

60 minute on-line seminar (15)

痛みの漢方治療

ver.6.4



**Revised on
Feb 9, 2021**

痛みの定義

- **不快な感覚性・情動性の体験であり、それには組織損傷を伴うものと、そのような損傷があるように表現されるものがある
(1981年国際疼痛学会)**
- **Pain is an unpleasant sensory and emotional experience associated with actual or potential tissue damage, or described in terms of such damage.**



痛みの分類



**急性疼痛
(生理学的)**

炎症性疼痛

傷害受容性疼痛

**慢性疼痛
(病理学的)**

**傷害受容性慢性疼痛
(関節リウマチなど)**

**神経障害性慢性疼痛
(帯状疱疹後神経痛など)**

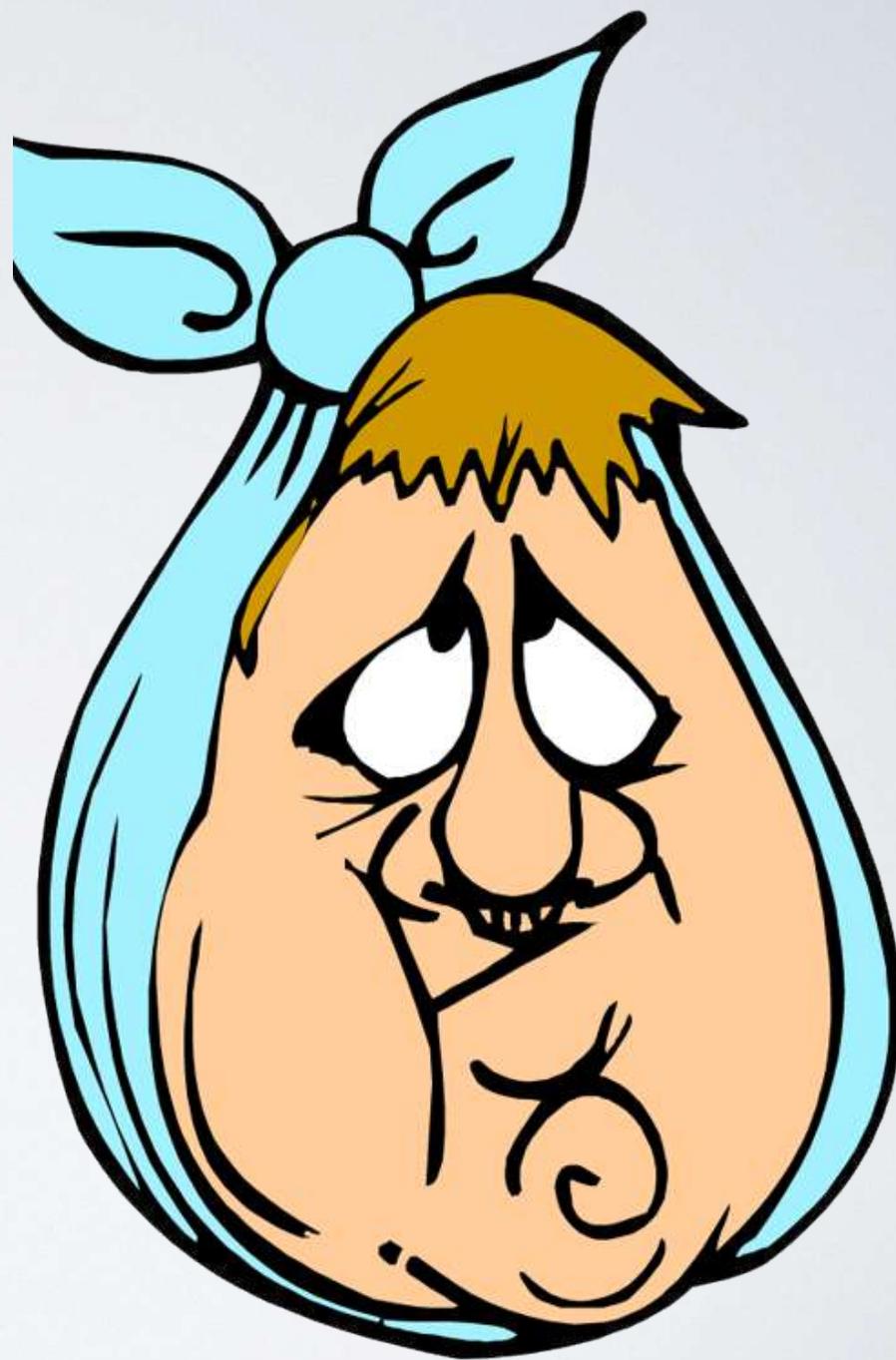
**心因性慢性疼痛
(線維筋痛症など)**

炎症性疼痛



歯痛

歯根の先や歯槽に
膿が溜まって炎症を
起こしている場合は
鎮痛剤が効かない
こともある



歯痛に使う漢方薬

立効散



排膿散及湯



New 階層構造 【(110) 立効散】

病 態



歯根部の急性炎症

応 答



炎症が急速に治まる

処方のコツ

＜用法及び用量に関連する使用上の注意＞
本剤は口に含んで痛い歯に馴染ませて
ゆっくり服用する



留意すべき
副作用

甘草



偽アルドステロン症
薬疹

18β-グリチルレチル-3-O-硫酸

立効散

偽アルドステロン症
ミオパチー

長期投与では
副作用に
留意して下さい



病 名



歯痛



抜歯後疼痛

New 階層構造 【(122) 排膿散及湯】

病態



細菌感染による炎症



化膿巣の形成



炎症による組織の荒廃

応答



化膿巣が吸収または自潰する



荒廃した組織の修復が促進される



処方のコツ

化膿が進んだものを自潰させる

及

化膿の初期に使い吸収させる・散らせる

化膿性疾患のあらゆる病期に抗炎症作用を発揮

排膿散



吉益東洞

排膿湯

留意すべき副作用

甘草



偽アルドステロン症
薬疹

排膿散及湯

偽アルドステロン症
ミオパチー

長期投与では副作用に留意して下さい



18β-グリチルレチル-3-O-硫酸

病名

癰 疔
癰腫症



副鼻腔炎



歯槽膿漏



肛門周囲膿瘍



麦粒腫

患部が発赤、腫脹して疼痛を伴った化膿症

打撲症に使う漢方薬

通導散

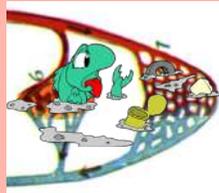


桂枝茯苓丸



New 階層構造 【(105) 通導散】

病態



皮膚

骨盤



中等度の炎症



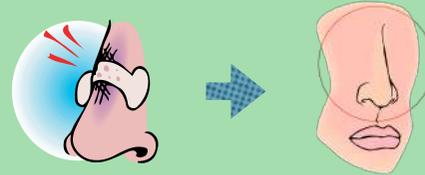
便秘

微小循環障害

応答



微小循環障害改善 →
骨盤内臓器機能改善



腫脹・皮下出血の消退



快便

処方のコツ



打撲には、便秘がなくても、2日間は使いたい

留意すべき副作用

甘草



偽アルドステロン症
薬疹

通導散

偽アルドステロン症
ミオパチー

長期投与では
副作用に
留意して下さい



18β-グリチルレチル-3-O硫酸

病名



月経不順・月経痛



更年期障害



便秘

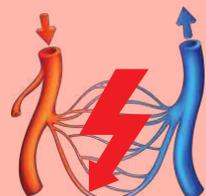


打ち身(打撲)



New 階層構造 【25 桂枝茯苓丸】

病態



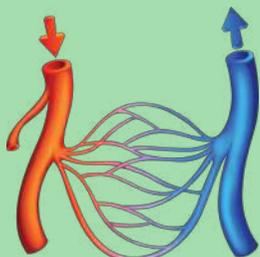
部位を問わない
程度を問わない



微小循環障害の漢方薬における第一選択

併発する炎症

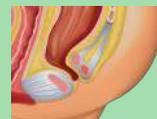
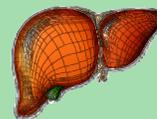
応答



venous networkが発達している部位に好影響



骨盤内=特に女性



肛門 打撲部位

処方のコツ

微小循環障害があれば
まずは使ってみる



体格はしっかりしていて？
赤ら顔が多く？
腹部は大体充実？

留意すべき副作用

牡丹皮

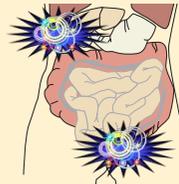


流早産

病名



子宮卵巣の炎症/更年期障害



痔疾患/腹膜炎



打撲症



睾丸炎

New 階層構造 【89 治打撲一方】

病 態



打撲が重症で骨挫傷を呈する



骨折を伴う

応 答



骨挫傷/骨折の治りが早まる

処方のコツ



桂枝茯苓丸を併用するといい

留意すべき
副作用

甘草



偽アルドステロン症
薬疹

18β-グリチルレチル-3-O硫酸

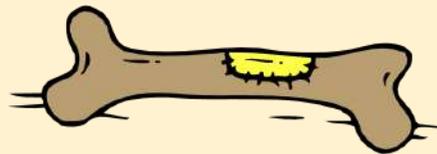
治打撲一方

偽アルドステロン症
ミオパチー

長期投与では
副作用に
留意して下さい



病 名



打撲によるはれ及び痛み

漢方治療エビデンスレポート(EKAT)

Appendix 2017 2020. 5. 18

文献

Nakae H, Yokoi A, Kodama H, et al. Comparison of the effects on rib fracture between the traditional Japanese medicine jidabokuippo and nonsteroidal anti-inflammatory drugs: a randomized controlled trial. *Evidence Based-Complementary and Alternative Medicine*. 2012 : 1-7. doi: 10.1155/2012/837958. Pubmed ID: 22888367

1. 目的

肋骨骨折に対する治打撲一方の有効性と安全性の評価

2. 研究デザイン

ランダム化比較試験 (RCT)

3. セッティング

秋田大学附属病院他 2 施設

4. 参加者

肋骨骨折の診断はレントゲン写真と CT 撮影により実施した。経口摂取できない多発外傷や受傷後 4 日以上経過して受診した症例は除外した。また、妊婦と 15 歳未満の若年者も除外した。170 名

5. 介入

Arm 1: 治打撲一方 (ツムラ社、投与量・1 日投与回数不明)。85 名

Arm 2: NSAIDs (ロキソプロフェン、ジクロフェナック Na、ロルノキシカム、エトドラク、メロキシカム、セレコキシブ、ナプロキセン、投与量・1 日投与回数不明)。85 名

両群とも肋骨骨折による痛みの視覚的評価スケール (VAS) が治療前の 50%未満になるまで投薬した。

6. 主なアウトカム評価項目

肋骨骨折による痛みの VAS が治療前の 50%未満になるまでの期間を比較検討した。同時に治療に要した医療費を両群で比較検討した。

漢方治療エビデンスレポート(EKAT)

Appendix 2017 2020.5.18

7. 主な結果

Arm 1 のうち 3 名は症状が改善しないため NSAIDs に変更し、1 名は治打撲一方の味が受け入れられないということで計 4 名が除外された。Arm 2 のうち 2 名は症状が改善しないため治打撲一方に変更し、1 名は胃腸障害のため内服継続できず、1 名は VAS が 50%未満になる前に内服を中止し計 4 名が除外された。各群 81 名が解析対象となり、治療時間の中央値は、Arm 1 が 7 日 (7-77 日)、Arm 2 が 14 日 (5-77 日) で Arm 1 は Arm 2 に比較して有意に短期間であった ($P=0.0003$)。医療費の中央値は、Arm 1 が 509.3 円 (339.5-5,601.8 円)、Arm 2 が 1581.3 円 (468.3-10,256.4 円) で Arm 1 は Arm 2 に比較して有意に低額であった ($P<0.0001$)。

8. 結論

治打撲一方は NSAIDs に比較して肋骨骨折の痛みの改善により有効で必要な医療費も少ない。

9. 漢方的考察

なし

10. 論文中の安全性評価

胃腸障害などの副作用は治打撲一方群で認めず、NSAIDs 群の 85 名中 5 名で認めたが両群で有意な差はなかった ($P=0.0588$)。

11. Abstractor のコメント

肋骨骨折の痛みに対する鎮痛効果を治打撲一方と NSAIDs で比較検討した臨床研究で、急性期の漢方薬の効果を検討した貴重な臨床研究である。しかし、論文に薬剤の投与量の記載がない。また、医療経済的にも有用であったとのことであるが、NSAIDs の種類の選択によっては治打撲一方より医療費が少なくなる可能性がある。これらの点を考慮しても、副作用が少なく胃粘膜保護剤などを併用する必要のない治打撲一方は、肋骨骨折時の鎮痛に有効だと考えられる。整形外科領域における漢方薬の有効性を明らかにした臨床研究で、さらに同様の急性期の病態や処方への検討が期待される。

12. Abstractor and date

後藤博三 2020.5.18

傷害受容性疼痛

体性痛

内臓痛

表在痛

外胚葉由来：皮膚や粘膜

深部痛

中胚葉由来：骨膜、靭帯、関節包、腱、骨格筋、筋膜、腹膜、腸管膜、横隔膜、血管

内胚葉由来：胃潰瘍、十二指腸潰瘍、急性胃炎、慢性胃炎、胃癌、大腸癌、胆嚢炎、尿管結石など



咽頭痛



筋肉痛



胃痛

咽頭痛に使う漢方薬

桔梗湯



桔梗石膏



New 階層構造 【138 桔梗湯 桔梗石膏】

病態



咽頭の急性炎症

応答



咽頭の炎症が急速に消退する

処方のコツ



発症後3日くらいまで

咳嗽が出てきたら小柴胡湯加桔梗石膏へ



留意すべき副作用

甘草



偽アルドステロン症
薬疹

18β-グリチルレチル-3-O硫酸

桔梗湯・桔梗石膏

偽アルドステロン症
ミオパチー

長期投与では
副作用に
留意して下さい



病名



扁桃炎・扁桃周囲炎

漢方治療エビデンスレポート(EKAT)

Appendix 2017 2020. 5. 18

文献

Kuwamura A, Komasa N, Takahashi R, et al. Preoperative oral administration of kikyō-to, a Kampo medicine, alleviates postoperative sore throat: a prospective, double-blind, randomized study. *Journal of Alternative and Complementary Medicine* 2016; 22: 294-7. CENTRAL ID: CN- 01153279, Pubmed ID: 27028745, 臨床試験登録: UMIN000015228

1. 目的

術後の咽頭痛に対する桔梗湯の有効性の評価

2. 研究デザイン

二重盲検ランダム化比較試験 (DB-RCT)

3. セッティング

病院 1 施設

4. 参加者

全身麻酔下で手術した健常または軽微な基礎疾患を有する女性患者 70 名

5. 介入

Arm 1: ツムラ桔梗湯エキス顆粒 2.5g を手術前日就眠前と手術日の朝内服 35 名

Arm 2: 非投与群 35 名

6. 主なアウトカム評価項目

麻酔覚醒直後、3 時間後、24 時間後の咽頭痛と嘔気

漢方治療エビデンスレポート(EKAT)

Appendix 2017 2020. 5. 18

7. 主な結果

桔梗湯投与群は、麻酔覚醒直後の咽頭痛発生率の有意な低下 ($p=0.02$)、3 時間後の咽頭痛低下傾向 ($p=0.16$) を認めた。咽頭痛の強さは桔梗湯投与群で覚醒直後 ($p=0.02$) も 3 時間後 ($p=0.04$) も有意な低下を認めた。嘔気には、観察期間中に両群で有意差はみられなかった。

8. 結論

桔梗湯の術前は、全身麻酔下手術における咽頭痛を軽減させる。

9. 漢方的考察

なし

10. 論文中の安全性評価

両群間には、重大事象、嘔気などには有意な差は認めなかった。

11. Abstractor のコメント

術後、創部痛と咽頭痛を軽減させることは非常に重要である。桔梗湯を術前に投与することで、全身麻酔下の手術後における咽頭痛を軽減させることを企画した興味深い臨床研究である。対象症例が、女性患者であることから、今後、男性患者に対しても桔梗湯が術後の咽頭痛に効果があるか研究が待たれる。

12. Abstractor and date

加藤育民 2020. 5.18

筋肉痛に使う漢方薬

麻杏薏甘湯



New 階層構造 【78】麻杏薏甘湯

病態



筋肉系（筋・腱・靭帯）の急性炎症

応答



筋肉系（筋・腱・靭帯）の炎症が急速に消退する

処方のコツ



冷えたり、または夕方になると痛みが増強する人は効きやすい

留意すべき副作用

甘草



偽アルドステロン症
薬疹

18β-グリチルレチル-3-O-硫酸

麻杏薏甘湯

偽アルドステロン症
ミオパチー

長期投与では
副作用に
留意して下さい



病名



筋肉痛・関節痛・神経痛

胃痛に使う漢方薬

安中散



六君子湯



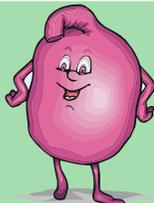
New 階層構造 【⑤ 安中散】

病 態



ストレス性の胃病変

応 答



胃痛が取れて胃の消化機能が回復する

処方のコツ



甘いものが好きな人に効きやすい

留意すべき副作用

甘草



偽アルドステロン症
薬疹

18β-グリチルレチル-3-O-硫酸

安中散

偽アルドステロン症
ミオパチー

長期投与では
副作用に
留意して下さい



病 名



神経性胃炎・慢性胃炎・胃アトニー

New 階層構造 【43六君子湯】

病態



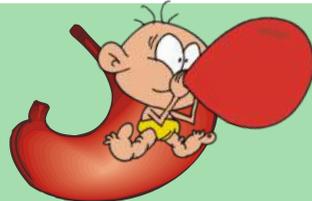
胃底部適応性弛緩欠如



胃内容排出能低下



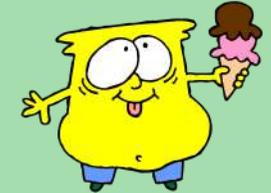
応答



胃底部適応性弛緩回復



胃内容排出能回復



処方のコツ



問診時に適応性弛緩をイメージ

留意すべき副作用

甘草



偽アルドステロン症
薬疹

18β-グリチルレチル-3-O-硫酸

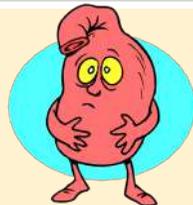
六君子湯

偽アルドステロン症
ミオパチー
肝機能障害、黄疸

長期投与では
副作用に
留意して下さい



病名



胃アトニー



食欲不振



胃痛



傷害受容性慢性疼痛

傷害受容性慢性疼痛

メカニズム

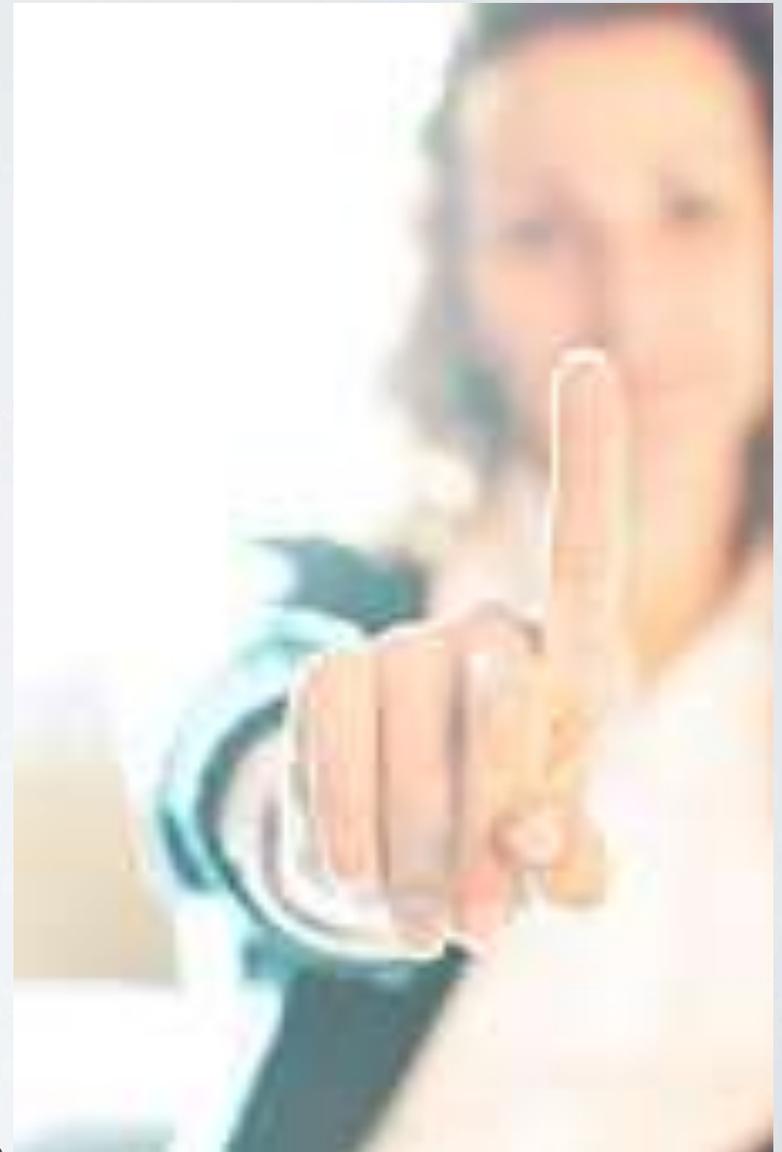
組織に酸素欠乏が起きると
ブラジキニンなどの発痛物質が生成され
それがポリモーダル受容器に取り込まれ
痛みの電気信号が出続ける。



clinicalevidence.com

慢性腰痛症に対する治療法

- ・ 有益である
 - ・ なし
- ・ 有益である可能性
 - ・ なし
- ・ 有益と有害のtrade off
 - ・ NSAIDs
 - ・ 筋弛緩薬
- ・ 有効性不明
 - ・ 鎮痛薬
 - ・ 抗うつ薬



慢性腰痛及び関連症状の漢方治療体系



老化による



微小循環障害による



冷えによる



疲労による



怒りによる



筋肉痛による

New 階層構造 【107牛車腎気丸】

病態



ほぼ下半身限定 神経の炎症 腰から下が冷えて痛い 老化現象

応答

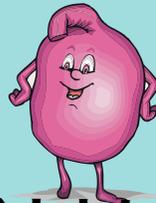


K-オピオイド受容体刺激で
神経痛としびれが軽減



NO産生増加で微小循環改善し
腰から下が温まり疼痛緩和

処方のコツ



胃腸が丈夫かどうか



抗コリン薬が無効の
夜間頻尿にも使ってみる

留意すべき 副作用

地黄



薬疹
胃腸障害

牛車腎気丸

間質性肺炎
肝機能障害・黄疸

病名



下肢痛



腰痛



しびれ



頻尿

1. 構造化抄録および構造化抄録作成論文リスト

(structured abstract and included references list)

文献

前島貞裕, 片山容一. 脊椎・脊髄疾患 1. 頸部脊椎管狭小化病変に対する術後の漢方療法. *漢方と最新治療* 2004; 13: 232-6. 医中誌 Web ID: 2004301321

1. 目的

腰部脊柱管狭窄症に伴う慢性腰痛に対する牛車腎気丸、修治附子末の有効性の評価

2. 研究デザイン

ランダム化比較試験 (RCT)

3. セッティング

1 大学病院

4. 参加者

手術適応のない腰部脊柱管狭窄症に伴う慢性腰痛の患者 89 名

5. 介入

Arm 1: 西洋薬群: NSAIDs、プロスタグランディン E₂ 製剤、ビタミン B₁₂ 製剤、H₂ ブロッカーを投与。29 名

Arm 2: 牛車腎気丸単独投与群。30 名

Arm 3: 牛車腎気丸 + 修治附子末 2.0g 投与群。30 名

各群とも 3 ヶ月間投与した。その他の詳細については原著に記載なし。

1. 構造化抄録および構造化抄録作成論文リスト (structured abstract and included references list)

6. 主なアウトカム評価項目

腰痛と下肢の Paresthesia: VAS (Visual analogue scale)

7. 主な結果

腰痛は各群で 6.7、6.5、6.8 からそれぞれ 3.5、4.5、3.2 へ減少した。下肢の Paresthesia は各群で 5.6、5.7、5.9 からそれぞれ 4.2、3.9、3.2 へ減少した。各群間で治療効果に有意差はなかった。

8. 結論

腰部脊柱管狭窄症に伴う慢性腰痛、下肢の Paresthesia に対して牛車腎気丸、修治附子末は有効である。その効果は一般の西洋薬の治療効果と同等である。

9. 漢方的考察

なし

10. 論文中の安全性評価

両群共に副作用は認めず脱落例も認めなかった。(結果省略につき件数不明)。

11. Abstractor のコメント

腰部脊柱管狭窄症に対して漢方薬が治療法の一つであることを示した論文であり、治療の選択の幅が拡大することから臨床的意義が高いと考えられる。

12. Abstractor and date

小暮敏明 2007.6.15, 2008.4.1

New 階層構造 【53 疎経活血湯】

病態



整形外科領域で血行不良が背景にありそうな広義の背部痛

応答



数日~2週間の期間で徐々に疼痛が改善する

処方のコツ



何となくスッキリしない



痛くてだるい



酒好き

留意すべき副作用

甘草



偽アルドステロン症
薬疹

18β-グリチルレチル-3-O-硫酸

疎経活血湯

偽アルドステロン症
ミオパチー

病名



腰痛症



筋肉痛



関節痛



神経痛

New 階層構造 【63 五積散】

病 態



Orthopedics

整形外科領域の炎症

応 答



Orthopedics

炎症が鎮まり整形外科的症状が改善

処方のコツ



特異度の高い方剤でうまくいかない時にピンチヒッターとして登場

留意すべき
副作用

甘草



偽アルドステロン症
薬疹

18β-グリチルレチル-3-O-硫酸

五積散

偽アルドステロン症
ミオパチー

病 名



腰痛/神経痛/関節痛

New 階層構造 【54 抑肝散】

病態



広義の怒り

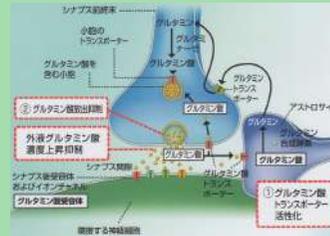
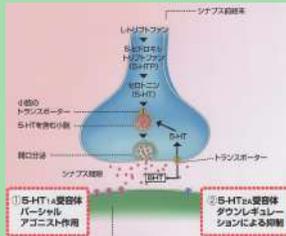


α-交感神経緊張



精神不安定

応答



情緒の安定

処方のコツ



顕在化した怒りより抑圧された怒りを見抜く

留意すべき 副作用

甘草



偽アルドステロン症
薬疹

18β-グリチルレチル-3-O-硫酸

抑肝散

間質性肺炎
偽アルドステロン症
心不全
ミオパチー、横紋筋融解症
肝機能障害、黄疸

病名

下記の疾患に伴う精神神経症状



ADHD



術後せん妄



認知症BPSD

New 階層構造 【(35) 四逆散】

病態



不安による身体症状

応答



精神が安定し症状が軽減する

処方のコツ



精神的にも
社会的にも

key wordは『どろどろ』

留意すべき
副作用

甘草



偽アルドステロン症
薬疹

18β-グリチルレチル-3-O-硫酸

四逆散

偽アルドステロン症
ミオパチー

病名



神経質・ヒステリー

clinicalevidence.com

変形性膝関節症に対する治療法

- ・ 有益である
 - ・ 運動と理学療法（鎮痛と機能改善）
 - ・ NSAIDs（短期間の鎮痛）
- ・ 有益である可能性
 - ・ 関節内ステロイド（短期間の鎮痛のみ）
 - ・ 関節内ヒアルロン酸
 - ・ 関節ブレース、テーピング
 - ・ 単純な経口鎮痛薬（短期間の鎮痛のみ）
 - ・ 外用NSAIDs（短期間の鎮痛のみ）
- ・ 有益と有害のtrade off
 - ・ アヘン様鎮痛薬
- ・ 有効性不明
 - ・ 鍼灸、コンドロイチン、インソール
 - ・ カプサイシン、教育、グルコサミン



New 階層構造 【20 防已黄耆湯】

病態



膝関節と周囲の炎症と浮腫



発汗過多だが口渇なし

応答



膝関節と周囲の炎症と浮腫が治りお皿が見えてくる



発汗減少

処方のコツ



色白



水太り



カエル腹

留意すべき副作用

甘草



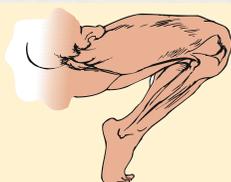
18β-グリチルレチル-3-O-硫酸

偽アルドステロン症
薬疹

防已黄耆湯

間質性肺炎
偽アルドステロン症
ミオパチー
肝機能障害、黄疸

病名



関節炎



多汗症

1. 構造化抄録および構造化抄録作成論文リスト (structured abstract and included references list)

文献

西澤芳男, 西澤恭子, 吉岡二三, ほか. 変形性膝関節症に対する防己黄耆湯加修治附子末の治療効果 Evidence への試み Loxoprofen sodium との 10 年間前向き無作為比較試験. *Pharma Medica* 2007; 25: 15-21. 医中誌 Web ID: 2008070613 [MOL](#), [MOL-Lib](#)

1. 目的

変形性膝関節症に対する、防己黄耆湯加修治附子末の有効性を評価

2. 研究デザイン

ランダム化比較試験 (RCT)

3. セッティング

大学病院 (京都府立医大分子病態病理学、滋賀医大麻酔学ペインクリニック、大阪大学大学院薬学)、他に病院 5 施設

4. 参加者

変形性膝関節症患者 211 名、10 年間の治験終了時の平均年齢 (81.5 ± 3.4) (82.0 ± 3.1)

5. 介入

Arm 1: 防己黄耆湯加修治附子末 (メーカー不明) 投与群 (110 名) : 終了時年齢 (81.5 ± 3.4)、男女比 (8:102)

Arm 2: ロキソプロフェン投与群 (101 名) : 終了時年齢 (82.0 ± 3.1)、男女比 (9:92)
カプセルは、毎食前 30 分に水 350ml で服用

6. 主なアウトカム評価項目

運動能力 (EC)、膝関節可動域、各種の慢性疼痛 (CP)、健康関連 QOL (Hr-QOL)、アディポネクチン、レプチン、オレキシンを測定。膝関節周囲径、超音波での関節液貯留、CT での関節裂隙減少度、(直接、間接、総) 医療費

7. 主な結果

運動能力: (持続歩行距離、斜面持続歩行距離、持続階段降下段数) :

いずれも、Arm 1 の方が Arm 2 より有意に多かった ($P < 0.001$)。

ADL 改善度: (他動運動痛、自発痛、圧痛、膝頭骨跳動軟部腫脹、局所熱感、他)

各種の慢性疼痛 (CP)、健康関連 QOL:

いずれも、Arm 1 の方が Arm 2 より有意に改善していた ($P < 0.001$)。

1. 構造化抄録および構造化抄録作成論文リスト (structured abstract and included references list)

9. 漢方的考察

患者組み入れの選択基準 (entry criteria) に証のコンセプト: (あり) 「防已黄耆湯加附子の証に合致した変形性膝関節症」としているが、証決定の基準は明示されていない。著者らは、変形性膝関節症患者は「防已黄耆湯加附子」の証を呈すると考えているようである。

除外基準 (exclusion criteria)、試験後に retrospective に証のコンセプト: (なし)

10. 論文中の安全性評価

有害事象: Arm 1 より Arm 2 の方に有害事象が多かった (全項目 $P < 0.001$)。胃潰瘍 (0 件: 24 件)、発疹・眠気・胃の不快・浮腫 (11 件: 348 件)、検査値異常 (3 件: 417 件)。

11. Abstractor のコメント

著者らが行った、カプセルに薬剤を充填して治療薬を識別不能とする工夫は、漢方薬の二重盲検試験を行う上で重要である。しかし、本論文ではロキソプロフェンの投与量が記載されていない (ミスプリか?)。本論文では、「変形性膝関節症患者は防已黄耆湯加修治附子証」を呈するという前提に立っており、それが Pilot study で確認できれば、このような治験のデザインが成り立つ。しかし、そのように病名と有効な漢方薬が 1 対 1 に対応する疾患は極めて少ない。ほとんどの疾患は、患者の状態によりいくつかの漢方薬を使い分ける必要がある。また、コントロール薬で用いたロキソプロフェンのような、胃粘膜障害、腎障害など高齢者では時に致死的な副作用を呈する薬剤を、二重盲検で長期投与することは問題である。また、有痛性疾患の治療薬の治験において、薬剤の投与量を一定に設定して、増減・調整しないのも問題である。治験期間についても、本疾患の性格からも、被験者の多くが高齢者であることから、10 年は長過ぎる。短期間で結論を出すべきである。

12. Abstractor and date

星野恵津夫 2009.3.15, 2010.6.1, 2013.12.31

New 階層構造 【28 越婢加朮湯】

病態



関節/皮膚の熱感を伴う炎症



特に膝以下の浮腫

応答



関節/皮膚の炎症が消退



浮腫が軽減

処方のコツ



浮腫はおじさん系の人を対象

留意すべき副作用

麻黄



エフェドリン

虚血性心疾患
不眠
尿閉

甘草



18β-グリチルレチル-3-O-硫酸

偽アルドステロン症
薬疹

越婢加朮湯

偽アルドステロン症
ミオパチー

長期投与では副作用に留意して下さい



病名



関節リウマチ



膝以下の浮腫



神經障害性慢性疼痛

神経障害性慢性疼痛

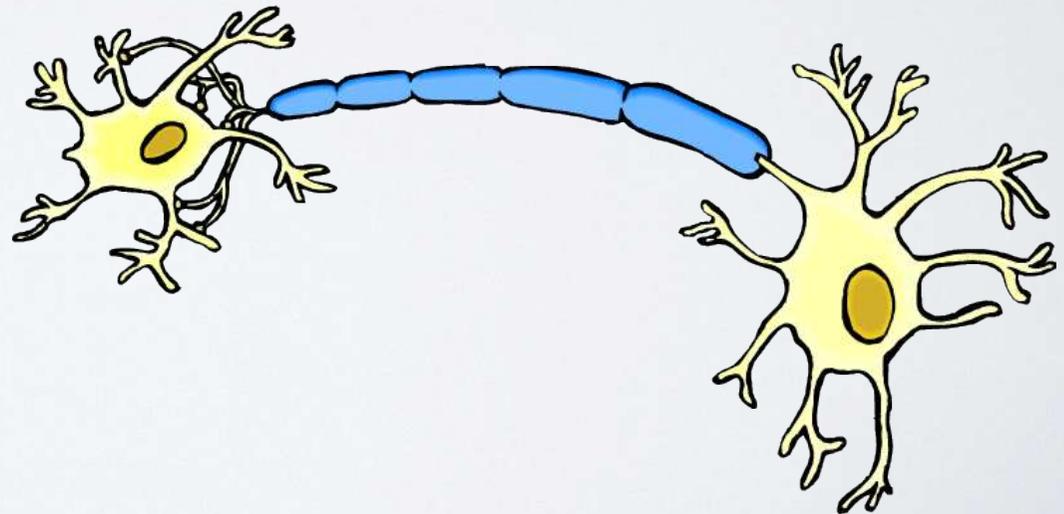
- ・末梢あるいは中枢神経系そのものの機能異常による病的な痛み
- ・侵害受容器が侵害刺激を受けていないにもかかわらず、末梢神経あるいは痛みの伝導路ニューロンの興奮が引き金となって生じる



clinicalevidence.com

帯状疱疹後神経痛（PHN）に対する治療法

- ・ 有益である
 - ・ ガバペンチン
 - ・ 三環系抗うつ薬
- ・ 有益である可能性
 - ・ アヘン様鎮痛薬
 - ・ 外用リドカイン
- ・ 有効性不明
 - ・ SSRI、SNRI
 - ・ デキストロメトルフアン
 - ・ 外用カプサイシン



New 階層構造 【117茵陳五苓散】

病態



湿潤/搔痒を伴う皮膚病変

応答



皮膚炎の改善

処方のコツ



浮腫と搔痒を伴う皮膚疾患

117 + 28 

急性神経炎の皮膚症状に越婢加朮湯を

留意すべき副作用

重大な副作用はない

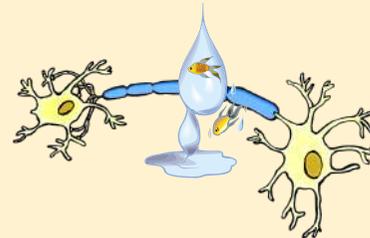


軽微な副作用はある

病名



じんましん



New 階層構造 【18】桂枝加(苓)朮附湯

病態



ほぼ上半身限定



神経の炎症



関節の炎症

応答



神経痛としびれが軽減



関節の腫脹と疼痛が軽減

処方のコツ



寒冷や湿気に曝露されると悪化する例はresponder

留意すべき副作用

甘草



18β-グリチルレチル-3-O-硫酸

偽アルドステロン症
薬疹

桂枝加朮附湯

偽アルドステロン症
ミオパチー

長期投与では
副作用に
留意して下さい



病名



神経痛(三叉/肋間/上腕)

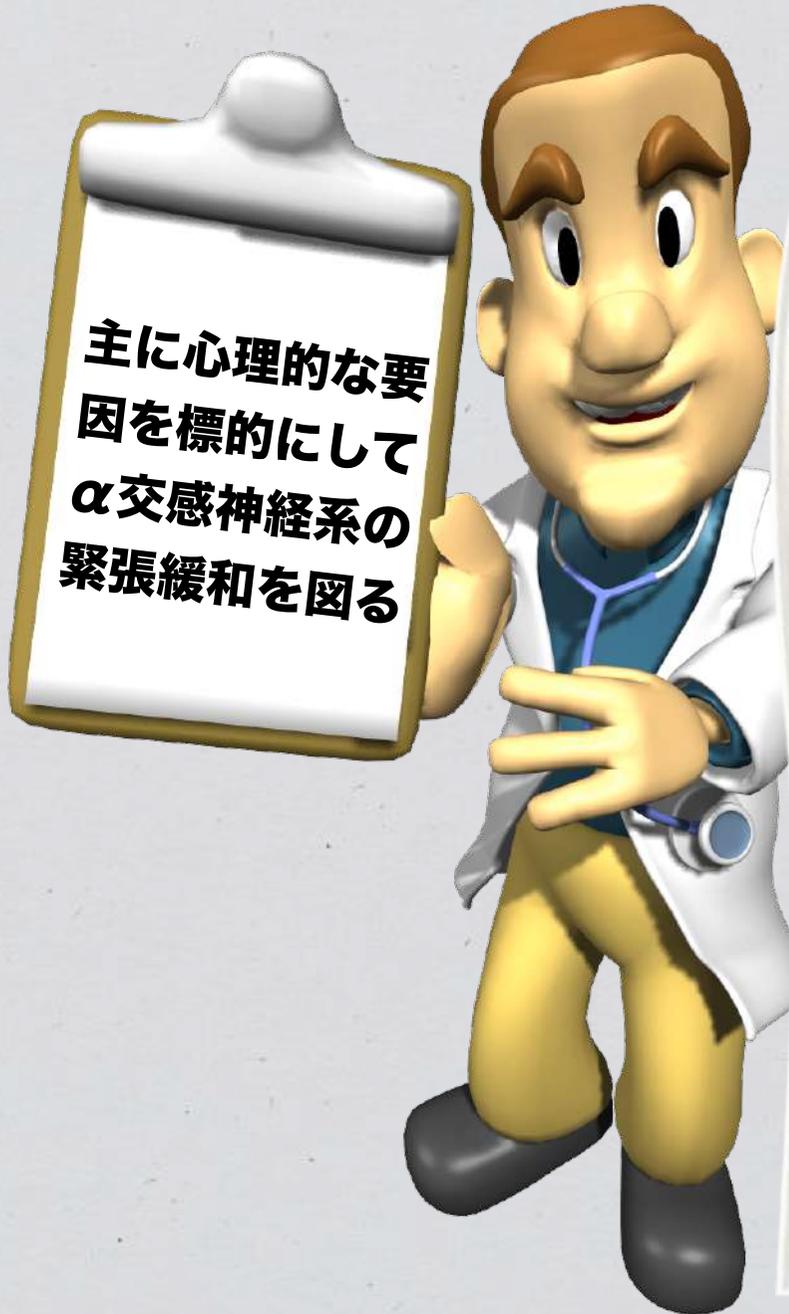


上肢の関節痛



神経痛の関連症状

抗がん剤による上肢の痺れ



主に心理的な要因を標的にして
 α 交感神経系の緊張緩和を図る

<発症3ヶ月以降>

診断：帯状疱疹後神経痛に伴う神経症状

Rx

四逆散

または

抑肝散

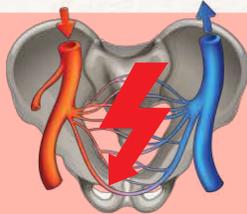
または

加味逍遙散

1回1包 1日3回 14日分

New 階層構造 【24 加味逍遙散】

病態



主に骨盤内の微小循環障害



ご迷惑な精神不安定状態

応答



微小循環が改善→月経関連症状改善



精神症状も改善する

処方のコツ



自省的ではない傾向



多愁訴をひとつの症状と捉える

留意すべき副作用

山梔子



腸間膜静脈硬化症
皮膚の色素沈着

甘草



偽アルドステロン症
薬疹

加味逍遙散

偽アルドステロン症
ミオパチー
肝機能障害、黄疸

18β-グリチルレチル-3-O-硫酸

病名



月経不順・月経困難



血の道症



更年期障害



十味剉散は
脊髄神経根症や
色々な
神経障害性疼痛
に使用する

<触れるだけで痛い！>

診断：アロディニア

Rx

十味剉散の近似処方

大防風湯

桂枝茯苓丸

1回1包 1日3回 14日分

clinicalevidence.com

多発性硬化症の再発率と機能障害を減らす治療法

- ・ 有益である
 - ・ なし
- ・ 有益である可能性
 - ・ グラチラマー酢酸塩
 - ・ インターフェロン β (初回の脱髄性或は再発性事象)
 - ・ 免疫グロブリン製剤 (初回の脱髄性事象)
- ・ 有益と有害のtrade off
 - ・ ミトキサントロン
 - ・ アザチオプリン
 - ・ ナタリズマブ
- ・ 有効性不明
 - ・ インターフェロン β (二次進行型)
 - ・ 免疫グロブリン製剤 (二次進行型)
 - ・ メトトレキサート



漢方薬を使うとすると



New 階層構造 【17 五苓散】

病態

AQP4が開きっぱなしになり
脳細胞に水が過剰に入る

神経鞘や腸管でも同様のことが
起こっている可能性あり

応答

AQP4阻害により水の流入が
止まり脳浮腫が解消する

神経鞘や腸管でも同様のことが
起こっている可能性あり

処方のコツ

部位特異性：上半身

神経鞘の浮腫と炎症が改善する

留意すべき副作用

重大な副作用はない

軽微な副作用はある

病名

浮腫

急性胃腸炎
(特に小児科)

二日酔い

乗り物酔い・降下時耳痛

頭痛

めまい



心因性慢性疼痛

心因性慢性疼痛

- ・身体の異常ではなく、心理的な原因に由来する痛み
- ・一時的に身体に異常が起こって痛みを感じ、身体はすぐに治ったが、その痛みの記憶が消えない状態
- ・ストレスなどによって痛み記憶を消す回路に支障をきたしている



舌痛症に対する治療法

- ・ 有益である
 - ・ なし
- ・ 有益である可能性
 - ・ 認知行動療法【臨床で実践するのが困難】
- ・ 有益と有害のtrade off
 - ・ ベンゾジアゼピン系鎮静薬
- ・ 有効性不明
 - ・ 抗うつ薬
 - ・ 塩酸ベンジダミン
 - ・ 局所麻酔薬
- ・ 有益でない可能性
 - ・ サプリメント



舌痛症の漢方治療の考え方

舌が痛いことは差し当たり棚上げにする



舌以外に身体/精神にどのような変調があるかを診てそれに対して漢方薬を処方してみる



舌痛症患者の諸症状に使えるような漢方薬

ドロドロ



四逆散

抑圧された
怒り



抑肝散

魔女の
ような



加味逍遙散

わなわな



半夏厚朴湯

イライラ



桂枝加竜骨牡蛎湯



柴胡加竜骨牡蛎湯

難治性の線維筋痛症

・鎮痛薬

- ・オピオイド系鎮痛薬：トラマドール
- ・下行性疼痛抑制系賦活型疼痛治療薬：ワクシニアウイルス接種家兎炎症皮膚抽出液

・抗うつ薬

- ・三環系抗うつ薬：アミトリプチリン)
- ・SSRI：パロキセチン)
- ・SNRI：ミルナシプラン、デュロキセチン
- ・NaSSA：ミルタザピン
- ・抗けいれん薬：カルバマゼピン、ガバペンチン、プレガバリン

どうも怒りが根底にあるような



抑圧された怒り



α 交感神経過緊張



血管の収縮→虚血



筋肉の酸欠状態



tension myositis syndrome

抑肝散、四逆散を中心に据えて

mental

physical

抑圧された怒り



ドロドロ



激しい痛み以外に身体にどのような変調があるかを診てそれに対して漢方を処方

どちらか単独
または組合せ





中等症以上の
症例では抑肝散
と四逆散を組合
せた方がよい

Rx

抑肝散

四逆散

**それぞれ1回1包 1日3回
14日分**

【例えば手足の冷えがあれば】

当帰四逆加呉茱萸生姜湯

1回1包 1日3回 14日分

慢性疼痛に対する治療戦略

＜ 2ヶ所の攻めどころ ＞

mental



physical

