

# ふれあい

2011.3.25

No.178

発行：ふれあい編集委員会 〒220-0011 横浜市西区高島2-5-12 善仁会グループ TEL：045(453)6772 ホームページアドレス<http://www.zenjinkai.or.jp/>

## 特集1

### 透析患者さんのかゆみ

## 特集2

### いまコレに夢中

- よくわかる透析の基礎知識  
透析患者さんの循環器病③  
—不整脈—
- 透析用水について  
～きれいな水のお話～



心のかよう医療・福祉を患者さま、お客さまへ  
善仁会グループ



## 特集1

# 透析患者さんのかゆみ

横浜第一病院 副院長 外山 勝英

### ◎ はじめに

発疹など皮膚症状が何もみられないのかゆみだけを感じる病態を皮膚<sup>そふよう</sup>掻痒症といいます。透析患者さんの多く(約60~80%)にこの皮膚<sup>そふよう</sup>掻痒症がみられ、透析皮膚<sup>そふよう</sup>掻痒症ともいわれます。本症は生命を脅かす合併症ではないものの、患者さんにとっては切実な問題であり、生活の質(quality of life; QOL)を低下させる厄介な合併症の一つです。

### ◎ 原因

主な原因を(表1)に示します。①2次性副甲状腺機能亢進症、カルシウム、リンの値、②皮膚乾燥症(ドライスキン)、③末梢神経障害などが透析皮膚<sup>そふよう</sup>掻痒症の原因として考えられています<sup>が</sup>、詳細は未だ解明されていません。透析皮膚<sup>そふよう</sup>掻痒症の原因は単一ではなく多くの因子が関与

すると考えられています。

### ◎ 治療

したがって、治療もこれらの原因を探索し、該当するものが認められればそれを是正すること<sup>そ</sup>が必要<sup>す</sup>です。しかし、透析患者さんにみられる<sup>そ</sup>掻痒症は特効薬がなく、多種多様の治療が試みられていますが(表2)、その効果は必ずしも満足できるものではないのが現状です。

#### 1. 薬物療法

一般的には抗ヒスタミン薬や抗アレルギー薬内服が試みられます。しかし、これらの薬剤では無効例も多いのが現状です。最近、新しいタイプの薬剤である中枢性経口掻痒改善薬(κオピオイド受容体アゴニスト; レミッチ<sup>®</sup>)の使用が可能となりました(既存治療で効果不十分な場合に限る)。

表1 皮膚<sup>そふよう</sup>掻痒症の原因

#### 1) 2次性副甲状腺機能亢進症

高カルシウム血症、高リン血症

#### 2) 血中ヒスタミンの増加

#### 3) 皮膚乾燥症(皮膚の乾燥はかゆみの受容体を刺激する)

発汗の低下、皮脂腺分泌能の低下

#### 4) 微量元素の異常

低亜鉛血症、皮膚内カルシウム・リン増加など

#### 5) 掻痒誘発物質の蓄積

中分子量物質(MMS)の増加、オピオイド系(モルヒネ様物質)の増加、酸化ストレス(活性酸素)など

#### 6) その他

##### a. 透析機材との接触

消毒液、血液回路、穿刺針、留置カテーテルなど

##### b. 末梢神経障害、自律神経障害など

痒覚神経(かゆみを感じる神経; C神経線維)の伸展とかゆみ閾値の低下

[外山勝英: インフォームドコンセントのための図説シリーズ 透析療法 改訂版 皮膚疾患(主として掻痒症) 医薬ジャーナル社 より引用 一部改変]

## 2. 正しい入浴とスキンケア

柔らかいタオルでやさしく洗う、石けんの使いすぎを控える、入浴後は保湿剤を塗って皮膚の乾燥を防ぐことなどが重要です。

## 3. 食事管理

2次性副甲状腺機能亢進症はかゆみの原因となりますので、リン制限は重要です。血液検査のリンの値が6.0mg/dl以上の高値にならないように普段から注意をしましょう。

表2 皮膚<sup>そらよう</sup>癢痒症の治療

### I. 薬物療法

#### 1) 内服薬

- a. 抗ヒスタミン薬 (ポララミン<sup>®</sup>、アタラックスP<sup>®</sup>など)
- b. 抗アレルギー薬 (アレジオン<sup>®</sup>、アレグラ<sup>®</sup>など)
- c.  $\kappa$  受容体作動薬 (レミッチ<sup>®</sup>)

#### 2) 注射薬

強力ネオミノファーゲンC<sup>®</sup>、ポララミン<sup>®</sup>注、ノイロトロピン特号<sup>®</sup>、など

#### 3) 皮膚外用薬

- a. 一般的外用薬 (皮膚の乾燥によるかゆみには保湿剤が効果的)  
抗ヒスタミン薬 (レスタミン軟膏<sup>®</sup> など)、尿素軟膏 (ケラチナミン軟膏<sup>®</sup>、パスタロンローション<sup>®</sup>など)、ヘパリン類似物質含有製剤 (ヒルドイドソフト<sup>®</sup>)、副腎皮質ステロイド外用薬 (短期間使用にとどめる) など
- b. その他の外用薬 (保険適応外、病院やクリニックでは処方できません)  
ヨモギエキスローション (ヨモネオール<sup>®</sup>)、フェルゼアDX20ローション<sup>®</sup>、カプサイシン (トウガラシの抽出物) 外用、ハッカ油、ツバキ油製剤 (カンピーノ<sup>®</sup>) など

### II. 薬物療法以外の治療

#### 1) 透析療法の工夫

- a. ダイアライザーの選択  
ハイパフォーマンス膜の使用
- b. HDFなど

#### 2) 外科的治療

- a. 甲状腺垂全摘術 (2次性副甲状腺機能亢進症に対して)
- b. 腎移植 (かゆみは消えるという)

### III. 日常生活の注意

#### 1) 食事制限

蛋白制限、リン制限 (重要)、香辛料やアルコール・コーヒーなどの刺激物は避ける。体重増加は (中2日で) 5%以内。

#### 2) スキンケア

日常のスキンケア (皮膚の清潔と保湿に心掛ける)。香料の強い石けんの使用や石けんの使い過ぎに注意 (使いすぎるとかゆみが増す)。皮膚をナイロンタオルで洗わない。柔らかい繊維でできたタオルを使用する。こすり過ぎない。熱すぎる風呂、長風呂は避ける。入浴後は軟膏やローションを塗る。温泉 (硫黄泉) はかゆみを増悪させることがあるので注意。

[外山勝英: インフォームドコンセントのための図説シリーズ 透析療法 改訂版 皮膚疾患 (主として癢痒症) 医薬ジャーナル社 より引用 一部改変]



特集2



# いまコレに夢中



何かに「夢中」になっているときほど充実している時間はありません。それぞれの自分だけの楽しみ。

そんな充実のひとつときについて、皆さんに語っていただきました。



## 今、コレに夢中

吉野町第一クリニック

山下 泰明さん

今、僕はテレビを観たり、一人で外出することに夢中です。それというのも去年の8月まで約1年半位、両目とも突然視力をほとんど失い、一人では何もすることが出来なくなってしまい、家から出るのは月に1回病院に行く時位に限られてしまいました。何をするのも一人では出来ず、もうどうして良いか？どう生きていけばいいのかもわからずにいました。

去年の8月の手術前は絶望感でいっぱいでしたが、手術後徐々に視力も回復し、今では外出も一人で出来るようになりました。友人が少しでも観やすいようにと大型のテレビをプレゼントしてく

れてテレビを観るといことが、こんなにも楽しいことだったのかと実感しています。

外出に関しても目に入ってくるものが、2年前迄、普通に何も感じず観ていたことが、とても新鮮に見えます。週3回の透析を行いながら、少しでも早く誰もが普通に出来ることを、普通に出来るようになりたいです。



## オリンピック

狛江腎クリニック

丹澤 大二さん

透析歴15年、もはやゴルフは無理とあきらめましたが、誘われて行った処、導入前の飛距離に遠く及ばず、やはり老障害者には「尺取虫ゴルフ」しかないのかとへこんでいました。「ドラコン」とか「パーオン」とかのゴルフの真髄とは無縁となったので、飛距離ではなく「パワー」とか「ヘッドスピード」がどうのこうのにおよそ縁のない、つまり飛ばす距離に関係のない勝負はないものか、あったのです。それは「絶妙な方向性と距離感のもの」つまり「パター」しかない気がつきました！

早速実行しました。「パターのオリンピック」です。何打かかろうがグリーンに乗ったら「ワンパット勝負」です。一番遠い所からワンパットで入れれば「金メダル」で4点、次に遠い所が「銀メダル」で3点、



ゴルフ仲間とともに  
(後列・右から3番目)



丹澤さん(中央)

次が「銅メダル」で2点、一番近いのが「鉄」1点という具合。しかも、グリーン外から入れれば「ダイヤモンド」で5点です。今ではゴルフより、この「オリンピック」に夢中で、「これをやるためにゴルフに行って」いるみたいです。これからも老人の楽しみとしてこの「オリンピック」の勝負を続けたいと思っています。



## 組紐と共に

高尾駅前クリニック

中嶋 恵さん

「今コレに夢中」と言うには少し違うかもしれませんが、組紐は常に傍に有るものです。中学2年の冬に風邪を拗らせてから慢性腎臓病と診断され、その後も入退院を繰り返し主治医から「高校進学を諦めた方が」と言われて、中学だけでは何とか卒業しました。そんな時に組紐と出会い、それから30年余りの長い付き合いです。

絹糸と古来よりの美しい色を大切に帯締め以外の物も作って楽しんでいます。アクセサリーには鎖やビーズ(スワロフスキー・天然石等)と一緒に組み込んだり、布地の様に組んだ紐で押し絵等にも応



用しています。

透析の無い日は、調子が良いと午前中から組台に向かいます。丈の短い三分紐ですと、一日で組めてしまうので、次々と糸を組台にセッティングして組みたくなくなってしまいます。ですが、やはり過ぎたるは何とやら頭痛肩こりが待っています。

クリニックの院長先生から「じっと座ってばかり居ないで動きなさい」と注意されながらも頂いた飲み薬とシップで凌ぎながら時間があれば日がな一日、絹糸と格闘しています。



## 素敵な時間

武蔵境駅前クリニック

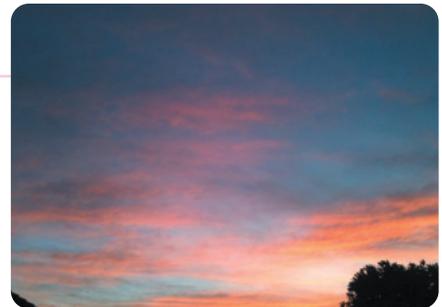
早川 潤さん

家を改装するのに流行りの『断捨離』をしました。断ちがたく、捨てがたく、離れがたいものから、本当に必要なものだけを選択するのです。自分の好みと思っていたことが、色褪せて、埃に埋もれ、感傷的価値しかないことに唖然とします。ため息が出るほどの大量の本、服、靴、家具、食器、倉庫に雑然と積み上げたもの、旅行鞆を処分し、思い出だけが残りました。

そんな整理をしたのに新聞の書評を読んで、また本を注文します。仕事で使う電子化文書は、来る時も出てゆく時もディスプレイ上を通過するだけ。そんな時代になっても、相変わらずインクと真新しい紙の匂い、手触りを求めています。

透析の日は片手で頁がめくれる雑誌を読みます。興味深い記事、感動に時間を忘れます。知的好奇心や野心がまだ残っているのでしょうか。もうそんなに時間がないのと思いながら、断ちがたく、捨てがたく、離れがたいものをまた集めています。

天気の良い日は、夕方に西に向いた部屋に行き、夕陽に雲がピンク色に変わってゆくのを眺めます。一日知的格闘したあと、余計なものが無くなった部屋から雲を眺める。本当に必要なものが何かを感じる素敵な時間です。



## 少女コミックス

横浜クリニック

池田 美由紀さん

私は、小さいときから本をよむことが大大大好きです。とうせきにもひがわりで少なくとも5さつ。多くて9さつをとうせきのある、月ようび・水ようび・金ようびにおおきなかばんに入れてもってきます。

わたしは、マンガ本がなければ4じかんもちません。マンガ本があるからながいながい4じかん、ただねるだけの4じかんにしたくないので、その4じかんのあいだマンガ本をよみます。

わたしのいえに少女コミックス100さつぐらいあります。それをひがわりでもってくるのです。1月29日もマンガ本をかってしまいました。たぶんこれからもたぶんマンガ本をかうとおもいます。きょうもマンガ本があります。



## 透析患者さんの循環器病③ 不整脈

吉祥寺あさひ病院  
院長 多川 斉

心臓は規則正しいリズムで拍動し、血液を送り出しています。この心臓のリズムが乱れる状態を不整脈といいます。

不整脈の自覚症状は、「心臓が一時止まる」、「どきんとする」、「動悸がする」などと表現され、胸の圧迫感や痛みを感じることもあります。一方、自覚症状がまったくないこともあります。不整脈があると、心臓が止まってすぐ死にそうな不安をもつ方が多いのですが、実は生命に危険のある不整脈は一部です。不整脈があっても必ずしも治療する必要はありません。心臓は1日約10万回拍動しており、精密に調べると心臓が正常であっても不整脈は多少認められるものです。

### 1) 不整脈の原因

虚血性心疾患(狭心症・心筋梗塞)、心臓弁膜症、心不全などの心臓病があるために起こることが多いのですが、高血圧、不適切なドライウエイトや、過労、タバコの吸いすぎが引き金になることもあります。心臓に異常がなくても起こることがありますから、その原因を調べることも大切です。

### 2) 不整脈の検査

通常的心電図では、必ずしも不整脈を発見できません。ホルター心電計による検査が有用です。ホルター心電計は、日常生活をしながら心電図を24時間連続記録できる携帯型の心電計で、これを回収してコンピュータで分析します。透析中に不整脈が増加し、さらに透析後数時間続くこともありますから、透析開始時に装着します。

### 3) 不整脈の治療

生命に危険性がない不整脈と判断された場合、原則として治療する必要はありません。心臓が早

打ちする不整脈(頻脈性不整脈)や、生命の危険が予想される不整脈に対しては、薬で治療します。また、心房細動という不整脈は、心臓内に血栓(血液の塊)を生じやすく脳梗塞の引き金になることが知られていますので、血栓の予防薬を処方します。不整脈の種類によっては、心臓のリズムを調節する器械(人工ペースメーカー)や植え込み型除細動器(ICD)を植え込むこともあります。

### 4) 高カリウム血症と不整脈

高カリウム血症は不整脈を誘発し、さらに心臓が止まってしまう可能性があります。カリウムは身体にとって必要不可欠な物質ですが、過ぎたるは及ばざるがごとし、血中のカリウムが高くなりすぎると危険です。透析前、とくに週初めの透析前に高カリウム血症が起こりやすく、危険性があります。

口のまわりや指先にしびれを感じることもあります。血中カリウムの正常値は3.5~4.5mEq/lとされていますが、透析前に6mEq/l以上のときは黄信号(要注意)、7mEq/l以上は赤信号(危険)と考えてください。

カリウムは食物中に大量に含まれており、腸から吸収されて腎臓から排泄されます。健康人は、カリウムをたくさん食べても、よぶんのカリウムは尿中に排泄されます。カリウムは、尿素窒素やクレアチニンと同じように透析によって除去されますが、血液透析によるカリウムの除去は不十分です。そこで、カリウム含量が豊富な生の野菜・果物や豆類を制限したり、野菜を煮だしてカリウムを減らしたりという工夫をいただいています。また、便秘になると食物からのカリウム吸収が増加するので、便秘にならないように注意しましょう。便通がゆるいぐらいのほうが安心です。

このような注意をしても血中カリウムがなお高い患者さんでは、腸からのカリウム吸収を抑えるために、ケイキサレートまたはカリメートという薬を飲んでいただきます。どちらも量の多い粉末(散薬)で飲みにくいのですが、飲みやすいように剤形を改良したケイキサレートまたはカリメートのドライシロップやアーガメイトゼリーという薬も発売されています。いずれも便秘を起こしやすいので下剤も一緒に飲むことが多いのですが、危険を避けるためには仕方がないでしょう。なお、薬を飲んでいても勝手な食事をしてはなりません。

# 透析用水について ～きれいな水のお話～

狛江腎クリニック 臨床工学部

釜原 寿美子

透析液はダイアライザの透析膜を介して血液と接します。最新のダイアライザは、透析アミロイドーシスの発症予防のため、原因物質である $\beta 2$ -MGの除去性能が高まってきました。しかしその反面、透析液に不純物が含まれていると膜を透過して血液に入ってきてしまう可能性も出てきました。特に、エンドトキシン(ET)という毒素が血液に入ると、発熱、血圧低下、ショックなどを引き起こす場合があります。また微量のETでも、長期的に血中に入り続けると慢性症状として栄養障害、慢性炎症状態、動脈硬化などの合併症を引き起こすこともあります。

そのため、透析液の基本となる透析用水は逆浸透(RO)装置や超高性能フィルターによって有機物、細菌、ETなどを100%除去し清浄化します。また、透析液を扱う場所

や機器・器具に細菌を繁殖させないように清潔操作を徹底的に行います。

不純物のない清浄化された透析液を使用すると、長期間の透析を続けても透析にかかわる合併症の出現は少ないと言われています。具体的には、透析アミロイドーシス発症の低下、栄養状態の改善、透析中の血圧安定、貧血の改善効果などが挙げられます。

善仁会グループの全ての施設は、日本透析医学会で定められた水質基準よりもさらに厳しい基準で水質管理を行っています。私たち臨床工学技士は定期的に透析液中の生菌数とET値の検査するとともに、透析液が通るすべての機器点検も徹底し、患者さまの安全・安心・快適な透析に万全を期しています。

## 四ッ谷腎クリニックについて

四ッ谷腎クリニック  
H・Y さん

私は、2008年の12月から、番町東郷坂クリニックにお世話になっていますが、昨年10月からは、四谷に移転し、四ッ谷腎クリニックになりました。お世話になる前に見学に行きましたが、看護師の木村さんが親切に対応して下さい、「是非、ここにお世話になりたい」と思ったことを覚えています。

透析を始めた頃は「普通の人こんなにも体が軽く楽だったんだ」とその劇的効果を本当にありがたく思いました。適時に血液検査、



X線検査、心電図検査などで体調管理をして、薬の種類や量を調整してもらっているのでも安心です。

岩田院長先生を始め医師の先生たち、看護師、臨床工学士、助手の方々が一体となって親身に診療、お世話に当たって下さっています。

本来なら腎不全で死んでしまう私たちが人工透析という技術と恵まれたクリニックのおかげで元気であることができるのは、本当にありがたいことです。



今年の冬は寒かったですね。暖かくなると身も心も軽くなります。桜が待ちどおしいですね。(小島)

## 横浜第一病院バスキュラーアクセスセンター

バスキュラーアクセスに専門的かつ総合的に対応するセンターとして、最新の医療技術、設備のもと、迅速な診断、長期に安定したバスキュラーアクセスの作製、維持に取り組んでいます。



センター長 笹川 成

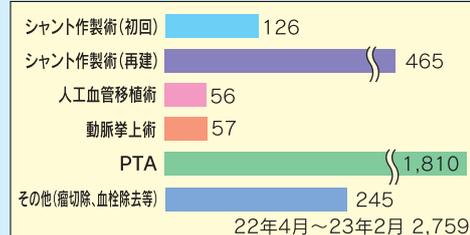


**診療時間** 午前9:00～12:00

**休診日** 日曜・祝日・年末年始

**予約制** バスキュラーアクセス外来の診療は予約制となっておりますのでご来院前にお電話でお問い合わせください。(緊急を要する場合は別途ご相談ください。)

### ●横浜第一病院バスキュラーアクセス関連手術実績



専用電話：045-453-6709 FAX：045-441-1565