



心疾患の薬について

誤解していませんか？

兵庫県立尼崎総合医療センター
薬剤部

日頃の疑問を解消！

飲みたくないけど毎日飲んでいる
やめたらダメ??
こんなに飲まないといけない??

病気を知る

薬に興味を！



アンケート

■ 病気について

狭心症・心筋梗塞

心不全

不整脈

よくわからない

その他

お薬を何種類飲んでいきますか？

- ・0～5種類
- ・6～10種類
- ・11種類以上



お薬を飲み忘れず飲んでいただけますか？



心臓病の薬はなぜこんなに
種類が多いの？



血圧

- 普段の血圧はどのくらい??

収縮期血圧

- 100～150mmHg
- 150～200mmHg
- 200mmHg～



血圧

■ 目標血圧はどのくらい??

収縮期血圧

- 100～150mmHg
- 150～200mmHg
- 200mmHg～



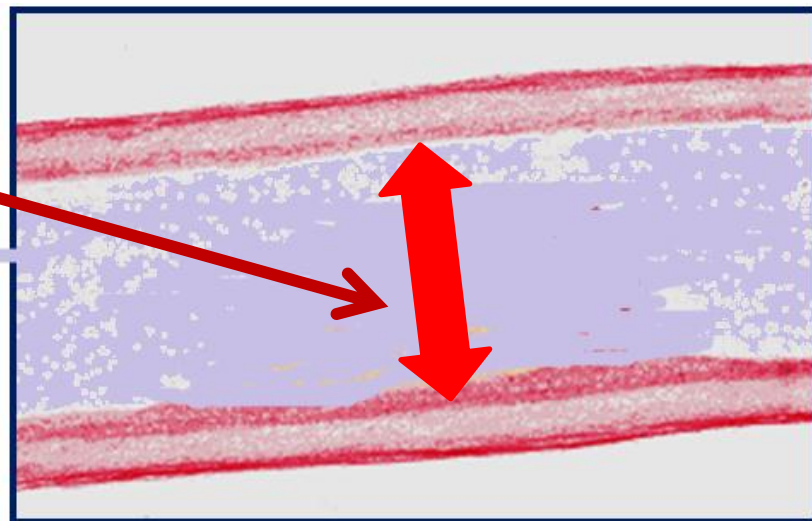
血圧の目標値 (mmHg) [高血圧治療ガイドライン2014]

	診察室血圧	家庭血圧
若年, 中年, 前期高齢者患者	140/90mmHg未満	135/85mmHg未満
後期高齢者患者	150/90mmHg未満 (忍容性があれば140/90mmHg未満)	145/85mmHg未満 (目安) (忍容性があれば135/85mmHg未満)
糖尿病患者	130/80mmHg未満	125/75mmHg未満
CKD患者 (蛋白尿陽性)	130/80mmHg未満	125/75mmHg未満 (目安)
脳血管障害患者 冠動脈疾患患者	140/90mmHg未満	135/85mmHg未満 (目安)

注 目安で示す診察室血圧と家庭血圧の目標値の差は、診察室血圧140/90mmHg、家庭血圧135/85mmHgが、高血圧の診断基準であることから、この二者の差をあてはめたものである

高いとなんでダメなの？

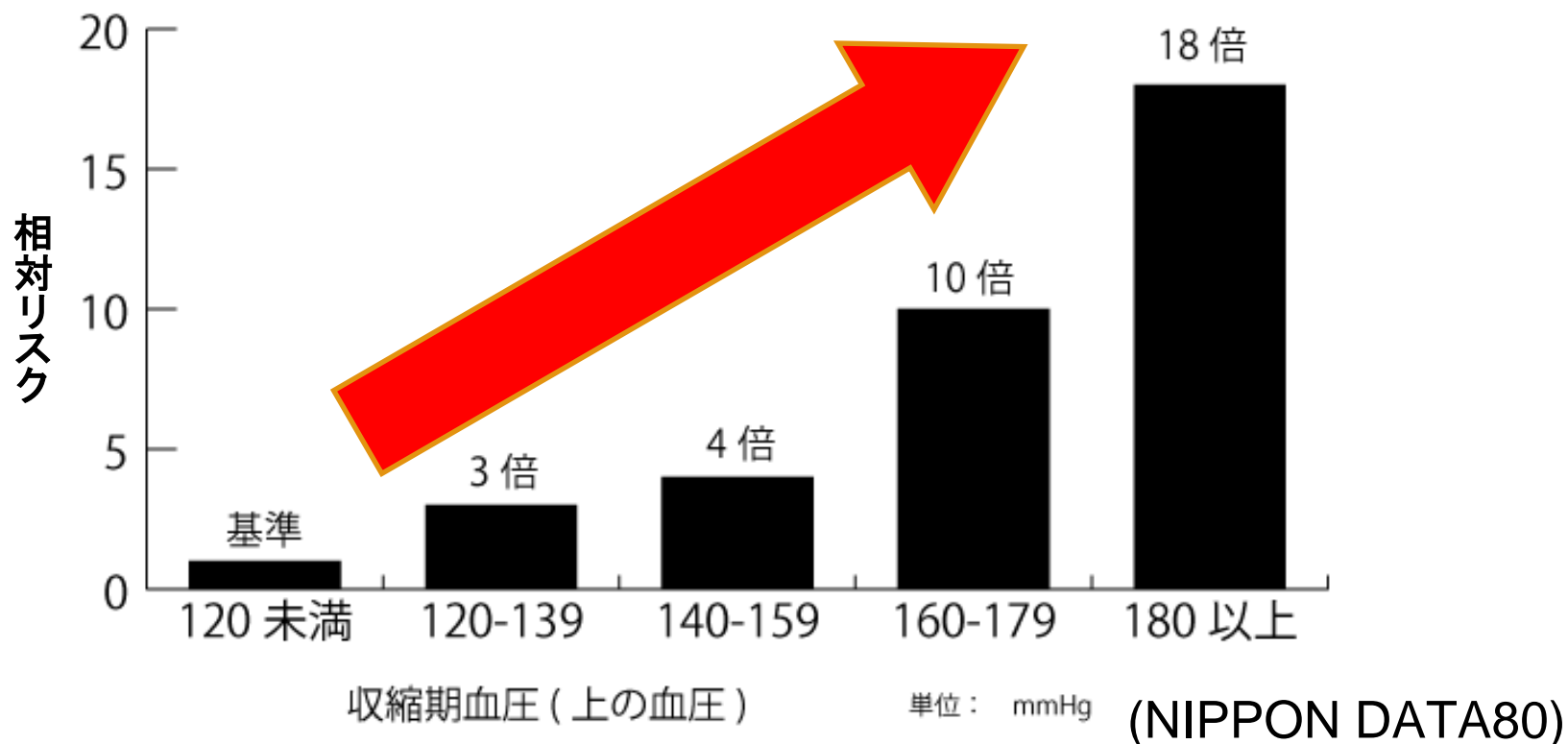
高血圧



高血圧が続くと、全身の血管に障害をきたし
心臓、腎臓、眼、脳などの臓器に
様々な影響が出てしまいます。

循環器疾患で死亡するリスク

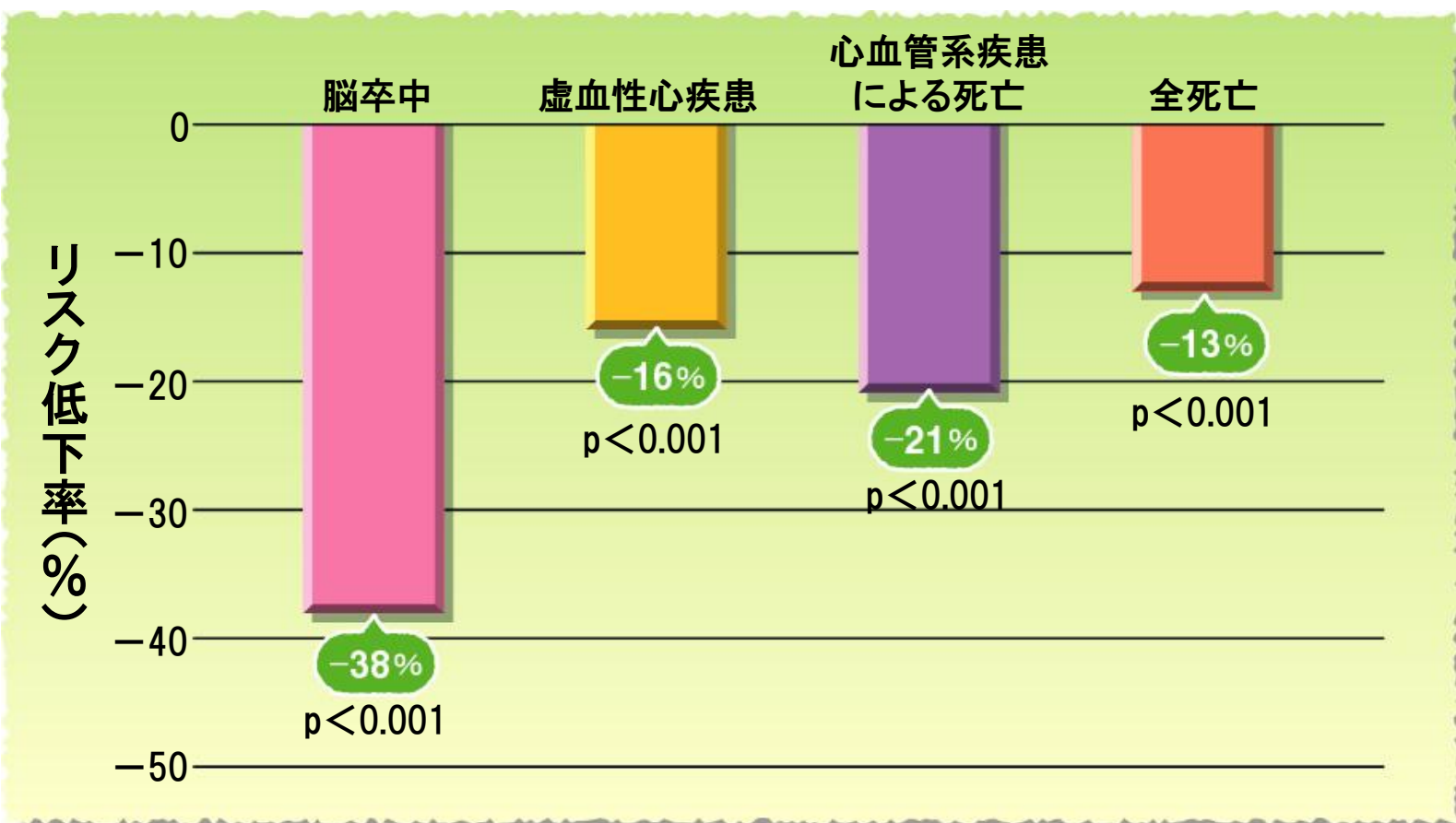
30歳～64歳



⇒ 血圧が高いほど心臓病にかかりやすい

降圧薬は、脳卒中、虚血性心疾患の発症を予防し、全死亡率を下げます

降圧薬とプラセボを比較した試験(総症例47,293例)の解析



Whelton PK, He J: Blood pressure reduction. Clinical Trials in Cardiovascular Disease. A Companion to Braunwald's Heart Disease. Edited by Hennekens CH, W.B.Saunders Co, Philadelphia,1999, pp341-359.

降圧薬の種類

- ACE阻害薬, ARB
- Ca拮抗薬
- 利尿薬
- β 遮断薬

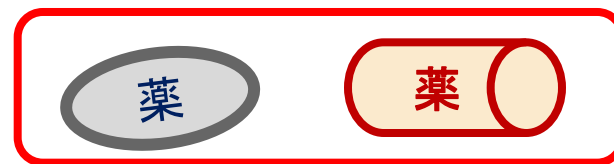
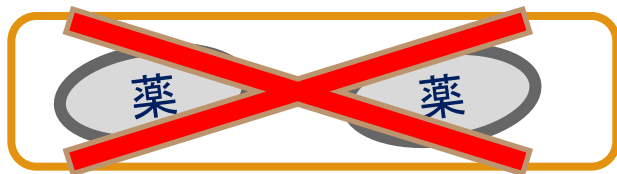


病気や患者さんの状態に応じて薬を選択しています

- 血圧を下げるため薬を飲みましょう！

薬

➡ 一つ飲んだけど、まだ高いですね～
薬を増やしましょう！



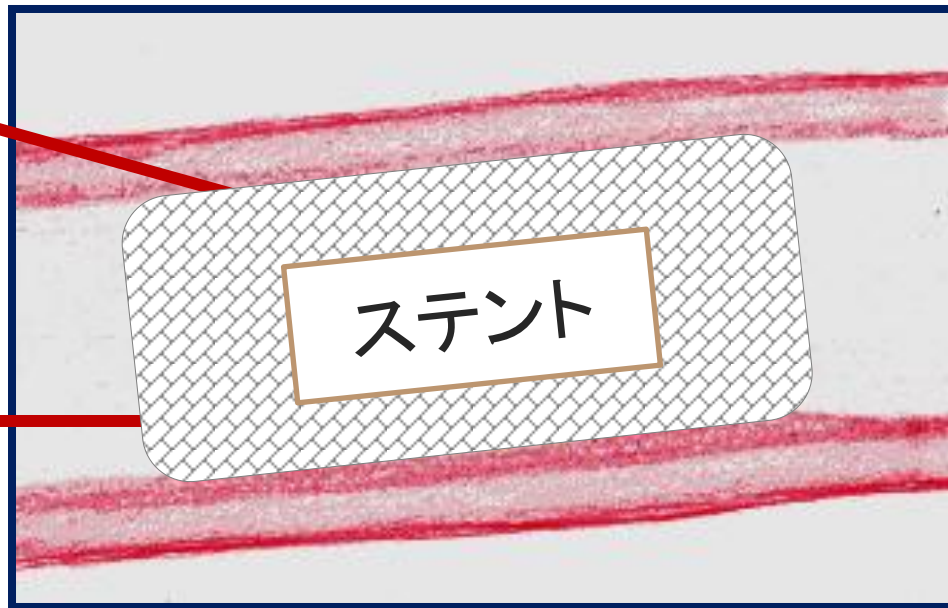
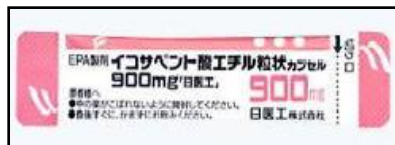
- 1つをたくさん飲むのではなく、副作用軽減のため違う薬を追加します。
- 病気に応じて薬を選択しています。

狭心症・心筋梗塞

血の塊



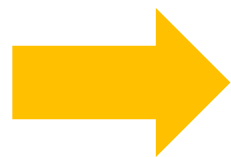
コレステロール



再発率が高い！！

1年以内の再発 4%以上

(REACH Registry)

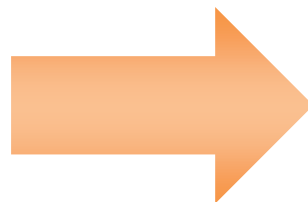


再発させないことが大切 予防

心不全



心臓の機能
低下



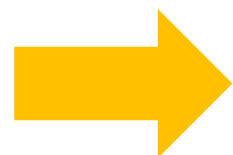
ポンプ機能
低下

心不全

再増悪が多い！！

2.4年以内の再入院率 36%

(JCARE-CARD)



悪化させないことが大切 **維持**

心不全

心臓負担軽減

高血圧

弁膜症

心筋梗塞

β遮断薬



ACEI
ARB



利尿薬



生存率の改善

症状の改善

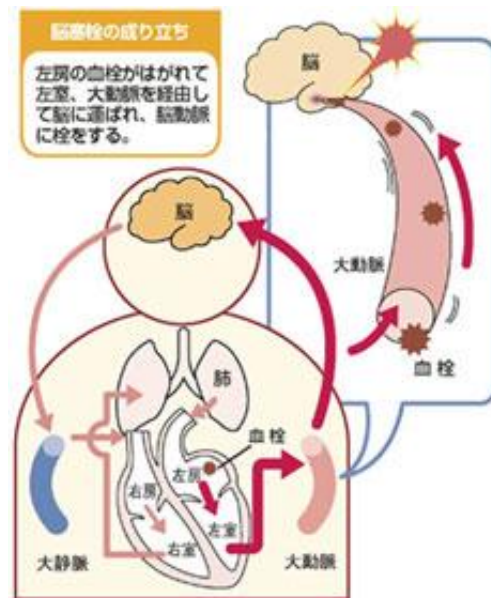
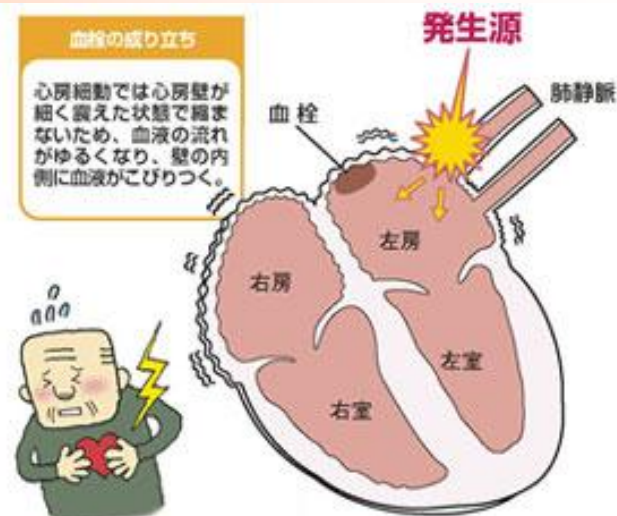
➡ 悪化させないことが大切 **維持**

■ 不整脈

脈を整える薬



血をサラサラにする薬



維持・予防

- 先生は適当に薬を出しているのではない
出ている薬は全て意味があります

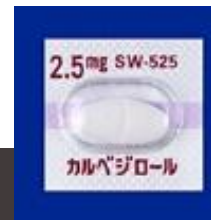
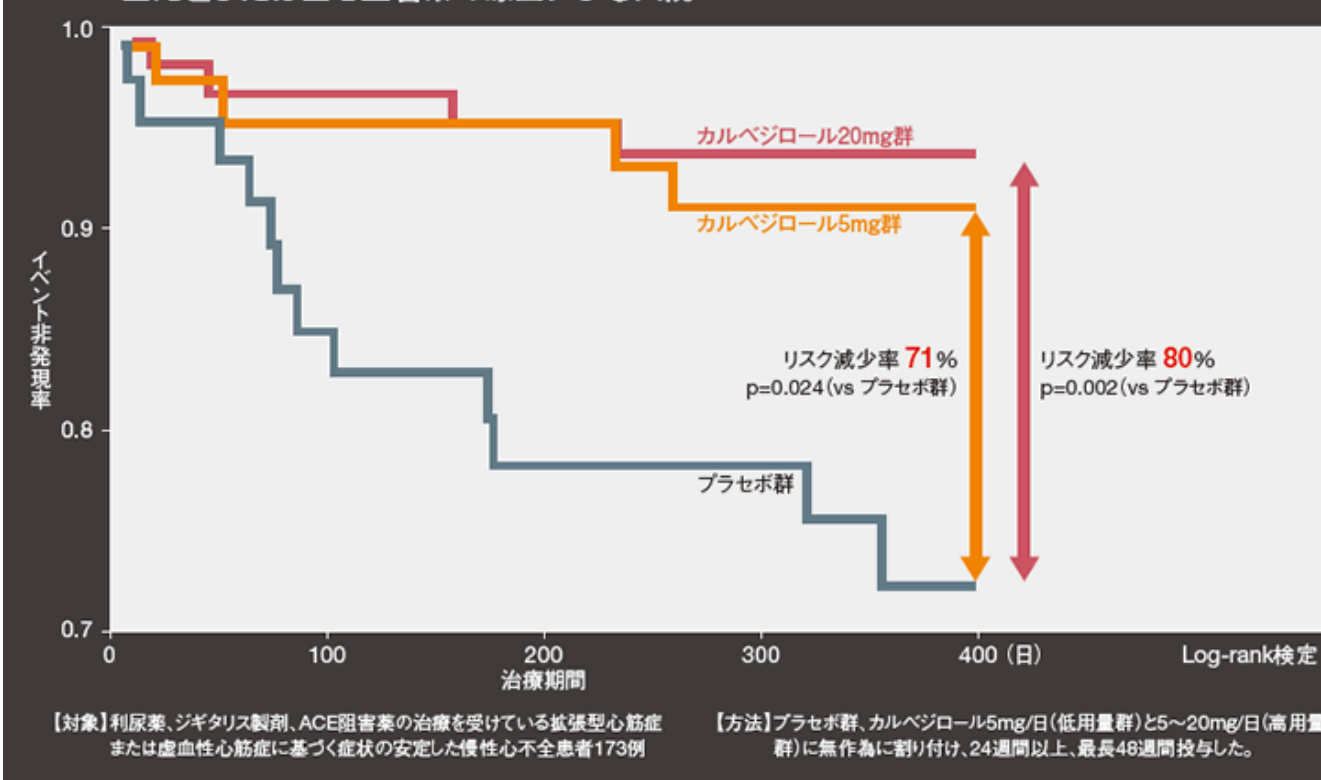


図1 MUCHA 日本人の慢性心不全に対するカルベジロールの有用性
—全死亡または全心血管系の原因による入院—

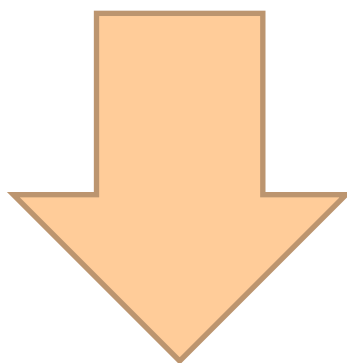


Hori M et al. Am Heart J 2004 ; 147(2) : 324-330

薬をたくさん ≠ 体に悪い

薬を飲むことで、
心臓病になった原因を取り除く

血の塊
コレステロール
高血圧
頻脈 など



再発予防
状態維持

服用する薬の種類が多い



- 体調に合わせて薬を調節します



➔ 体調を伝えましょう！

血圧手帳、体重など重要な情報です

- 薬が増えても状態が悪化したのではなく、さらに状態をよくすることが目的です

心臓病の薬はいつまで飲むの？



■ かぜ薬

➡ 治療目的であり、かぜが治ると終了します

■ 心臓の薬

➡ 維持・予防目的であり、長い期間飲む必要があります

■ 調子が良いからと飲むのをやめると



➡ 血圧上昇、維持・予防の破たん

➡ 状態悪化、再発

➡ 再入院



- 先生はきちんと飲んでいていると思っています。状態に合わせた治療が出来ません。
- 中止したいときは怖がらずに必ず先生と相談しましょう！！
- 副作用が発現していた場合は適切に対応する必要があります



■心臓の薬は種類が多くなりますが きちんと飲みましょう！

一包化する、ケースに仕分けする、
ご家族などに協力してもらうなど工夫して
きちんと服用しましょう。



■ 薬の飲み合わせは大丈夫ですか？

一緒に飲んでではダメな薬があります。

病院で出ている薬は大丈夫なものばかりですので安心して服用してください。

他院や市販薬、健康食品を購入する際には服用中の薬について相談しましょう！

■ グレープフルーツジュースを飲んでも大丈夫ですか？

ジュースを飲むと、薬を体から排出しにくく、薬が効きすぎることがあります。

降圧薬、不整脈薬等の一部が該当します。



■利尿剤 フロセミド錠



外出するので飲まない？！

→飲まないと足・顔の浮腫み、呼吸困難などの症状が出てきます。

効果持続時間：6時間

1日1回いつでも良いので飲みましょう
ただし夜飲むと夜中しんどいです…

■ワーファリン錠

脳梗塞予防に重要な薬！

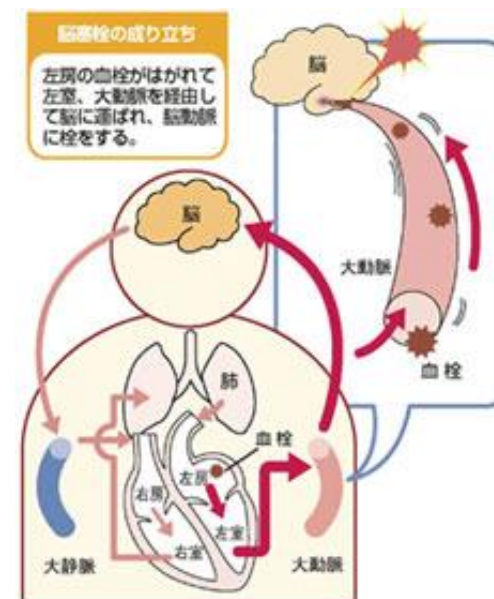
血を固まりにくくするため、出血に要注意

納豆、クロレラ、青汁はダメ

野菜は大量摂取しなければ大丈夫！

血液検査の結果で飲む量を決定
量が変わりやすい。

量が増えても状態が悪化したわけではありません！



- プラザキサカプセル
- イグザレルト錠
- エリキューズ錠
- リクシアナ錠

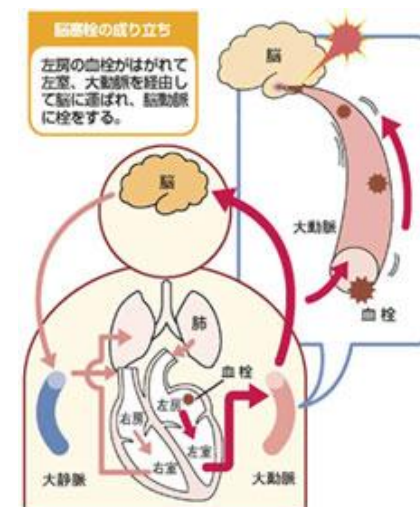


脳梗塞予防に重要な薬！

血を固まりにくくするため、出血に要注意
カプセルが大きいいため胃腸障害に注意

ワーファリンとの違いは...

- ・納豆、クロレラ、青汁も食べられる
- ・原則、飲む錠数は変わりません
- ・これまでよりも、より飲み忘れに注意



■ 心臓病では

薬が多い

減らない

長期服用



みなさんの健康を維持するために
必要なことです。

薬はきちんと服用しましょう！！