

みんなの健康・法律

ことばの発達と障害
その3

精神遅滞と違つてことばだけがわりと選択的に遅れを示す障害があります。ちょうど大人の失語症と対比できるところから発達性失語症とか先天性失語症といつたりしますが、一度ことばが獲得された後の障害である失語症とは違うことから発達性言語遅滞ともいわれています。

ことばの障害の程度によつていくつかに分けられています。
最も軽症である構音障害から、表出性失語、受容性失語、聽覚失認（語聾）など次第に重症になつてきます。

構音障害はことばの内容そのものには異常は無く、发声に困難を伴うものです。従つて言語

がわりと選択的に遅れを示す障

害があります。さらに言語の基本が充分に獲得

されていないことは対人

関係にならぬ問題をもつて

いることが多いために、例えば

マイペースで多動であつたりすることが多く、単純に言語の問題を扱えばよいというわけにはいきません。とくに最後の聽覚失認の子供になると自閉症との鑑別が大変問題になります。両者とも重篤な言語獲得の障害が基盤にあるからですが、行動面でも非常に似ています。強いて

違いをあげれば、前者では感情

疎通性が良好ですし、身振り模倣もより上手ですし、みたて遊びもできる点などです。現

在は失語症の子供に遊戯を取り入れながら積極的に言語治療を行つようになつていています。こ

健康な人にカンジダ症が発症することは、きわめて稀な事なのです。本症の発生する誘因として全身的な病気（血液疾患、悪性腫瘍等）をもつている場合が多いです。しかしこのような病

気を持つていても乳幼児、妊産婦、老人などで体力がおち、菌に対する抵抗力が弱つたり、

この牛乳の粕のような苔状物はガーゼなどで擦ると容易に剥がれ、剥がれたあとは赤くは

れて出血し易いです。この時期、患児は食事をする時にしみるため、あまり食が進まなかつたり、歯磨きを嫌がつたりするので、初めて其に気付くお母さんも多

いようです。

治療法としては、もし抗生素質を使用しているのであれば投薬を受けた医師、歯科医師と相談し直ちにこれを中止します。

それだけで殆ど自然に治りますが、更に2%の重曹水で嗽をしたり、1~2%のゲンチアナ紫

抗真菌性軟膏の局所塗布などを行うと良いようです。しかし、この病気の確定診断には細菌検査による菌の確認が必要です。

言語理解にも問題があります。さらに言語の基本が充分に獲得されないことが多いために、例えば

マイペースで多動であつたりすることが多く、単純に言語の問題を扱えばよいというわけにはいきません。とくに最後の聽覚失認の子供になると自閉症との鑑別が大変問題になります。両者とも重篤な言語獲得の障害が基盤にあるからですが、行動面でも非常に似ています。強いて

違いをあげれば、前者では感情疎通性が良好ですし、身振り模倣もより上手ですし、みたて遊びもできる点などです。現

在は失語症の子供に遊戯を取り入れながら積極的に言語治療を行つようになつていています。こ

健康な人にカンジダ症が発症することは、きわめて稀な事なのです。本症の発生する誘因として全身的な病気（血液疾患、悪性腫瘍等）をもつている場合が多いです。しかしこのような病

気を持つていても乳幼児、妊産婦、老人などで体力がおち、菌に対する抵抗力が弱つたり、

この牛乳の粕のような苔状物はガーゼなどで擦ると容易に剥がれ、剥がれたあとは赤くは

れて出血し易いです。この時期、患児は食事をする時にしみるため、あまり食が進まなかつたり、歯磨きを嫌がつたりするので、初めて其に気付くお母さんも多

いようです。

治療法としては、もし抗生素質を使用しているのであれば投薬を受けた医師、歯科医師と相談し直ちにこれを中止します。

それだけで殆ど自然に治りますが、更に2%の重曹水で嗽をしたり、1~2%のゲンチアナ紫

抗真菌性軟膏の局所塗布などを行うと良いようです。しかし、この病気の確定診断には細菌検査による菌の確認が必要です。



福岡大学医学部精神科
講師 小林隆児

ドクターハーヴ

口腔カンジダ症

口腔カンジダ症というのは、カビの一種であるカンジダ・アルビカヌスと言う真菌によつて起こる、口腔粘膜の感染症です。普通この菌は、健康な人の口腔内に、滅多に病気の原因菌となることはありません。即ち、健康な人にカンジダ症が発症することは、きわめて稀な事なのです。本症の発生する誘因として全身的な病気（血液疾患、悪性腫瘍等）をもつている場合が多いです。しかしこのような病気を持つていても乳幼児、妊産婦、老人などで体力がおち、菌に対する抵抗力が弱つたり、



福岡歯科大学
小児歯科学教室
助手 石井香

また、他の病気との鑑別診断も必要ですので、出来れば大学病院などの小児科や小児歯科を受診することをお勧めします。

健 康 コ ラ ム

A 伝性で一生治らない病気、知能障害を伴う病気と考えがちでしたが、大部分のものが胎児期、出産児、乳児期などに脳に受けた障害が原因であります。年に数回くらいの発作では知能へ重大な影響を与えることはありません。とはいっても運動が遅れないかということがあります。年に数回くらいの発作では知能へ重大な影響を与えることはありません。とはいえ、難治性のものもありますし、発作での反復回数が多くなり、持続時間が長いと、知的レベルが低下する傾向があります。こうした問題があるケースは、やはり早期診断、早期治療が重要です。運動は以前は禁止められました。現在では運動によって脳波が改善されるともいわれ、積極的に行つてよいとされています。ともあれ、子どもが劣等感を持たずに、集団のなかで伸び伸びと過ごせるように環境を作つてあげることがます大切です。