択一になっているのが現状です。

また、重篤な事案となった場合にも事故の初動調査が遅れがちになることにより、事案の経緯が明確にならないため、介護・医療・補償問題をも後手に回ってしまい、最悪、家庭の崩壊へと陥っている家族も多く、事故調査を蔑ろにしてしまうがために、同様の事故を繰り返し起こしてしまっているのが現状です。

そこで、下記のとおり、国・政府等関係機関に、意見書を提出していただきますよう陳情いたします。

## 記

脳しんとう及び軽度外傷性脳損傷への対応について

### 1 (教育機関での周知徹底と対策)

各学校などの教師・保健師・スポーツコーチ及び救急救命士・救急隊員に、(ポケット SCAT2(別紙参照))の携帯を義務付けること。併せて、むち打ち型損傷、若しくは、頭頸部に衝撃を受けたと推測される事故・事案が発生した場合は、本人の訴えだけではなく、症状を客観的に正確に観察して判断を下すとともに、家庭・家族への報告も義務付け、経過観察を促すこと。

### 2 (専門医による診断と適切な検査の実施)

脳しんとうを疑った場合には、直ちに脳神経外科医の診断を受け、CT/MRIだけではなく、神経学的検査の受診も義務付けるとともに、(SCAT3(12歳以下の場合はチャイルド SCAT3))(別紙参照)を実施し、対応できる医療連携体制の構築を進めること。

### 3 (周知・啓発・予防措置の推進と相談窓口の設置)

脳しんとうについて、各自治体の医療相談窓口等に相談対応のできる職員を配置し、医療機関はもとより、国民、教育機関への啓発・周知・予防をより一層図ること。

### 4 (園内・学校内で発生した場合の正確かつ迅速な調査・開示の実施)

保育園・幼稚園及び学校内で発生した事案が重篤な場合は、直ちに保護者へ連絡するとともに、第三者調査機関を設置し迅速に事故調査及び開示を行うこと。