

おくすりQ&A

アスピリン喘息って何？

痛みどめや解熱剤を使う際に喘息の既往を聞かれたことはないでしょうか？

痛みどめ、解熱剤の中には**非ステロイド性抗炎症薬 (non-steroidal Anti-inflammatory drugs, NSAIDs)** という種類のものがあり、このNSAIDsが喘息の原因になることがあります。NSAIDsの代表的なものにアスピリンがあるためアスピリン喘息とも呼ばれます。

Q. どうしてNSAIDsによって喘息が起こるの？

A. NSAIDsはシクロオキシゲナーゼ (COX) を阻害することによって痛みや熱などの炎症を抑えますが、このCOXが阻害されることによって喘息が起こると考えられています。

Q. 何に気を付ければいいのか？

A. NSAIDsは医師から処方される薬だけではなく、市販のかぜ薬や解熱鎮痛剤にも多く含まれています。また、のみ薬だけではなく、湿布などの貼り薬や、坐薬でもアスピリン喘息は起こることがあり、注意が必要です。NSAIDsにはアスピリンの他に、ロキソプロフェンやイブプロフェンなどがあります。自分の服用している薬にNSAIDsが含まれているかわからない場合には、お気軽に薬剤師にお尋ねください。

Q. アスピリン喘息になりやすい人はいるの？

A. 男性よりも女性の方が、やや多い傾向があります。ほとんどが20歳代後半から50歳代前半に発症し、通年性の鼻炎のある方や慢性副鼻腔炎、鼻茸を合併している方などもアスピリン喘息の可能性が高いとされています。

Q. どのような症状があるの？

A. 典型的な発作では、鼻水・鼻づまりが起こり、次に咳や喘鳴（息をするときにゼーゼーやヒューヒューを音が鳴ること）がおこり呼吸困難になります。意識がなくなったり、窒息したりする危険性もあります。顔面の紅潮や吐き気、下痢、腹痛がおこることもあります。

アスピリン喘息のある人のうち、その半分は自分がアスピリン喘息を持っていることに気付いていないと言われています。NSAIDsの含まれる医薬品を使用している方は、喘鳴や息苦しさを自覚した時点で、すみやかに受診（できれば救急外来）してください。



執筆薬剤師 大木 楓奈

わたらの健康とくすり

第265号



撮影／棚橋 香月

今月の内容

- ・慢性腎臓病について～その2～ 慢性腎臓病の重症度分類と原因疾患
- ・ちょっとお耳を… 肉の生食～食中毒の種類と予防策～
- ・おくすりQ&A アスピリン喘息って何？

2018年2月発行

発行者 八王子薬剤センター 茂木 徹
東京都八王子市館町 1097 電話 042-666-0931

協力 八王子薬剤師会

慢性腎臓病について ～その2～ 慢性腎臓病の重症度分類と原因疾患

腎臓が慢性的に障害されている状態を包括的に「慢性腎臓病」と呼称することを、前回解説しました。今回は、慢性腎臓病の重症度に関する分類と、慢性腎臓病を惹き起す種々の原因疾患に関してまとめます。

○慢性腎臓病の重症度分類

慢性腎臓病の重症度は、腎臓の最も重要な機能である濾過機能のレベルに基づいて図1のように大きく5段階に分類されます。GFRというのが腎臓の濾過機能の指標ですが、これは筋肉で産生され腎臓から排泄される血清クレアチニンの値から年齢・性別を換算し標準体表面積である1.73㎡における推算値として算出され、e

1. 正常：	eGFR 90ml/min/1.73㎡以上
2. 腎機能軽度低下：	eGFR 60～89ml/min/1.73㎡
3. 腎機能中等度低下：	eGFR 30～59ml/min/1.73㎡
4. 腎機能高度低下：	eGFR 15～29ml/min/1.73㎡
5. 末期腎不全：	eGFR 15ml/min/1.73㎡未満

図1.慢性腎臓病の重症度分類

(estimated:推算の略)GFRと表されます。腎機能のレベルから慢性腎臓病と診断されるのは重症度分類で3以降、すなわちeGFR59以下ですが、前回触れたように持続する蛋白尿が存在する場合、重症度1、2であっても慢性腎臓病と診断されます。慢性腎臓病の患者さんの大半は放置すると無症状のまま徐々に進行し、重症度5の末期腎不全になって初めて明らかな症状を呈するため、早期の検査・診断・治療が重要です。

○慢性腎臓病の原因疾患

「慢性腎臓病」という診断名が、原因の如何にかかわらず腎臓が慢性的に障害されている状態を大きく一括りにしたものであることを前回解説しました。従って、慢性腎臓病には種々雑多な原因疾患が存在します。例えば、癌の治療のために片側の腎臓を摘出した患者さんは、残りの腎臓に異常がなくても腎機能が低下し、慢性腎臓病という診断になります。では、種々の原因疾患の中でどれがより重要な

のでしょうか？やはり最終的に末期腎不全となって、腎代替療法が必要になる頻度の高い疾患ほど重要性が高いと考えられます。透析導入の原因疾患の変遷を図2に示します。現在、最も多い原因疾患は世界的に糖尿病性腎症で、第2位が減少傾向ではありますが慢性糸球体腎炎（まんせいしきゅうたいじんえん）、そして第3位が近年増加している腎硬化症です。

次回は、慢性腎臓病の病因疾患別の対策・治療に関して、より具体的に解説いたします。

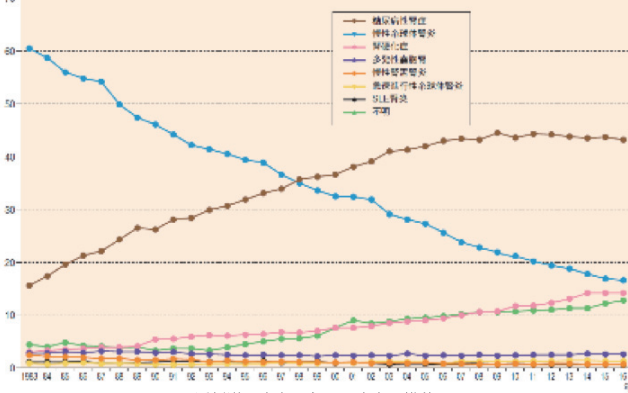


図2.透析導入患者の主要原因疾患の推移 (日本透析医学会 わが国の慢性透析療法の現況)

ちょっとお耳を……

肉の生食～食中毒の種類と予防策～

肉の生食による食中毒はたびたびニュースで報道されています。では、肉の生食による食中毒にはどのようなものがあり、どのようなことをすれば予防できるのでしょうか。

●肉の生食による食中毒の種類

病原体	主な動物の種類	主な症状
腸管出血性大腸菌(O157など)	牛	腹痛、下痢、発熱
サルモネラ属など	牛、豚、羊、鶏	腹痛、下痢、吐き気・おう吐
リステリア・モノサイトゲネス	牛、豚、鶏	吐き気・おう吐、発熱、頭痛
E型肝炎ウイルス	豚、いのしし、シカ	腹痛、吐き気・おう吐、食欲不振
カンピロバクター	牛、豚、鶏	腹痛、下痢、吐き気・おう吐、発熱、頭痛、寒気、だるさ

●食中毒にならないためには？

【食中毒予防の3原則】

肉の生食による食中毒は家庭でも起こる事があります。食中毒の原因となるウイルスや細菌は身近に存在します。食中毒にならないためには、食中毒の原因になるウイルスや細菌を「つけない」「増やさない」「やっつける」ことが大切です。

1.「つけない」ポイント

- ✓料理前に石けんで丁寧に手を洗う。
- ✓他の食品にウイルスや菌がつかないように、生肉や魚を切ったまな板や包丁は必ず洗って熱湯消毒する。
- ✓肉や魚は他の食品とくっつかないように、それぞれ分けてビニール袋に入れて保存する。

2.「増やさない」ポイント

- ✓肉や魚などの生鮮食品は買い物の最後に買う。
- ✓作った料理は長時間室温で放置しない。冷蔵庫に入れるなど適切に保管する。

3.「やっつける」ポイント

- ✓肉や魚は十分に加熱する。
 - ✓カレーなどを温め直すときも十分に加熱する。
- 病原体であるウイルスや細菌などは熱に弱いので、十分に加熱することで食中毒を防ぐことができます。ハンバーグやレバーなどの内臓は加熱が不十分になりやすいので注意が必要です。十分に加熱の目安は、中心部分の温度が75℃で1分間です。たとえばハンバーグの場合、真ん中に串を刺して透明な肉汁が出てくると、中心温度が75℃を超え、しっかり火が通っているとされています。

肉の生食による食中毒はたびたび起こり、それにより苦しんだ人は多くいます。家で肉を食べるときは、十分に火が通っているか確認してから食べましょう。

執筆 薬学部実習生 高師 亘史
(監修 薬剤師 小栗 由貴子)