

体温計

vol. **159**
Summer
2024

Take Free

特集

知っておきたい

心房細動のこと



心臓と脳の深い関係

心房細動のことー心臓と脳の深い関係ー



「脳卒中」は、ひとたび発症すれば命に関わるだけでなく、後遺症を残し、寝たきりや認知症の原因になることもあります。その脳卒中の原因に心臓が大きく関わっていることをご存知でしょうか？
この「心臓と脳の深い関係」について、循環器内科、心臓血管外科、脳神経外科の専門医に聞きました。



循環器内科 科長
川人 充知

日本循環器学会循環器専門医、日本内科学会総合内科専門医、日本内科学会指導医、日本心血管インターベンション治療学会専門医、日本不整脈心電学会不整脈専門医



心臓血管外科 医長
川口 信司

日本心臓血管外科学会心臓血管外科専門医、日本外科学会外科専門医、胸部ステントグラフト実施医・指導医、腹部ステントグラフト実施医・指導医

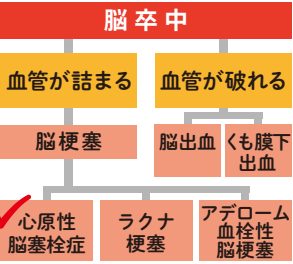


脳神経外科 科長
石黒 光紀

脳神経外科学会専門医、脳血管内治療専門医、脳卒中学会専門医・指導医

ーどうして心臓病と脳卒中が関係するのでしょうか？

川人 不整脈の1つ「**心房細動**」という病気は、心臓の中に血の塊ができ、それが飛び出して脳に詰まると突然脳梗塞を発症することがあります（心原性のうそくせんしよう脳塞栓症）。脳梗塞は治療が遅れると、場合により寝たきり状態となり、人生が大きく変わってしまいます。また、脳出血は突然脳血管が破れて脳内に出血する病気です。これは、心臓病と同様に高血圧や飲酒・喫煙などの危険因子があります。脳卒中は、脳梗塞と脳出血、くも膜下出血の総称です。



ー「心房細動」が脳梗塞の原因になるのですね、どんな病気なのでしょう？

川人 正常な心臓はペースメーカーの働きをする部位（洞結節）から電気信号が送られ、4つの部屋（左右の心房と心室）が一定のリズムで収縮し血液を送り出します（下図1）。心房細動を起こした心臓は心房が痙攣のようなピクピクした状態となり、不規則で速い脈になることが多く、それにより動悸やめまい、息切れなどを感じます。心房細動では左心房内の血流がよどみ、「左心耳」と言われる狭い空間に血栓ができることがあります（下図2）。その血栓が脳梗塞の原因となります（下図3）。

ー心房細動の治療は？

川人 最も大切な治療は抗凝固療法です。服薬により簡便に血栓を予防することができます。不整脈を一時的に鎮めるには抗不整脈薬が有効です。根治を目指すには、心筋焼灼術（アブレーション）というカテーテル治療があります。特に若年者には非常に有効ですが、再発も少なくありません。場合により、薬の治療と併用する必要があります。抗凝固療法は、出血の副作用や腎機能の悪化などにより長期的に続けていくことが難しい患者さんもうらっしゃいます。最近では、血栓源となる左心耳を閉鎖するカテーテル治療もできるようになりました。

ー心房細動に対して外科的な治療はありますか？

川口 心房細動は、心臓弁膜症を合併することが多く、弁膜症に対する外科的手術のときに、同時に不整脈の原因となる部位への治療や、外から左心耳を閉鎖させる治療があります。特に内科的に治療が難しい、長年持続した心房細動や、心房が非常に大きくなって弁逆流を生じている患者さんには、外科手術が有効です。

ー脳卒中は怖い病気なんですね！

石黒 脳卒中は寝たきりの原因の第一位です。前兆なく、突然発症することが多いため、ひとたび発症すると突然重症になることがあります。そのため、予防がとても重要です。

ーどんな症状ですか？

石黒 一般的には、脳梗塞・脳出血の場合は、突然手足のしびれや力が入らない、ろれつが回らない、ひどいめまいで嘔吐する、時には視野が欠けることもあります。くも膜下出血の場合は突然激しい頭痛が起きて吐き気を伴い、意識がもうろうとしてきます。症状に異変を感じたときは、大急ぎで救急車を呼んでください。当院では、24時間体制で救急治療を行い、社会復帰を目指して早い段階からリハビリを行います。

図1 正常時の心臓

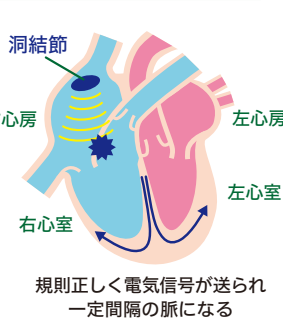


図2 心房細動の心臓

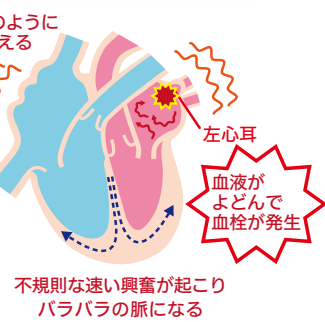
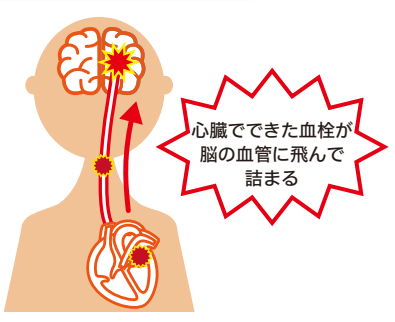


図3 心原性脳塞栓症



ー脳卒中にならないようにするには？

川人 出血や動脈硬化の予防には、日々の生活習慣の管理がとても大切です。塩分や間食を控え、バランスのよい食事を心がけてください。心房細動は、人によっては自覚症状のない場合もあり、油断できません。また、心房細動は飲酒や睡眠時無呼吸症候群が誘因となることも多いため、飲酒量が多い人やいびきをかく人は、注意が必要です。定期健診を受けること、普段から自身の脈が規則正しく打っているか確認すること（**検脈**）を勧めます。

ーどのような治療法があるか、くわしく教えてください。

●自分で脈をチェック



●スマートウォッチなども活用

心房細動を内科的に治療する

〈循環器内科〉

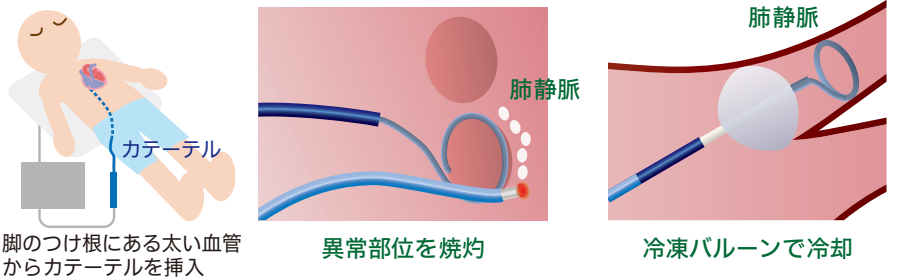
①薬物治療

●抗凝固治療
血栓をできにくくするお薬です。脳梗塞を予防する非常に大事な治療となります。出血の副作用に注意が必要です。

●抗不整脈薬
不整脈による動悸や頻脈を抑えるお薬です。初期には有効なことがあります。根治は難しいです。脈が遅くなりすぎると難しくなります。

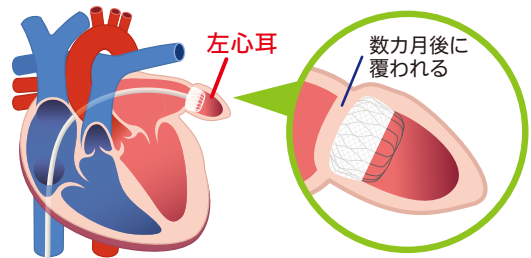
②カテーテルアブレーション（心筋焼灼術）

心房細動という不整脈の起源となる心房の一部を高周波で焼灼したりバルーンで冷凍し、心房細動の根治を目指した治療です。ただし、長年持続した心房細動には効果が乏しくなるため、早めの手術を勧めています。



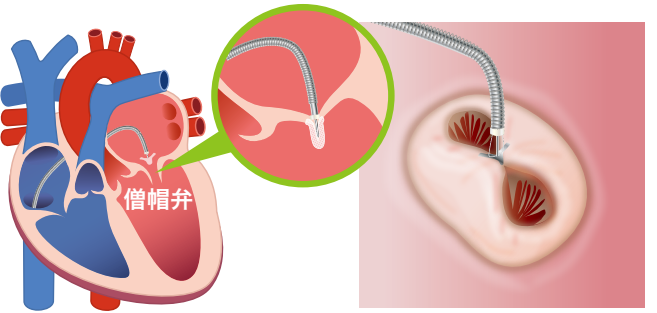
③経カテーテル左心耳閉鎖術（ウォッチマン）

出血リスクなどで抗凝固薬の継続が難しい場合や、脳梗塞を繰り返す場合などに、最も血栓のしやすい左心耳をふたしてしまう治療です。数カ月後にふたの表面が覆われれば、抗凝固薬を中止することができます。



④経皮的僧帽弁クリップ術（マイトラクリップ）

外科的な手術リスクの高い患者さんに対し、カテーテルを用いて僧帽弁の逆流をクリップで軽減する画期的な治療です。

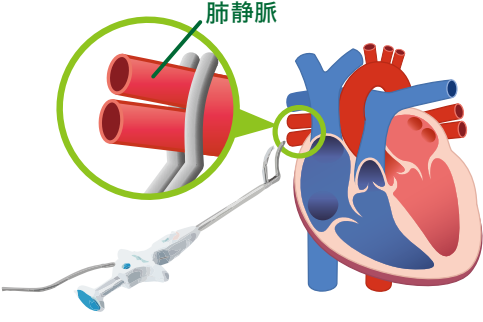


心房細動を外科的に治療する

〈心臓血管外科〉

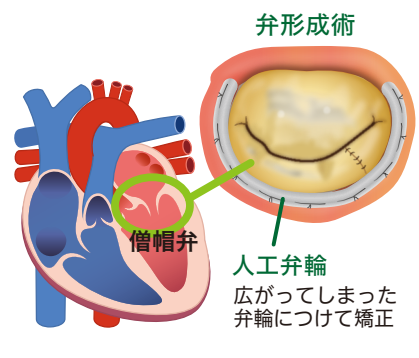
①メイズ手術、外科的肺静脈隔離術

心房内の不整脈の原因となる回路を遮断する治療です。高周波電流や冷凍凝固により異常な電気の通り道を遮断します。弁膜症手術と同時に行うことが多いです。



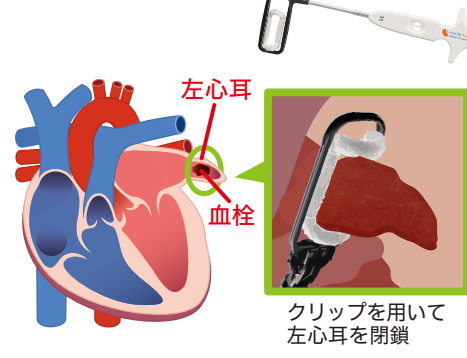
②弁置換術、弁形成術

心臓の弁の異常（弁膜症）に対する手術です。僧帽弁弁膜症は心房細動を合併しやすいと言われています。自身の弁を治す弁形成術と、人工弁に取り換える弁置換術があります。



③外科的（胸腔鏡下）左心耳閉鎖術

血栓がしやすい左心耳を閉鎖する治療です。他の心臓手術と同時に行うことが多いです。また、カテーテルによる左心耳閉鎖術が難しい場合に、内視鏡（胸腔鏡）を用いて行うことがあります。





■「おかしいな」と感じたら、すぐに病院へ！ 脳卒中のサイン **FAST** を見逃さないように！

Face (顔)



顔がゆがむ

Arm (腕)



片方の腕に
力が
入らない

Speech (言葉)



言葉がもつれる

Time (時間が大事!!)

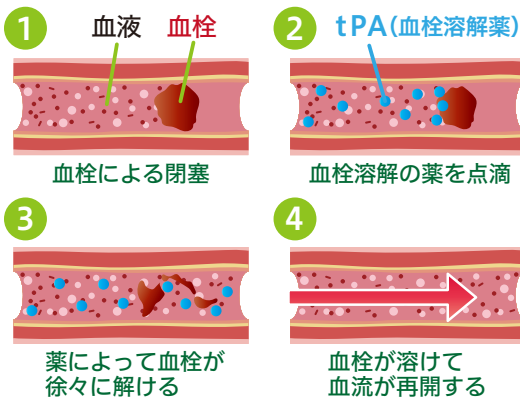


顔、腕、話し方の中の
1つでも症状があれば、
すぐに救急車を呼んで
受診してください

■ 脳梗塞を発症してしまった場合は、できるだけ早く治療を開始することが重要です

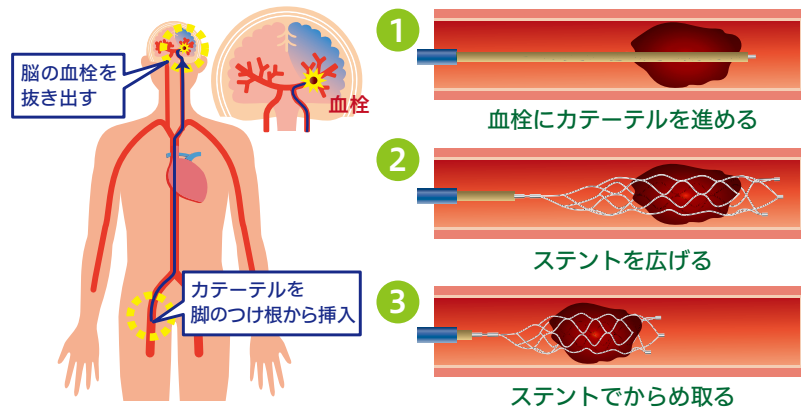
① 血栓溶解療法 (t-PA)

発症から4.5時間以内の急性期脳梗塞に対する標準的な治療です。tPAという注射薬を点滴し、脳動脈に詰まった血栓を溶かし、再度血液が流れるようにする治療です。



② 脳血管内治療 (カテーテル血栓回収療法)

脳血管の血栓を、直接カテーテルで取り除く治療です。主に太い脳血管に詰まった血栓に適応となります。血栓溶解療法や血栓回収療法により、今までなら手足の麻痺が残っていたような症例も、超急性期に血流の再開が得られれば後遺症なく歩いて帰るというケースも増えてきています。そのためには発症から治療までの時間が鍵になります。



③ リハビリテーション

脳梗塞によって失われた身体機能を、理学療法や作業療法、言語療法を用いて回復させることを目的とします。日常生活に必要な運動、感覚、発語、認知機能などの障害に対してリハビリを行い、改善を目指します。また、脳梗塞の再発予防のための食事指導や社会復帰のサポートも行います。病状により、慢性期にリハビリ専門病院に転院して、長期的に継続することも効果的と考えます。



市民公開講座 第15回 静岡市民「からだ」の学校を開催します

「心臓病と脳卒中の深い関係」

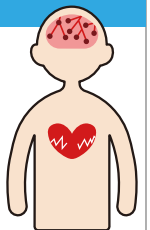
～今、気になる 心房細動のこと～

循環器内科、心臓血管外科、脳神経外科の専門医と理学療法士、管理栄養士がお話しします

8/17 土 14:15-16:15
(開場 13:45)

会場 札の辻クロスホール
静岡市葵区呉服町1丁目30 札の辻クロス6階

■ 詳細は、病院HP、チラシ、ポスター等でお知らせします。
〈お問い合わせは総務課まで〉



■ 外来診療時の受付時間 8:00～11:30

- 一部、受付曜日や時間が異なる診療科があります
- 土・日曜日・祭日は休診です
- 担当医は、都合により変更することがあります

急病時の連絡先

24時間 受け付けています

救急外来 054-253-3125 (代表)

心臓救急 054-252-4399

市民健診センター

東館3階

人間ドック

予約制
当日結果説明

脳ドック

予約制
当日結果説明

健康診断

予約制
当日結果説明

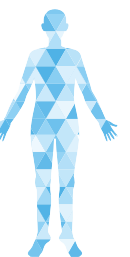
レディース検診

予約制
当日結果説明

■ 予約とお問い合わせは
市民健診センターへ
どうぞ

054-253-3125 (内線 5350)

受付 月～金 10:30～16:00
(祝日、年末年始除く)



地方独立行政法人

静岡市立静岡病院
SHIZUOKA CITY SHIZUOKA HOSPITAL

〒420-8630 静岡市葵区追手町10番93号
TEL 054-253-3125 / FAX 054-252-0010
URL <https://www.shizuokahospital.jp/>



静岡市立静岡病院広報 体温計 第159号
令和6年8月(季刊発行)
発行: 地方独立行政法人静岡市立静岡病院
広報委員会(総務課 総務・企画係内)

