

## リハビリ施設訪問

### —東北公済病院—

## 専門性を生かしたリハに力

東北公済病院は、東北一の繁華街にあり「地域の皆様から信頼され、安心して選択される病院」をスローガンとして昭和26年に設立された17診療科、385床の病院である。

リハ科には日本リハビリテーション学会の専門医を有する医師を含めた2人の医師がいるほか、リハセンターには理学療法士・作業療法士・言語聴覚療法士のスタッフ総勢23人が配属され、40床ある回復期リハ病棟で365日体制を整え、集中的なリハビリを行っている。また、透析センターもあり、維持透析を行いながらのリハビリにも力を入れている。

その他に急性期病棟を有し、発症直後や術後早期からリハビリを行うことで体力低下を予防し、早期在宅復帰を目指している。病状が安定した患者に対しては地域包括ケア病棟で、在宅や施設への復帰支援を行っている。

このように、それぞれ特色の異なる3つの病棟を併設しているため、各患者のニーズに合った治療、リハビリ、ケアを行うことが可能になっている。具体的には、急性期・回復期・包括ケア病棟の医師・看護師・各療法士が集まり、入院する病棟を決定している。さらに、医療連携センターや訪問看護ステーション部門では、家族支援や在宅生活へ移行できるように関わっている。

リハビリの施設基準は、脳血管疾患リハ(I)、運動器リハ(I)、呼吸器リハ(I)、廃用症候群リハ(I)、がんリハ(I)を取得している。理学療法では、身体機能に合わせた環境やさまざまな備品を使用して練習し、基本動作から応用動作獲得まで行い、作業療法では、上肢や認知の機能改善を図るリハビリ、台所や洗濯機を使用しながら、実際に家事動作の練習や浴室での動作練習を行っ

ている。言語聴覚療法は、完全個室のため集中できる環境が整っており、コミュニケーション障害の評価や訓練ができています。併せて摂食嚥下障害や顔面神経麻痺の方への評価、助言、指導も行っている。



◇ ◇  
 東北公済病院は、〒980-0803仙台市青葉区国分町2-3-11。電話022-227-2211。

### 透析患者へのリハ提供も

当院の回復期リハ病棟においては、医師・看護師・介護士・療法士・社会福祉士・薬剤師・栄養士等がそれぞれの専門性を発揮し、協働して患者さんやご家族へ関わり、急性期から切れ目なく、生活期へ向け丁寧にリハビリを提供します。特に透析をしている患者さんやリハビリ・治療・退院調整が難航するような症例がありましたら当院へご相談ください。

ながさか まこと  
 (長坂 誠)リハビリテーション科統括部長

## 抗血栓療法の最新のトピック

仙台医療センター循環器内科部長

篠崎 毅

### 動脈硬化性心血管疾患の一次予防 —アスピリンの凋落

一度、動脈硬化性心血管疾患（アテローム血栓性脳梗塞、ラクナ梗塞、心筋梗塞）に罹患した患者さんであれば、アスピリン（商品名：バイアスピリン、バファリン81等）を服用すると2度目の発作頻度は確実に減少する（二次予防）。しかし、一度も動脈硬化性心血管疾患に罹患したことのない人もアスピリンを服用すると、その発症率が減少する（一次予防）のであろうか？

健康な米国の医師22,071人にアスピリン服用を無作為に割り付けた1989年の研究（米国医師健康研究）によると、アスピリンは心筋梗塞の新規発症を44%減少させた。この研究以来、健康な人がアスピリンを飲むと寿命が長くなるという神話が世界を席卷し、アスピリンがむやみに処方されるようになった。しかし、この研究が開始された1981年頃は有効な降圧薬の種類が非常に少なく、動脈硬化性心血管疾患のリスク管理も不十分な時代であり、その医療環境は現代と全く異なる。

2014年5月2日、米国食品医薬品局（FDA）はアスピリンを動脈硬化性心血管疾患の一次予防目的に投与することを推奨しないこと、そして、アスピリンによる出血性副作用という大きな「損」が疾患予防効果という「益」を上回ることを報告している。では、脳ドックでよく指摘される無症候性脳梗塞（かくれ脳梗塞）はどうであろうか？ 2015年日本脳卒中学会の新しい脳卒中治療ガイドラインは「無症候性脳梗塞に対するアスピリン治療は勧めない」と明確に述べている。アスピリンは症状のある動脈硬化性心血管疾患の二次予防には有効であるが、現時点では、一次予防目的のアスピリン投与は推奨されない。現在、世界中の研究者たちがアスピリンによる一次予防が可能となる集団を明らかにするために多くの研究を行っている。

### 心房細動患者に対する新抗凝固薬の時代

心房細動に伴う脳塞栓予防目的に、2009年から

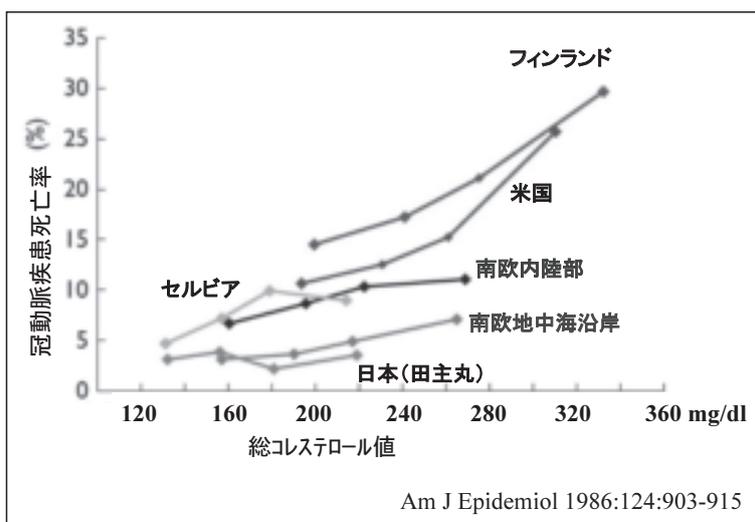
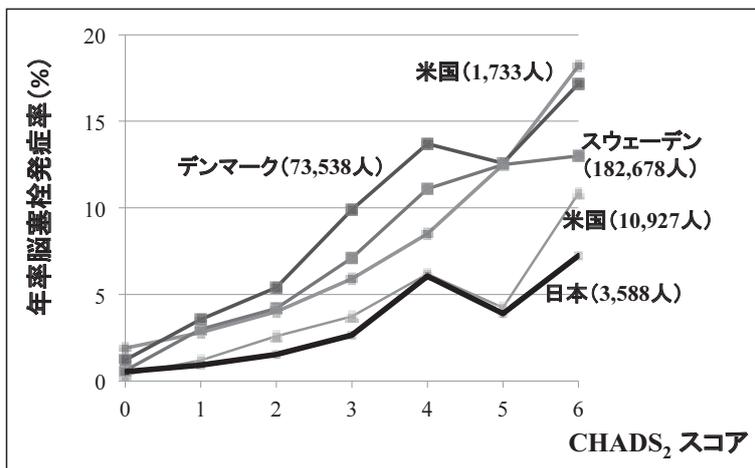
次々と新しい抗凝固薬が市販され始めた。どの薬剤も従来のワーファリンに比べて飲みやすく、副作用も少ないことから野火のように世界中に広まった。これらの抗凝固薬を服用すべき患者を決定するために用いる道具がCHADS<sub>2</sub>スコアである。症候性の心不全、高血圧、糖尿病、75歳以上には1点を、脳梗塞、一過性脳虚血発作には2点を割り振り、その合計得点（CHADS<sub>2</sub>スコア）が1点以上であれば新抗凝固薬を服用すべきである。なぜなら、CHADS<sub>2</sub>スコアのほぼ2倍の値が脳塞栓年率発症率に一致するから、と世界中のガイドラインが述べている。つまり、CHADS<sub>2</sub>スコアが2点なら脳塞栓は年率4%、3点なら年率6%で発症する。もし、これから10年生きると仮定すれば、CHADS<sub>2</sub>スコアが2点なら10年で40%の、3点なら60%の発症率となる。勿論、これらのガイドラインは様々な質の高い臨床研究、即ち、証拠に基づいた医療（EBM）に基づいて作られている。

### リアルワールドデータ

しかしながら、「質の高い臨床研究」においては、せいぜい5千人から2万人程度の患者（too few）を対象としており、併用薬も制限され（too simple）、観察期間も短く（too brief）、絞られた年齢（too median-age）の深刻な合併症のない患者（too narrow）だけが選ばれる。このような限定された条件の患者群の治療が、実臨床における全ての患者の治療と同じでよいのだろうか？ 証拠に基づいた医療（EBM）は上記の「5つのtoo」から常に逃れることはできない。ならば、患者を選択することなく、患者数の桁をもっともっと増やして得られた、真の実臨床のデータの方が価値が高いのではないだろうか？ これがリアルワールドデータである。

リアルワールドデータには様々な種類がある。製薬会社なら市販後臨床調査、国家ならナショナルデータベース、研究者なら前向きコホート（レジストリー）、あるいは、ビックデータと呼ぶ。現

図1 7カ国研究

図2 日本の心房細動患者は脳塞栓を起しにくい。  
括弧内はレジストリーの参加人数

在、世界中の研究者が10万人から100万人単位の巨大な患者集団を対象にした多くの観察研究を世界中で走らせている。

ここで忘れてならないのは、心血管疾患発生率の民族差、つまり、遺伝子による違いである。話はそれだが、コレステロールが心筋梗塞の原因の1つであるという仮説を提案した有名な7カ国研究を思い出してほしい(図1)。国を伏せてグラフを書くと、総コレステロール値が上昇すれば心筋梗塞による死亡率も上昇する。しかし、国別にグラフを書き直す(図1)と、総コレステロールが220mg/dlの時、心筋梗塞による死亡率は日本が4%、米国は12%、フィンランドは17%である。民族によってこれほどまでに疾患の発症率が異なるのである。

それでは心房細動患者の脳塞栓発症率は民族によって異なるのであろうか？ リアルワールド

データは発症率には大きな民族差があることを示している(図2)。例えば、抗凝固薬を服用すべきCHADS<sub>2</sub> 1点の脳塞栓発症率は、欧米では2~3%/年であるのに対して、日本は0.9%/年と異常に低値である(図2)。日本全国の100の急性期病院の500万人のレセプトデータも、ほぼ同じ脳塞栓発症率であることを示している(Koretsune Y, et. al. J Cardiol 2017)。日本人は欧米人と異なり、心房細動に伴う脳塞栓発症率が低い民族であるという仮説を最新のデータが示している。

現在、日本の医師はガイドラインに従い、心房細動患者に対して「イケイケドンドン」と抗凝固薬を投与しているが、本当にそれで良いのだろうか、日本のガイドライン作成委員たちは考えているようである。

## 知ってほしい脳卒中のサイン 顔・手・言葉がおかしいときは時刻を確認して 119 番

広南病院脳血管内科部長

板橋 亮

### 後遺症が怖い脳卒中

「脳卒中ではっきり死にたい」とおっしゃる方がおられますが、脳卒中はそうした病気ではなくなっています。脳卒中は脳の血管が破れたり、詰まったりして起こりますが、医学の進歩で死亡する人は減少した半面、さまざまな後遺症を抱えてしまう人が増えています。2010年の厚生労働省の統計では、要介護になる人の1番の原因は脳卒中で、全体の24.1%を占めていました。

### 脳卒中のサインとは

ここでクイズです。65歳の女性Aさんは、高血圧と糖尿病で薬を飲んでいますが、塩辛いものや甘いものが大好きです。このAさんから「こんな症状がある」と相談された場合、すぐに病院に行った方がいいのは次の3つの中のどれでしょうか。  
①何となく頭が重い。②左手に急に力が入らなくなる。これが繰り返して起こり、たまに動かないこともある。③よく会っている友達の名前がすぐに出てこない。ど忘れしてしまうことが多い。

正解は②です。非常に危険な症状です。すぐに病院に行ってください。①は何らかの病気の可能性はあるものの、脳の重大な病気である可能性は少ないと予想されます。少なくとも緊急性はありません。③の「名前がすぐに出てこない」という症状は加齢現象によく見られます。

### 顔・腕・言葉に出る症状

どういう症状が出たら危険なのでしょうか。それを端的に表した言葉が「FAST」です。これはFace(顔)、Arm(腕)、Speech(言葉)、Time(時間)の頭文字をつなげたもので、主に英語圏の海外で広まっています。顔・腕・言葉に症状を感じたら時間を確認し、すぐに救急車を呼びましょうというキャンペーンに用いられています(図1、2)。Faceは顔面の麻痺のことです。顔が麻痺して歪むと、右側と左側の形が違ってきます。どちら側の顔が麻痺しているかは関係ありません。Armは前述のクイズのように、片方の腕に力が入らなくなる症状です。両腕を前に伸ばしても、片方がだらんと下がってしまいます。食事をしてい

図1



図2



て箸や茶碗が持てなくなったり、字を書けなくなったりもします。Speechは言葉の症状です。呂律が回らない、舌が回らないといった症状は分かりやすいと思いますが、言葉をしゃべろうとしない、間違った言葉でしゃべるため会話が成り立たない、なども脳卒中の症状です。発症して間もない場合は1分1秒を争うので、発症時間を記録し、直ちに救急車を呼ぶことが大切です。脳の神経は非常に弱く、時間が経つほど血が止まっていきます。そして、血が流れなくなると、脳の神経細胞が1分間に190万個ずつ失われていくといわれています。

### 時間制限がある治療法

脳卒中の中でも、脳梗塞急性期は詰まった血栓をできるだけ早く溶かしたり、除いたりすることで、後遺症を軽くすることが期待できます。薬剤による治療として、tPA静注という血栓を溶かす薬があります。この薬を使用すると生活に支障がないレベルまで改善する割合が、26%から39%になるとのデータがあります。脳卒中は急激に神経細胞が失われていくので、1秒でも早く治療を受

けることが大切です。症状が出てから4時間半以内に使用しないと効果がありませんし、4時間半以内であればいつでも良いというわけではなく、早ければ早いほど効果が高くなるのです。

太い血管が詰まっている場合は、カテーテルを使って血栓を直接取り除く治療を行います。この治療を行うと、介護が不要な状態まで改善した割合が26%から46%に増加するというデータがあります。しかし、この治療も同様に早く治療を行うほど効果が高くなるのです。

「左手が動かなくなったけど、5分経ったら治まったので様子を見ました」という方が多くいらっしゃいますが、一過性の発作でもすぐに専門病院を受診しなければなりません。海外の研究で、一過性の発作の後すぐに専門病院を受診した場合、その後の脳卒中発症リスクは2%程度ですが、後から専門病院を受診した場合のリスクは10%になるとのデータもあります。後悔しないためにも早めに専門病院を受診してください。

### リスクが高い喫煙

では、脳卒中を予防するにはどうすればいいのでしょうか。両親を脳梗塞で亡くしている男性Bさんは、1日40本のたばこを吸っています。父親が亡くなった70歳に自分もなり、そのうち脳梗塞になるのではないかと心配になってきました。そこで、またクイズです。Bさんが、まず行わなければならないことは何でしょうか。

- ① 広南病院に行きすぐMRIを撮ってもらう。
- ② 血液をさらさらにする薬を処方してもらう。
- ③ 禁煙をする。

正解は③です。①や②も場合によっては必要なこともあります。まずBさんがやらなければならないのは禁煙です。

次のクイズです。Cさんは久しぶりに自宅で血圧を測ってみたところ、上の血圧が150もありました。数日後、また測ってみたら、同じく150だったので、心配になりました。Cさんはどうすればいいのでしょうか。

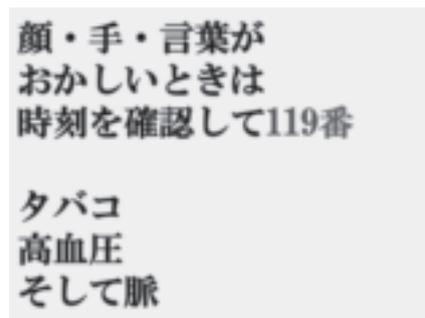
- ① 血圧計が壊れているかもしれないので買い替える。
- ② 来年まで様子を見る。
- ③ 近くの内科に相談する。

正解は③です。ご自宅で測定する血圧が140/90mmHgを度々超える場合は、高血圧に対する治療を考えたほうが良いと思います。高血圧は脳梗塞と脳出血に共通の最大リスクであり、脳動脈瘤破裂によるくも膜下出血のリスクでもあります。

図3



図4



### 血圧や不整脈にも注意を

最後のクイズです。2000年に当時の総理大臣の小淵恵三氏が亡くなりましたが、その原因となった病気は何でしょうか。

- ① 脳梗塞
- ② 心筋梗塞
- ③ くも膜下出血

正解は①脳梗塞です。言葉に一瞬詰まるところがテレビのニュースで流れましたが、FASTのspeech、言葉の症状だったかもしれません。小淵氏の病名は心原性脳塞栓症で、心房細動という不整脈による重い脳梗塞でした。心臓にあった血栓が、ある日突然脳に飛んできて血管が詰まり、あっという間に脳が広範囲に壊死してしまう、非常に怖い病気です。脈拍から心房細動があることを事前に発見し、薬を服用していたら防げたかもしれません。心房細動の特徴は脈の規則性が全くでたらめになってしまうことです(図3)。脳卒中のサインが出るのは、顔・腕・言葉です。顔が歪んでいる。片方の腕に力が入らない。言葉がおかしい。こうした症状が出たときは時間を確認し、119番に電話をしてください(図4)。また、脳卒中を予防するには、禁煙はもちろん、血圧や不整脈に気を付けることが大切です。この文章を読まれた方はご自分の健康、そして脳卒中の予防に非常に関心が高い方だと思います。しかし、周りにはそのようなことにあまり関心がない方もいらっしゃるかもしれません。脳卒中になる人を少しでも減らすため、このことをそのような周囲の方、ご家族や友人に教えてあげてください。よろしくお願いします。



## Q 嚥下障害による誤嚥を防ぐために日常生活で気を付けること、改善するためのトレーニング方法などがあつたら教えてください。

主人が脳梗塞発症後、以前より食事の際によくむせるようになり、飲み込みがスムーズでないようです。メニューや調理方法、リハビリに関する情報が知りたいのですが、アドバイスをお願いいたします。

68歳女性

## A 広南病院リハビリテーション科 言語聴覚士 片岡 由夏 先生

### 嚥下障害とは

「摂食」とは、食物を認識し、口に入れて咀嚼すること、「嚥下」とは、食物を飲み込んで胃へと送り込むことを指します。何らかの原因によりこれらが難しくなることを「摂食・嚥下障害」と言います。

嚥下障害の原因として最も多いのは脳梗塞等の脳血管疾患ですが、体力や手足の筋力と同様に、加齢によっても嚥下機能は少しずつ低下していきます。お正月に餅を喉に詰まらせて救急搬送される人の90%以上が65歳以上の高齢者です。

嚥下障害でよく見られる症状のひとつに「むせ」があります。これは、咽頭から食道を通して胃へと送り込まれるはずの食物や水分が、誤って気管へ入ってしまう（これを「誤嚥」と言います）ために起こります。通常はむせることで異物は気管から押し出されますが、病気や加齢によりむせたり咳をしたりする力が弱くなっていると誤嚥性肺炎を引き起こすことがあります。肺炎は現在、日本人の死亡原因の第3位となっており生命に関わります。

### 調理方法や口腔ケアで予防

さてご質問に関してですが、お食事によくむせているとのことですので、嚥下障害による誤嚥が起きていることは確実かと思えます。ご主人が「むせや

すいもの」と「むせにくいもの」はあるでしょうか？

一般的にはさらさらとした液体（水やお茶など）、ばさばさと水分を含まないもの（トーストや焼き魚、生野菜など）、口の中でまとまらないもの（そばろなど）は誤嚥しやすいとされています。水にむせるようであれば増粘剤でとろみをつける（ドラッグストアで販売されています）、焼き魚でなく煮魚、生野菜でなく温野菜や煮物、ひき肉ならば、そばろではなくハンバーグにするなど調理法を工夫することで、誤嚥することなく食事ができる場合があります。また、食物を一度にたくさん口に入れない、ゆっくり食べたり飲んだりする、テレビやラジオは消して食事に集中することも誤嚥の予防につながります。その他、むし菌や歯周病で歯の欠損が多い場合は、歯科で義歯を作成することで咀嚼する力が回復し、食物が飲み込みやすくなる場合があります。

もしも食物が気管に入ってむせてしまった場合は、強くむせる、咳をすることで異物をしっかり気管から押し出してください。歯磨きをよく行い、口腔内を清潔にすることも大切です。どちらも誤嚥性肺炎の予防には重要です。

### 散歩、軽い運動も効果的

「嚥下障害のトレーニング方法」に関しては、「これをやれば必ず良くなります」というトレーニング法は残念ながらありませんが、誤嚥や嚥下機能の低下を予防することを目的に、様々な医療・研究機関で「嚥下体操」が考案されていますので日常生活に取り入れてみるのも良いかもしれません。また、嚥下機能と全身の体力は相関していることが分かっていますので、習慣的に散歩や軽い運動を行うことも効果的かと思えます。

### 医療機関で専門家に相談

嚥下は口唇、舌、口蓋、咽頭、声帯など複数の器官が連続的かつ同時進行的に複雑な動きをすることによって成し遂げられており、一連の動きのどの部分に問題が起きているのかによって効果的なトレーニングは異なります。専門家の評価やアドバイスを受けることが望ましいので、嚥下障害の診断を受けた医療機関等で医師および言語聴覚士（ST）に相談していただければと思います。

食事を摂ることは生存のために必要不可欠の行為であると同時に、人生の大いなる楽しみでもあります。日々の食事が安全で、美味しく、楽しいものでありますようお願いいたします。

## 会員名簿

(順不同・敬称略)

宮城県対脳卒中協会の平成29年10月30日現在の会員は法人・賛助46、個人617人となりました。会員の方々には、ご協力に感謝いたします。

### ◇法人会員

【一般法人関係】(株)河北新報社、東北放送(株)、宮城県商工会議所連合会、仙都魚類(株)、(株)不二、遠山青葉印刷(株)、(株)江陽グランドホテル、(株)天洋、(株)飛田組、(株)清月記、コセキ(株)、(株)佐藤工務店、エーザイ(株)、田辺三菱製薬(株)、(株)バイタルネット、大塚製薬(株)、アベントイス(株)、大日本住友製薬(株)、バイエル薬品(株)、日本ベーリンガーインゲルハイム(株)、第一三共(株)、小野薬品工業(株)

【医療法人関係】(一財)広南会広南病院、栗原市立栗駒病院、公立刈田綜合病院、(医)浄仁会大泉記念病院、(公財)宮城厚生協会泉病院、(医)華桜会古川星陵病院、(医)社団法人石病院、(医)敬仁会大友病院、石巻赤十字病院、(医)徳洲会仙台徳洲会病院、赤石病院、大崎市病院事業、社会(医)将道会総合南東北病院、気仙沼市立病院、(医)社団法人明会齋藤病院、みやぎ県南中核病院、(医)仁泉会川崎こころ病院

【賛助会員】(株)エスパイラー、丸木医科器械(株)、東邦薬品(株)、武田薬品工業(株)、東北医科薬科大学病院、(医)友仁会松島病院、アステラス製薬(株)

### ◇個人会員

【仙台市】熱海和作、熱海眞希子、秋元ヒロジ、相沢治郎、阿部雄子、赤井澤孝子、赤井澤巳之吉、安住タカ、阿部郁夫、浅野国雄、葦名盛輝、荒井幸男、浅部基、板橋進、石川功、稲次幸子、五十嵐栄治、泉山昌洋、板橋順子、井崎のり子、石田茂、井筒昭子、内田直樹、越後愛子、大泉文男、大方俊樹、小田嶋喜一、小倉光男、及川誠一、及川萬、奥田禮子、太田秀男、長内久雄、川名春夫、菅野良平、加藤よしこ、笠原富夫、菅野光子、菅野かつ子、菅野ハル江、桂田啓生、川村長祐、片平浩和、春日園江、上村佳子、木田照子、木田哲也、木之村重雄、菊地きよ、菊地文博、木須理利、木村和雄、黒澤朋子、熊谷榮雄、熊谷行子、工藤敏夫、釧持英子、小松敬次、小林卯太郎、小林信男、小林泰子、斎藤公男、斉藤一彦、斉藤樹志子、斎藤よし子、斎重光、佐藤正一、佐藤義輝、佐藤元一、佐藤一榮、佐藤ウタノ、佐藤康男、佐藤昭紀、佐藤徳昭、佐藤定男、佐藤達之、澤田栄子、佐久間義昌、佐々木博行、佐々木容子、清水圭、庄子勝雄、庄司みよ子、渋谷善雄、庄司まゆみ、庄司尚志、庄子健次郎、庄司なか子、庄子惣藏、庄子重治、白石潔、杉田宏美、杉

本矩雄、鈴木紘一、菅原正一、菅原久、鈴木繁雄、鈴木栄子、関久友、関本紀、高柳義伸、武田克子、武田富男、高橋克、田中修一、千葉守、永野令子、南場秀子、南城公夫、中嶋俊之、長嶺義秀、長瀬章次郎、新田千代美、新倉市郎、西澤義彦、西川通、根本力男、根本富喜子、早坂光、早坂文子、長谷俊男、畠山るり子、日野泰彦、深田一弥、舟田彰、細川京一、星三郎、松浦善四郎、松浦圭一、松浦英子、増澤良保、松田喜美子、松井正夫、道又勇一、光永輝彦、三澤壮義、村上富美子、武者盛宏、森洋子、守威、山田ナヨ、山田勝義、八島長市、山口悦子、湯目とし子、横山秀保、吉村典男、渡辺幸子、我妻忠

【中田支部】荒川レイ子、壺岐武、壺岐源昭、壺岐善一、壺岐善夫、伊藤宏一、入間川勝夫、生島将光、川村幸毅、栗村鉄雄、佐藤善夫、佐藤八重子、斎藤勉、庄司文男、庄司淑子、高橋重義、高橋康次、三浦正之、山田栄一、渡辺伸一郎、渡辺マサコ、渡邊康夫、伊藤テル子、壺岐幸三、壺岐靖、伊藤寿美子、伊藤長悦、大友敏、小田島寛治、海藤クニ子、菅野正志、佐藤信雄、菅原道雄、壺岐正、一條嘉夫、金成脩、佐藤嘉郎、鈴木正吉、高橋次男、原田公一、渡辺秀博、加藤秀男、今野こあき、佐藤禮子、菅井正志、鈴木武、高橋正一、高橋清、守健一郎、守健一、山路敏夫、渡辺たか子、渡辺義行、渡辺克幸、渡辺洋子、太田弘、太田秀雄、太田功、小野寺仁、小野寺文男、太田勝康、及川賢二、海道榮一郎、木村達郎、熊谷昭市、熊谷吉夫、佐々木猛、佐藤初男、佐藤誠輝、佐藤栄吾、佐藤秀樹、佐藤勝基、佐藤栄一、佐藤文記、宍戸和彦、庄子二郎、菅井愛子、鈴木通、鈴木利一、鈴木正、鈴木喜美夫、平間菊二、守正志、守ツヤ子、守一、守信也、山本善八、横田八十一、吉田利二、渡辺正美、渡辺キヨ、阿部暢男、阿部たけ、阿部勝則、阿部朗、阿部倅知、阿部忠、阿部惣一郎、阿部知行、阿部正夫、阿部よしゑ、阿部喜一、阿部いし、阿部亮之右、阿部千賀子、阿部清、阿部重二、阿部克世、阿部正三、伊東傳二、大泉郁夫、小井土忠義、昆野正則、佐藤友恵、佐藤忠雄、佐藤孝之、佐藤平治、佐藤由雄、佐々木幸屋、佐倉貴城、庄司守、庄子政志、鈴木敏郎、田中研司、長沢兵右エ門、鈴木隆太郎、嶺岸澄子、守勝彦、山口市朗、渡辺正、相原正志、相原亨、阿部廣志、井筒泰司郎、伊深みつ子、伊藤てる、伊藤文雄、伊藤やす子、石森恵美子、遠藤美德、忍幸、小畑重人、岡崎京子、大友仁一、笠松雄一、加藤ちよ、川村浩、今野崇夫、佐藤節雄、佐藤はる子、佐藤勝也、佐々木直美、島貫潔、清野峯子、高橋悟、津川昇、中野妙子、中村勝弥、新野昌男、新野英雄、根岸正志、箱崎修二、曳地けい子、堀重雄、増子仁、松浦茂、三浦光浩、三浦敬治、守功記、吉田宗六、鷺尾英雄、渡辺修、渡辺恵美子、渡辺昇、渡辺

正美、阿部藤七、阿部久志、阿部ハナ子、阿部和男、入間川博、岩間六男、大山富夫、大友富次、岡本三男、小山悦子、加藤暢久、柿沼一男、柿沼政克、鹿目陽子、菊地浩、菊地伸志、木澤畑富雄、佐藤広和、佐久間善行、斎藤敏、高橋福治、高橋彰一、高橋恵子、丹野貴城、丹野幸男、千葉末治、鴛田麗子、沼倉尚、村井幸一、山下勝司、吉野正弘、渡辺武郎、渡辺よしゑ、渡辺徳男、渡辺純子、相澤富雄、天野陽次、天田かよ子、伊深剛彦、伊深忠、伊深利美、伊深裕次、伊深亥之助、及川和子、菊地春利、今野光子、佐々木孝子、菅井伸吾、須田久、高橋護、日塔勝好、早坂淳子、福田禰美、相原敬尋、阿部美考、安積博子、板橋勇、小野寺二郎、大和田真、川村太郎、川村友二、北住享宥、今野金一、佐伯春夫、白鳥清正、菅井裕規、菅沢鐵蔵、鈴木佐代子、高階正浩、丹野彰、丹野寿子、都築直子、中野浩、芳賀義武、針生利勝、前田ひで子、三塚米雄、最上芳信、若生正宏、渡辺正敏

【石巻市】奥田道子、梶谷いつよ、掃部関信人、熊谷幸男、小林剛郎、齋藤正美、高橋節子、武山裕記、福田省一、宮本正隆、遊佐艶子【東松島市】小野ミサ子、星山俊一、松浦栄子【塩釜市】阿部恒子、及川潤一、今野和子、門馬重信【多賀城市】氏家紘一、黒沢久三、関口淳一、南城正勝【松島町】大山敦子、高野りょう子、【七ヶ浜町】佐藤民恵【利府町】宮下新一【加美町】伊藤怜子、伊藤策実、今野陽子【大崎市古川】阿部俊助、青木チドリ、佐々木榮董、穴戸れい子、鈴木克子、高橋郁朗、高橋みさを、門田ケイ子【大崎市三本木】伊藤繁雄、伊藤房江【大崎市岩出山】佐藤進、伊藤公昌【涌谷町】最上演子【美里町】、小茄子川亨

【白石市】片倉庄助、村上正良

【角田市】阿部和郎、上澤潔

【蔵王支部】片倉泰二、白幡修、大道寺十四男、牧野謙一、村上要、山家實、会田常人、浅沼一郎、会田直隆、会田光男、東頼義、会田好昭、芦立東暁、赤間良信、赤間正敏、阿部正志、相沢繁雄、相原清悦、相原美由紀、相原勇、阿部美佐子、伊藤和男、伊藤晴信、伊藤征雄、伊藤登茂雄、伊藤東、石井久義、石井れい子、石澤由佳、遠藤宏、遠藤忠吾、遠藤正二、遠藤忠良、近江勇輝、近江浩光、大沼二男、小熊久男、小原一信、小原研一、大沼芳国、大沼昌昭、大沼明美、大庭彰、大庭儀四郎、及川よみ子、太田英男、太田秀和、岡田明広、大浦茂、大宮忠彦、大谷啓一、小笠原宗、大友昭男、葛西清、加藤幹夫、加藤晴朗、亀山まり子、菅野勝司、菅野勝彦、菅野悦郎、河村吉宏、川村仁、開沼裕司、加川敦、金塚孝浩、菊地治、北沢昭子、熊坂稔、蔵田ひろみ、小島一夫、小島義夫、今野和夫、紺野銀市、國分富夫、小室龍雄、佐竹一、佐竹廣子、佐藤清悦、佐藤清寿、佐藤政市、佐藤憲治、佐藤栄一、

佐藤やす子、佐藤うめの、佐藤拓、佐藤二郎、佐藤幸夫、佐藤孝、佐藤功、佐藤よし子、佐藤長成、佐藤ユウ子、佐藤銀蔵、佐藤忠夫、佐藤詔雄、佐藤光雄、佐藤勝厚、佐藤正美、佐藤栄昭、佐藤幸枝、佐藤光由、佐藤正隆、佐藤健夫、佐藤敏文、佐藤茂廣、佐藤信一、佐藤京子、佐藤美枝子、佐藤政明、佐藤亀久雄、佐藤秀弘、佐藤宗一、佐藤綾、佐藤長朗、佐藤京治、佐藤正二、佐藤隆、佐藤直久、佐藤喜文、斎藤長大、斎藤一美、斎藤好男、齋藤広、齋藤俊一、齋藤孝吉、齋藤淑子、齋藤ふみ子、齋藤ふじ子、齋藤英之、齋藤喜蔵、佐々木弘見、佐野勝美、清水直明、庄子正明、鈴木清治、鈴木剛、鈴木正明、杉浦ヒロ子、清野友子、関根昌幸、高橋好夫、高橋裕子、玉根良清、高沢春光、丹野昭、丹野康義、丹野昭一、丹野七五郎、玉山教夫、竹花純栄、田中陽一、武田三男、高野輝一、勅使瓦幸一、勅使瓦秀洋、手塚昇、外門清、沼辺勝夫、羽田保之、橋浦いくよ、林せつ、馬場勝彦、馬場伸夫、馬場昌喜、平間三男、平間美智子、平間てるの、平間久一、平間喜久夫、樋口喜久雄、樋口正雄、福田やい子、福地敏明、古川優子、真壁昭夫、松崎義明、松崎良一、松崎順一、松崎聡一、三浦力男、水澤智孝、三沢茂、水戸文人、村上敬一、村上正男、村上秀三、村上明、村上利八、村上英人、村山一夫、村上輝雄、村上新一、村上善吉、村上一郎、村上功一、村上八三郎、村上貞二、鏝水克洋、鏝水千恵子、鏝水隆、山家一男、山家康男、山家正夫、山家文一、山家栄、山家一彦、山岸利男、山岸秀一、山内隆文、遊佐いつ子、吉田清隆、吉田研一、我妻律子、横山一夫、渡辺一男、我妻研一、我妻政美、我妻耕造、我妻幸美、我妻千枝子、我妻稔、我妻和幸、我妻敬一郎、我妻博宣

【蔵王町】熊谷チヨ子【大河原町】大沼歩、日下昭吾、佐藤信子【柴田町】阿部アイ【村田町】渡辺初男【川崎町】石井信孝、大宮円治、近江亮、大宮正義、近江嘉七、大宮一、大宮高資、近江久仁寿、太田隆夫、寛野秀雄、神崎タマ、熊谷越子、佐藤新一郎、佐藤保、丹野義幸、高山恵弘、西崎トモ子、真壁勇、最上孝

【名取市】阿部秀一、跡部守男、板橋三男、板橋正友、伊藤哲夫、内山晋、長田信子、黒田輝俊、桜井国雄、佐々木進、庄司昌治、須田弘、菅野光子、高城朝子、武田勝夫、高橋久吉、保科英之、洞口富美子、益子啓、三浦ちよ、三谷徹、渡辺千代子、渡辺時雄【岩沼市】青木恭規、大内康寛、野路敦子、長谷部ヒデ子、長谷部新一【巨理町】安喰和子、寺村博【栗原市】齋藤郁子、佐々木英代、白鳥寿、鴛田勉【登米市】小野寺寿美子、太布磯雄、太布恵子、千葉哲郎【山形県】鈴木直美、三俣七郎【福島県】松本登