

### 34. 300m He-O<sub>2</sub>飽和潜水時の EEG トポグラフィー

角谷千登士<sup>1)</sup> 松岡成明<sup>1)</sup> 石川忠廣<sup>1)</sup>  
和田伸一<sup>1)</sup> 毛利元彦<sup>2)</sup>

(<sup>1)</sup>産業医科大学脳神経外科  
(<sup>2)</sup>横須賀海洋科学技術センター潜水部)

He-O<sub>2</sub>混合ガスを用いることにより深く潜水することが出来るようになったが、深度21ATAを越えると高圧神経症候群(HPNS)が見られ、頭痛・恶心・振戦・注意力の低下等がみられる。脳波上ではθ波が見られるというが、かかる特殊な環境下では脳波測定上の制約があり、θ波の性格も充分解明されなかった。従って、我々が開発した16チャンネルの多極脳波誘導記録による脳波トポグラフィーを用いたHPNSの生理学的研究の結果について述べる事とする。

【結果】300m潜水時、加圧速度25m/hでHPNSが見られ、そのときの脳波トポグラフではFzを中心に6~7Hzのθ波が見られた。これをFmθと呼ぶ事にする。これらの神経症状の発現に深度・加圧速度などの要因も考えられたので、180mでは12m/min、130mでは12m/min、60mでは12m/minで潜水時の結果と比較対比すると、HPNS時にFmθの見られた例があった。

【考察・結論】θ波のトポグラフィーは、いわゆるFmθの出現像を示した。従来Fmθは精神作用時に最も多くみられるが、軽度の意識水準の変動した状態にも出現するという。HPNS時θ波に多幸性、笑い症状、集中的注意の低下等が見られたことから、HPNS時にみられたθ波はFmθと言うべきである。さらにHeガスはある時期には主として視床・脳幹部にも作用するということより、Fmθ起源は視床とも関係あると推察され、ある例ではHPNS中にみられた発作波とを考え合わせると一層Fmθは視床起源と考えられる。HPNSは個人間で吸入混合ガスの感受性に相違があるので、少なくとも300m海底での大切な仕事に従事する時にはダイバーの選択が大切である。その一指標として脳波を用いることも肝要である。