



vol.08

■発行日 2010(平成22)年 3月1日
 ■発行 医療法人 耳鼻咽喉科麻生
 患者サービス改善委員会
 〒007-0840 札幌市東区北40条東1丁目
 TEL.011(731)4133 FAX.011(731)4986
 http://www.jibiazabu.or.jp/

「後悔しない補聴器選び」をお手伝いします。

相談は無料です。お気軽にご相談ください。

麻生補聴器プラザエクセア

札幌店	北見店
札幌市東区北40条東1丁目1-31 TEL(011)723-4133 FAX(011)723-2363 年中無休/営業時間 9:00~18:30	北見市東三輪2丁目54-9-1 TEL(0157)22-4133 FAX(0157)23-7178 年中無休/営業時間 9:00~18:00

知っておきたい「顔面神経麻痺」

顔の動きが急に悪くなったなら何科を受診しますか？ まず、脳神経外科や神経内科を受診することとは間違いないではありません。特に顔面神経以外の麻痺や頭痛がある場合や、糖尿病・動脈硬化などの脳梗塞を起こしやすい基礎疾患のある方については、脳腫瘍や脳血管障害を否定しておくことが重要です。脳に異常がない場合は、耳の奥や耳下腺内での顔面神経の麻痺ですので、耳鼻咽喉科を受診して脳以外について検査・治療を受けることをおすすめします。



知っておきたい！

顔面神経麻痺の原因と分類

確かめてみよう！

顔面神経麻痺は早期受診が大切！

耳鼻咽喉科で診察するのは耳の奥や耳下腺内での顔面神経の麻痺で、末梢性顔面神経麻痺と呼ばれています。顔面神経麻痺の原因はさまざまですが、真珠腫性中耳炎などの耳の病気や、耳下腺腫瘍などが原因の麻痺はそれほど多くありません。

外傷や手術による神経損傷を除けば、急性の麻痺では、大部分が「ハント症候群」や原因不明の「ベル麻痺」であり、その原因にはウイルスが関与していることが多いと言われています。

特に単純ヘルペスウイルスと水痘帯状疱疹ウイルスが、主な原因

ウイルスとされていますので、その特徴を示します(下記表)。

いわゆる「ベル麻痺」も、単純ヘルペスウイルスがその原因の大部分を占めており、治りが悪い部の症例の原因が水痘帯状疱疹ウイルスではないかと推測されています。

	単純ヘルペスウイルス	水痘帯状疱疹ウイルス
ウイルスの特徴	風邪をひいたときなどに口の周りに水疱を生じる	水ぼうそうや帯状疱疹をおこす
ウイルス感染率	成長とともに感染率上昇	成人ではほとんど全員に潜伏感染
疱疹形成	なし	耳や頸部の皮膚・口腔内に帯状疱疹を生じることがあり
難聴	ほとんどなし	伴うことあり
めまい	ほとんどなし	伴うことあり
診断	いわゆる「ベル麻痺」	ハント症候群(顔面神経麻痺だけの場合は「ベル麻痺」と診断される)
麻痺の程度	比較的軽症のことが多い	重症の麻痺を生じることが多い
後遺症	ほとんどなし	生じる可能性大きい
再発の可能性	可能性あり	再発はごくまれ(免疫不全を除く)

●症状

目が閉じにくい、口から水が漏れるといった顔の運動障害が生じた場合はすぐに病院を受診してください(手足の麻痺や強い頭痛がある場合はもちろんですが、舌や眼球の動きが悪かったり、ろれつが回らなかつたりした場合も脳神経外科の受診を優先してください)。顔の麻痺以外の症状として、耳の後ろの痛み・聴覚過敏・味覚障害・舌のしびれ・流涙増加などが生じることもあります。

ところで、顔面神経は運動神経であり、痛みを感じるのは顔面の

知覚神経である三叉神経です。そのため「顔面神経痛」という用語は、正しい医学用語ではありません。

●検査

顔の動きを観察して点数化することによって麻痺の程度を評価します。発症から1週間経過し

しっかりと治す！

●治療

中耳炎や耳下腺腫瘍など、原因が明らかかな場合は、その病気の治療を行います。それ以外の大部分はベル麻痺などのウイルス感染が原因と思われる麻痺ですので、抗ウイルス剤を投与したり、ステロイドホルモン剤や循環改善剤で神経の浮腫を軽減させたりします。

できるだけ早期にこのような治療を開始することが重要で、特に神経障害が高度な場合は発症後3日以内、遅くとも1週間以内に治療を開始することが理想的です。

1カ月以上経過してしまつた場合はビタミン剤や循環改善剤などを投与します。目が閉じにくい状態の間は点眼液を使つたりして、角膜の保護をすることも重要です。発症早期から温熱療法やマッサージなどのリハビリも行いますが、電気刺激・低周波などで無理に動かすことや、顔に力を入れてやりすぎることは絶対に避けてください。

地域の皆さまへ発信 第一回公開講演会開催

「患者サービス改善委員会」は、投書活動による接遇の向上や院内環境の整備・広報誌や情報誌の発行などの活動を行つてまいりました。業務以外の場で地域の方々との関係を築いていきたいと言う委員の声を受けその第一歩といたしまして「高齢者の聞こえについて」と題した公開講演会を開催いたしました。

初めての試みということもあり、何もかもが手探り状態の中で準備を進めてまいりましたが、札幌(10月3日開催)と北見(10月24日開催)合わせて約100名の方に会場いただきました。この場をお借りして御礼申し上げます。

今後も定期的な開催を計画し、内容についても皆さまが必要と感じられているテーマを採用していきたいと考えております。お時間が合いましたら、皆さま是非いらしてください。

●10月3日(土)手話を交えて開催された札幌の講演会

●10月24日(土)北見市での講演会

●予後(経過と回復)

神経障害が軽度の場合は、2~3カ月以内で軽快し、後遺症も生じません。神経障害が高度の場合は麻痺も重症ですが、早期治療によつて3~4カ月でよくなることもあります。しかし、6カ月以上かかつてもある程度までしか回復せずに、症状が固定するものもありません。そのような場合はリハビリである程度予防が可能ですので、特に重症の麻痺の方は根気よく行つてください。低周波治療や過度の運動訓練は後遺症をより重症化しますので禁忌です。

その後電気刺激検査を行い、神経の障害程度を調べます。顔面神経麻痺以外の症状を調べるため、聴力検査・耳小骨筋反射・平衡機能検査・味覚検査などを行います。顔面神経や耳下腺腫瘍の有無を調べるためにはCT検査・治りが悪い場合はMRIを行います。また、血清検査で前述した2種類のウイルスについて調べることもよつて、原因を探索します。角膜が傷つくこともあり、目の痛みが強い場合は眼科での検査も必要です。

コラム “ひよっこ”は顔面神経麻痺の後遺症の顔?

ひよっこ伝説にはいろいろあるようですが、ひよっこ=火男(ひおとこ)という説が有力です。つまり「口をすぼめて火を吹くときの顔」というのがひよっこの顔ということですが、目の大きさも極端に違うことから、顔面神経麻痺の後遺症の一つである病的共同運動を表しているのかもしれませんが、重症の麻痺で後遺症が残つた方の中には口を動かすと目が細くなつてしまう方がいます。ひよっこが生まれた時代には治療法はなかったと思いますが、今はリハビリとボツリヌス注射である程度改善することが可能です。

療によつて3~4カ月でよくなることもあります。しかし、6カ月以上かかつてもある程度までしか回復せずに、症状が固定するものもありません。そのような場合はリハビリである程度予防が可能ですので、特に重症の麻痺の方は根気よく行つてください。低周波治療や過度の運動訓練は後遺症をより重症化しますので禁忌です。

耳鼻咽喉科領域の腫瘍あれこれ

後編

前号に引き続き、耳鼻咽喉科領域にできる腫瘍についてご紹介いたします。今回は代表的な「喉頭がん」「咽頭がん」「甲状腺腫瘍」です。脳や眼などに近いことから進行すると生命をおびやかす場合も少なくありません。がんの場合は進行すると命にかかわる疾患ですのでいずれも早期発見が大切です。

知っておきたい！

喉頭がん

喉頭は気道の確保と発声に必要な声帯の役目があり、部位別に「声門」「声門上」「声門下」に区別されます。

人口10万人に対して男性約3.9人、女性0.2人に発症し、男性が女性の10倍以上を占める男性に多い疾患です。

原因

喫煙、飲酒などが強く関連し、特に患者の97%が喫煙者です。

症状

声のかすれ、のどの痛みや違和感などが主な症状です。

検査

ファイバースコープで腫瘍を確認し、腫瘍の一部を切除して病理検査を行い悪性であるかどうかを判定します(生検)。この生検は入院して全身麻酔にて行わ

れます。またCTにて腫瘍の広がり、頸部(けいぶ)のリンパ節への転移の有無を確認します。

治療

早期の喉頭がんであれば放射線治療で90%が治癒します。進行がんの場合は、さらに手術、抗がん剤の治療が必要となります。人ががんの中ではよく治るがんに属しています。

知っておきたい！

咽頭がん

発生した部位によって上咽頭がん(口蓋より上)、中咽頭がん(舌蓋から舌根部)、下咽頭がん(舌根より下)に区別されます。人口10万人に対して男性7.9人、女性2.7人に発症します。

原因

上咽頭がんはウイルスとの関連、中・下咽頭がんは喫煙、飲酒な

症状

上咽頭がんは、鼻出血や鼻閉などの症状が出ますが、症状は現れにくく頸部のリンパ節転移で発覚することがあります。中・下咽頭がんは、のどの痛みや違和感などを覚えます。

検査

いずれもファイバースコープなどで腫瘍を確認し、生検にて悪性かどうかを判断します。さらにCTで腫瘍の広がり、頸部リンパ節転移の有無などを確認します。

治療

上咽頭がんは完全摘出が難しいことから、原則として手術は行わず、抗がん剤と放射線治療を行います。中下咽頭がんでは腫瘍の部位、広がりに応じて放射線治療、手術、抗がん剤を併用して治療を行います。咽頭がんの場合は発生した部位や進行度

によって治療が大きく異なります。

甲状腺腫瘍

甲状腺は頸部の前下方にあり、体に必要なホルモンを分泌しています。甲状腺には良性腫瘍も悪性腫瘍もできますが、悪性は人口10万人に対して男性1.9人、女性7.2人と女性に多い疾患です。

症状

頸部の腫れやのどの違和感が主ですが、特に症状がなく検診などで偶然に見られることもあります。悪性の場合、進行すると声帯を動かす神経が麻痺するので声がかすれます。

検査

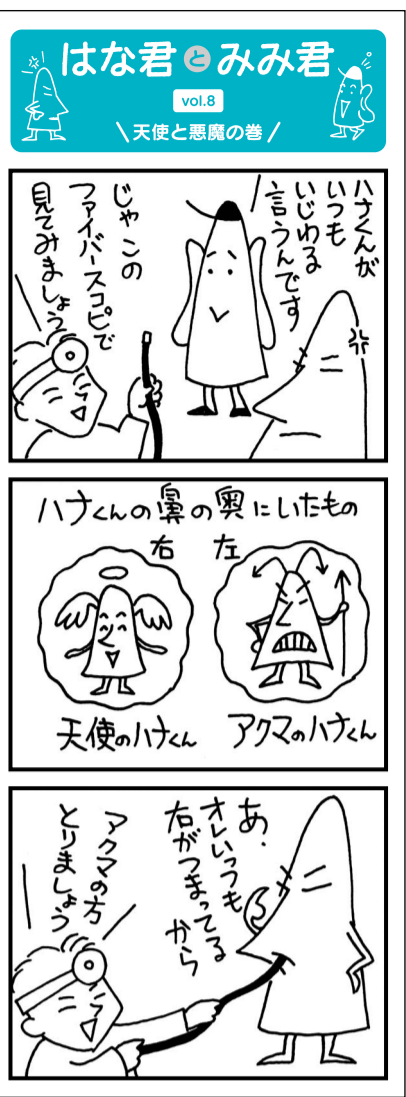
CTやエコーで大きさや広がりを確認します。またR-1シンチグラフィや穿刺(せんし)細胞診(腫瘍に直接注射針を刺して細胞を一部採取する)にて悪性かどうかを判定します。

治療

良性の場合、小さければそのまま定期的経過を見るだけのこともあります。大きい場合は手術することもあります。悪性と判明した場合、原則手術が必要です。手術後に甲状腺ホルモンが不足した場合は内服薬でホルモンを補う治療が必要です。



今回の解説
麻生病院 診療部長
小笠原 誠



歴史散歩エッセイ

あの日あの時

屯田郷土資料館

作家エッセイスト 森 久美子

北の大地を守り、切り拓いた屯田兵

お天道様に見られても、恥ずかしくないようにしなさい。困難なことがあると、すぐに投げ出そうとする私をそう諭した祖母は、開拓農家の出だった。

大人になっても、その言葉が私の道標となっていた。祖母の想いを原点に開拓時代の小説を書こうと、資料を探し始めたとき、屯田に郷土資料館があるのがわかった。

入植以前の屯田はうっそうとした原始林で、ニレなどの大木が生い茂っていたという。本州とはまったく違う、寒くて厳しい気象条件の中で、木を切り、

根を掘り出して開墾を進めるのは、どれほど過酷な労働だっただろう。

館内には、明治二十二年に入植した屯田兵の復元兵屋が展示されている。囲炉裏の前にあるボタンを押してみると、三世代の家族の会話が聞こえてきた。

軍事訓練のために、開墾を家族に任せなければならぬ屯田兵が、年寄りや妻に労わりの声をかけている。無邪気に小学校の様子を話す息子に、しっかりと勉強するようにと励ましている。

北海道を守り、家族を大切にしながら大地を切り拓いた人を、お天道様はちゃんと見ていたに違いない。

PROFILE Kumiko Mori
1995年「らいらっく文学賞」入賞。以来、新聞・雑誌にエッセイなどを連載。FMアップル「北の食物研究所」パーソナリティの他、食や育児に関する講演もこなす。新刊の「背信」(共同文化社)他、著書多数。

虫歯が原因で起こる炎症

ワンポイントアドバイス

歯科口腔外科

歯には歯髄(しずい)という神経が存在します。虫歯が進行すると神経が死ぬ歯髄壊死が生じ、根の先の骨を溶かし根尖病巣(こんせんびょうそう)を形成します。歯を支えている歯槽骨(しそうこ)には常にバイ菌が存在した状態となり、抵抗力が落ちたときに歯肉の腫れ、化膿などの炎症症状が出現してしまいます。時には顔の形が変わるくらい腫れ、抗生物質を使い体力が回復すると症状は軽快しますが、原因となった歯の治療を行わなければ何度も繰り返すこととなります。それほど強い症状がなくても炎症を繰り返している場合は歯科医療院で相談してみてください。

今回の解説
麻生北見病院 副院長
鈴木 豊典

編集後記

4133第8号が出来上がりました。昨年7月麻生病院に赴任した大谷先生は顔面神経研究会の会員で顔面神経麻痺が専門です。この疾患は脳外科、麻酔科、果ては鍼灸院などいろんな施設で治療がなされていますが、専門とするのは耳鼻咽喉科です。小笠原先生の「耳鼻咽喉科領域の腫瘍」後編も含め、今回もお役立ち情報満載です。(患者サービス改善委員会 委員長 依田明治)

AZABU INFORMATION		医療法人 耳鼻咽喉科麻生 麻生病院	医療法人 耳鼻咽喉科麻生 麻生北見病院	医療法人 耳鼻咽喉科麻生 麻生28	医療法人 耳鼻咽喉科麻生 麻生北クリニック
http://www.jibiazabu.or.jp/		札幌市東区北40条東1丁目1-7 TEL.011(731)4133 FAX.011(731)4986	北見市東三輪2丁目54-8 TEL.0157(23)4133 FAX.0157(23)2138	札幌市中央区北5条西27丁目2-3メディック28ビル4階 TEL.011(641)4133 FAX.011(641)4155	札幌市北区屯田9条3丁目1-20屯田メディカルモール2階 TEL.011(773)4133 FAX.011(773)1487
受付時間	月～金曜日 土・日・祝日	受付時間	月～金曜日 土・日・祝日	受付時間	月～土曜日 日・祝日
午前	9:00～12:00 9:00～12:00	午前	9:00～12:00 9:00～12:00	午前	9:00～12:30 休 診
午後	13:30～16:30 13:30～16:30	午後	13:30～16:30 13:30～16:30	午後	14:30～18:00
夜間	18:00～20:00 休 診	夜間	18:00～19:00 休 診	※ただし、水曜日9:30～診療開始(9:00受付)	
年中無休 夜間診療(月～金 夜8時まで受付)		年中無休 夜間診療(月～金 夜7時まで受付)		月～土 夜6時まで受付(日・祝日休診)	