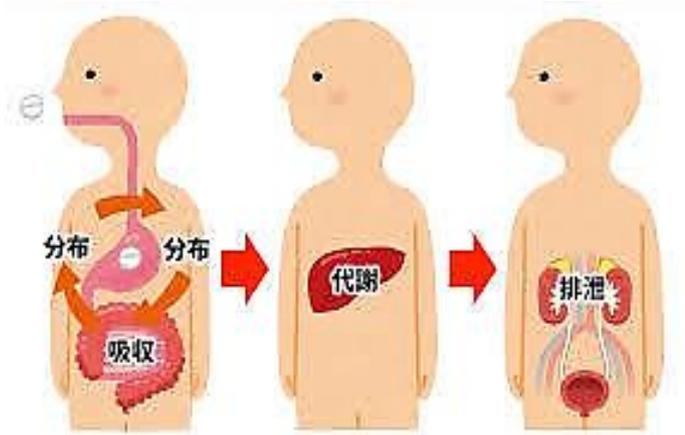


腎臓と薬剤について

医療法人 小金井中央病院
副院長 海野 鉄男

一般的に薬剤の排泄方法には主に腎排泄と胆汁排泄がありますが、多くは腎排泄です。そのため薬剤が腎臓に障害を起こすことがあります。

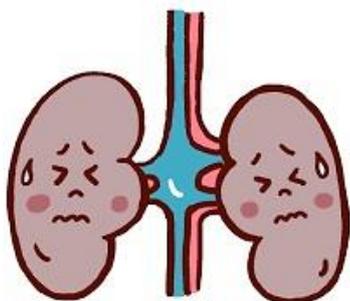
原因として、腎臓自体に障害を起こしやすい薬剤が蓄積した場合やアレルギーによる場合、また、薬剤の作用自体によって腎血流が減少し腎障害を来す場合などがあります。特に高齢者では処方薬が多かったり、腎排泄機能が徐々に低下するため注意が必要です。



腎臓→薬物の尿排泄

肝臓→薬物代謝と胆汁排泄

また腎機能低下を来した慢性腎臓病の患者さんでは、薬剤の腎排泄が低下し体内に蓄積することがあります。薬剤の血中濃度が高過ぎると、副作用や中毒症状が出現する危険があり、その様な薬剤は通常よりも減量するか、あるいは投与間隔を長くして服用します。薬剤によっては、腎機能低下が進行した慢性腎臓病の患者さんには禁忌の場合もあります。



腎障害の報告が最も多い薬剤は非ステロイド系抗炎症薬（NSAIDs）です。

頭痛薬や、腰痛や膝の痛みなどの痛み止めとして、処方薬にも市販薬にもあります。

この薬剤はプロスタグランジンという物質の産生を抑えるため、腎血流を低下させて急性腎障害が起こりうることが最近の研究でわかっています。

腎障害を防ぐため、必要以上に多く使わないことや、痛みが治まっても使い続けたりしないことが大切です。

また、慢性腎臓病の患者さんは、血液検査のクレアチニン値で、腎機能が低下していないか定期的に検査を受けましょう。



腎障害は抗がん剤、抗菌薬、造影剤などでも起こりやすいため、医師はこれらの薬剤も慎重に使います。特に高血圧の患者さんが脱水気味の際に、降圧薬の「ACE阻害薬」や「ARB」や「利尿薬」を内服している場合、腎血流の不足が起こることがあります。そのため汗をかいて脱水を起こしやすい夏場には、医師が降圧薬を減らすこともあります。

現在処方を受けている内服薬でご不明な点などがあるようでしたら、
医師、薬剤師にご相談ください。



小金井中央病院ホームページ

<http://www.koganei-chuo-hp.com/>



ホルター心電図とは (24時間 心電図検査)

医療法人 小金井中央病院
臨床検査科 検査技師長 片山 和敏

日常生活中に動悸、めまい、胸痛などを感じたことはありませんか？

心臓は、血液を循環させ、絶えず休むことなく拍動を繰り返しており、全身に酸素と栄養を送るという重要な役割を持ち、その数は1日に約10万回規則正しく鼓動し、1分間に約4~8リットルの血液を全身に送るポンプとして休みなく働き続けています。

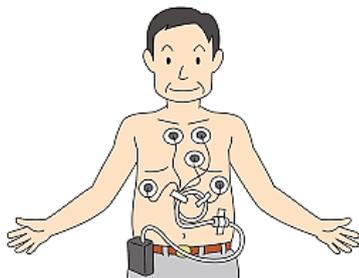
不整脈



通常的心電図が記録される時間はわずか、十数秒~数十秒とごく短時間であるため、異常があっても記録されない可能性があります。また、『動悸がする』『めまい』『胸が痛い』といった自覚症状があるので病院に行ったけれど病院に着いた頃には症状は治まっていたという経験はないでしょうか？

そこで、ホルター心電図(24時間心電図)を記録することによって、症状があるときの心電図を記録することができます。

ホルター心電図検査



24時間小さな機械を体に装着して心臓の状態を調べる検査です。胸に心電図の電極を5個付けて、小さな記録計に接続します。この記録計を携帯したまま24時間生活していただきます。

仕事など普段通りの生活をしていただいても大丈夫です。翌日再び来院していただき、機械をはずしたら終了です。

こんな症状に心あたりはありませんか？

- ★1回だけ「ドクン」と脈がとんだり、強く打つように感じる
- ★瞬間的に「うっ」と胸が詰まるように感じる
- ★安静にしているときに脈が抜ける
- ★急に脈が速くなる
- ★胸がドキドキする
- ★急に脈が遅くなる
- ★胸がもやもや、ザワザワする
- ★目の前が暗くなる
- ★めまい、ふらつきがある
- ★失神する



これらの症状は検査の必要な不整脈かも知れません。
ひとつでも心あたりのある方は医師にご相談ください。



検査結果の判定

日常生活で不整脈や心筋虚血が起きるかどうかが、あるいは症状が心臓に起因するのかがわかります。最高・最低心拍数や不整脈の種類、数、発生時間や心拍数との関係などから、発作性頻拍症、発作性心房細動、期外収縮や危険な不整脈や、狭心症が出現したときも、心電図に異常が現れます。その結果を循環器科の医師が診断します。

*ホルターという名称はアメリカの物理学者で、24時間心電図記録法の発表者である Holter 博士の名前に由来しています。