

60 minute webinar (51)

the **BEST** teacher

COVID-19

**後遺症治療における
漢方薬の役割**

ver.1.0

Revised on Jul 9, 2022





Post-acute COVID-19 syndrome

Ani Nalbandian ^{1,24}, Kartik Sehgal ^{2,3,4,24} , Aakriti Gupta ^{1,5,6}, Mahesh V. Madhavan ^{1,5},
Claire McGroder ⁷, Jacob S. Stevens⁸, Joshua R. Cook ⁹, Anna S. Nordvig ¹⁰, Daniel Shalev¹¹,
Tejasav S. Sehrawat ¹², Neha Ahluwalia¹³, Behnood Bikdeli^{4,5,6,14}, Donald Dietz¹⁵,
Caroline Der-Nigoghossian¹⁶, Nadia Liyanage-Don¹⁷, Gregg F. Rosner¹, Elana J. Bernstein ¹⁸,
Sumit Mohan ⁸, Akinpelumi A. Beckley¹⁹, David S. Seres²⁰, Toni K. Choueiri ^{2,3,4}, Nir Uriel¹,
John C. Ausiello⁹, Domenico Accili⁹, Daniel E. Freedberg²¹, Matthew Baldwin ⁷, Allan Schwartz¹,
Daniel Brodie ⁷, Christine Kim Garcia⁷, Mitchell S. V. Elkind ^{10,22}, Jean M. Connors^{4,23},
John P. Bilezikian⁹, Donald W. Landry⁸ and Elaine Y. Wan ¹ 

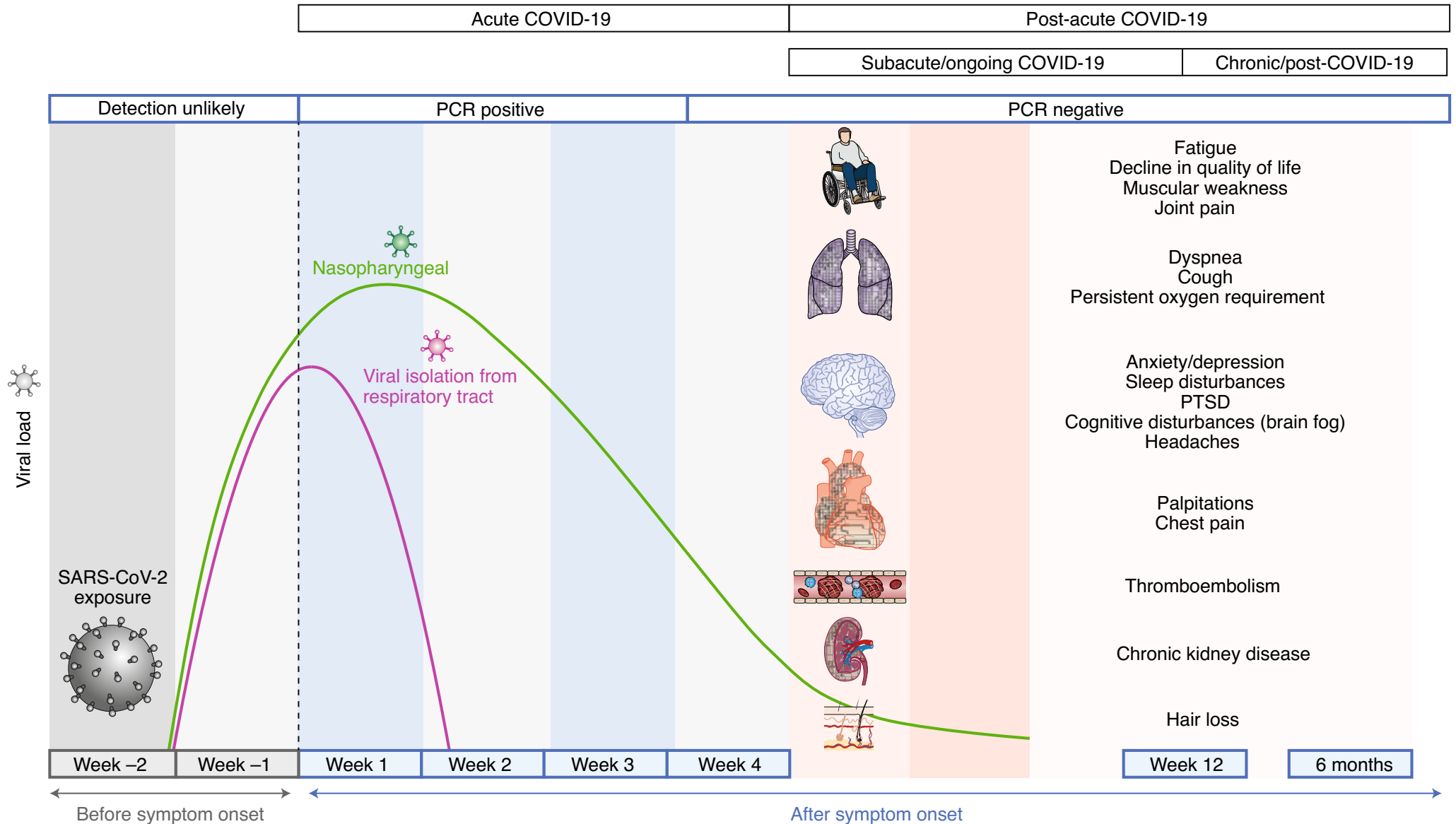
Severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) is the pathogen responsible for the coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic, which has resulted in global healthcare crises and strained health resources. As the population of patients recovering from COVID-19 grows, it is paramount to establish an understanding of the healthcare issues surrounding them. COVID-19 is now recognized as a multi-organ disease with a broad spectrum of manifestations. Similarly to post-acute viral syndromes described in survivors of other virulent coronavirus epidemics, there are increasing reports of persistent and prolonged effects after acute COVID-19. Patient advocacy groups, many members of which identify themselves as long haulers, have helped contribute to the recognition of post-acute COVID-19, a syndrome characterized by persistent symptoms and/or delayed or long-term complications beyond 4 weeks from the onset of symptoms. Here, we provide a comprehensive review of the current literature on post-acute COVID-19, its pathophysiology and its organ-specific sequelae. Finally, we discuss relevant considerations for the multidisciplinary care of COVID-19 survivors and propose a framework for the identification of those at high risk for post-acute COVID-19 and their coordinated management through dedicated COVID-19 clinics.

抄録の和訳

重症急性呼吸器症候群コロナウイルス2型 (SARS-CoV-2) は、コロナウイルス病2019 (COVID-19) パンデミックの原因となった病原体で、世界的な医療危機と医療資源のひっ迫を招いている。COVID-19から回復した患者の人口が増加するにつれ、彼らを取り巻く医療問題の理解を確立することが最も重要となっている。COVID-19は、現在、幅広い症状を呈する多臓器疾患として認識されている。他の強毒性コロナウイルス流行の生存者に見られる急性ウイルス症候群と同様に、COVID-19急性期後の影響が持続・延長するとの報告が増えている。患者支援団体の多くは、自らをロングホーラー (long haulers ; 長距離輸送業者) と称し、急性期以降のCOVID-19の認知に貢献してきた。この症候群は、症状発現から4週間を超えても症状が持続する、あるいは遅延または長期の合併症によって特徴づけられる。ここでは、急性期以降のCOVID-19に関する最新の文献、その病態生理、臓器別後遺症について包括的に概説する。最後に、COVID-19生存者の集学的治療に関する考察を行い、急性期後のCOVID-19の高リスク者の特定とCOVID-19専用クリニックによる協調的管理のための枠組みを提案する。

www.DeepL.com/Translator (無料版) で翻訳した。

後遺症各論 (sequelae details)

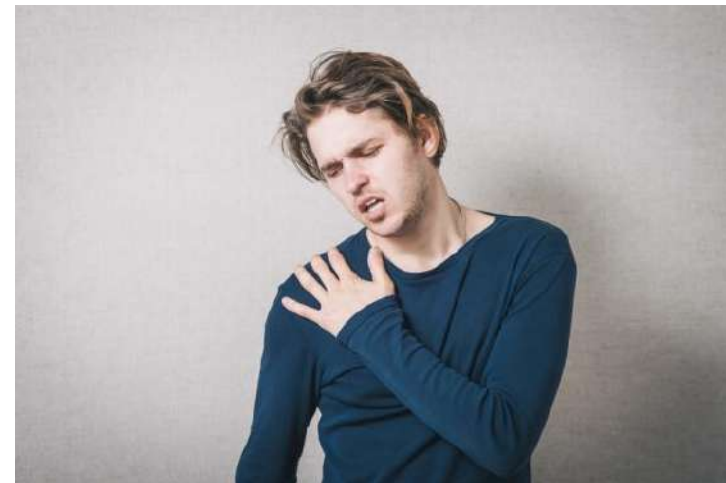
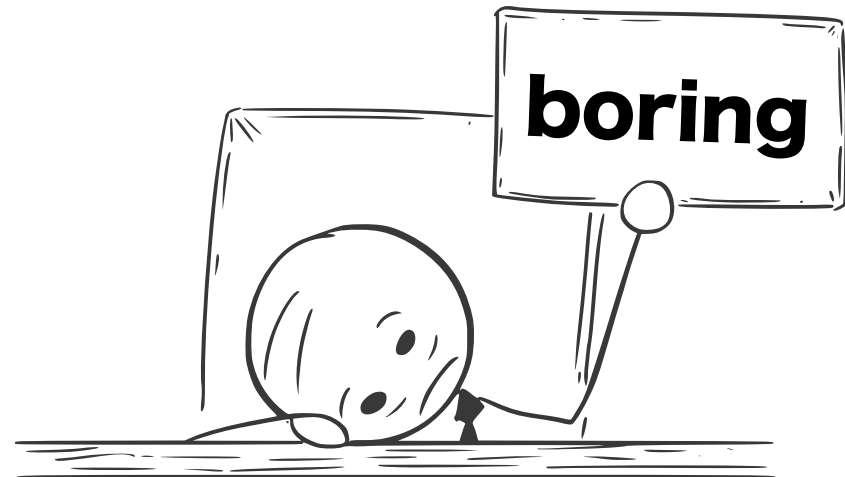


Fatigue

Decline in QOL

Muscular weakness

Joint pain



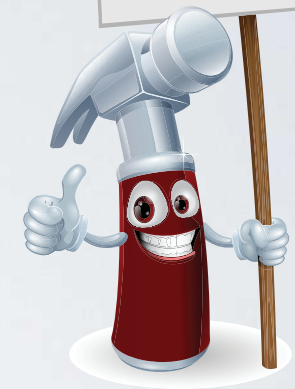
Recommended kampo remedies

補中益気湯



倦怠感にはなんと言っても補中益気湯、QOL低下には十全大補湯か人参養栄湯、特に下肢の筋力低下には八味地黄丸、関節痛には肩なら桂枝加朮附湯か二朮湯、膝なら防已黄耆湯か越婢加朮湯。

越婢加朮湯



十全大補湯



人参養栄湯



八味地黄丸



桂枝加朮附湯



二朮湯



防已黄耆湯



New 階層構造 【④1補中益気湯】

病態



Th₁/Th₂バランスの崩れ 消化管機能全般の低下 免疫能の一時的低下

応答



抗病反応が回復 腸管免疫も回復 胃腸機能改善→食欲戻り元気に

処方のコツ



- ①手足倦怠 ②言語軽微 ③眼勢無力 ④口中白沫
- ⑤食失味 ⑥熱きを好む ⑦臍部動悸 ⑧脈散大無力

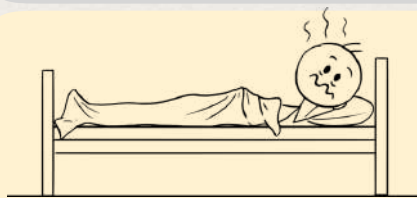
津田玄仙 (1737-1809) 『療治経験筆記』

留意すべき副作用



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

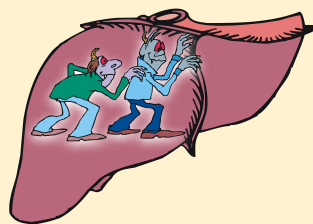
病名



病後の体力低下



食欲不振



長期投与では
副作用に
留意して下さい

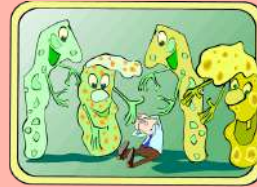


New 階層構造 【48】 十全大補湯

病 態



免疫機構の弱体化



感染しやすくなる



体力低下で食欲低下

応 答



抗病反応と感染防御能が徐々に回復



体力と食欲が徐々に回復

処方のコツ



へ口へ口・ヨレヨレが適応



病状が著しく活動性/発熱者は慎重投与

留意すべき
副作用

禁忌

なし

**重大な
副作用**

偽アルドステロン症
ミオパチー
肝機能障害・黄疸

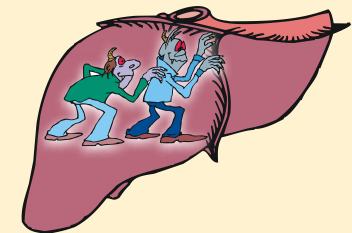
病 名



病後の体力低下



食欲不振/疲労倦怠

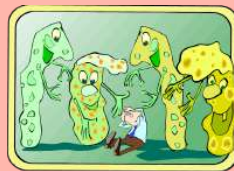


New 階層構造 【108人参養栄湯】

病態



免疫能の低下



易感染性



体力低下・食欲不振

応答



免疫能と感染防御能が回復



体力と食欲が回復

処方のコツ

十全大補湯
とは
ここが違う



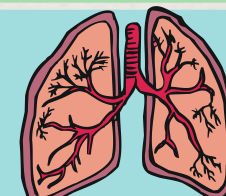
造血作用



精神安定



寝汗



臓器特異性：肺

留意すべき副作用

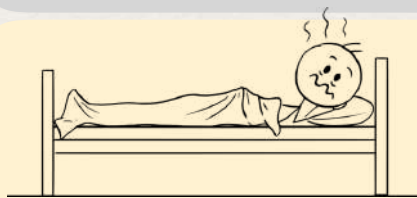
禁忌

なし

重大な副作用

偽アルドステロン症
ミオパチー
肝機能障害、黄疸

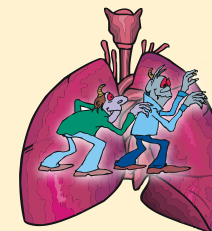
病名



病後の体力増強



食欲不振



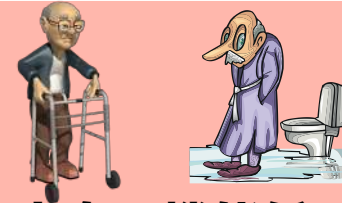
貧血

New 階層構造 【⑦ 八味地黄丸】

病態



生まれながらの生命力の低下=老化



下半身の機能低下

応答

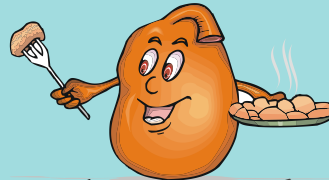


高齢者の衰弱（フレイル）を改善



下半身元気=疲れにくい

処方のコツ



胃腸が丈夫かどうか

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



坐骨神経痛/老化による腰痛



排尿障害



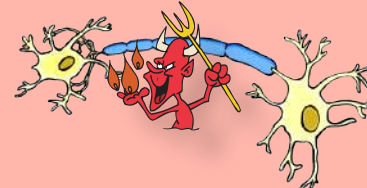
老化による易疲労

New 階層構造 【18】桂枝加(苓)朮附湯

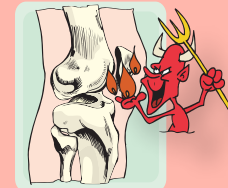
病態



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

禁忌 なし

重大な副作用

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

New 階層構造 【88 二朮湯】

病態



肩関節周囲の炎症

応答



肩関節が楽に動かせる

処方のコツ



肩関節のリハビリ中の服用で相乗効果あり



ブシ末で効果増強

留意すべき副作用

禁忌 なし

重大な副作用

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

長期投与では
副作用に
留意して下さい



病名



肩関節周囲炎

New 階層構造 【20 防已黄耆湯】

病態

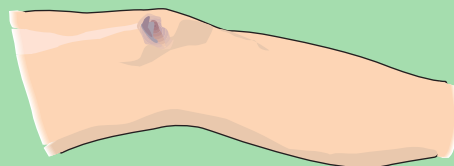


膝関節と周囲の炎症と浮腫



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

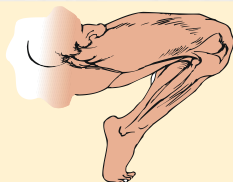
留意すべき副作用

禁忌 なし

重大な副作用

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



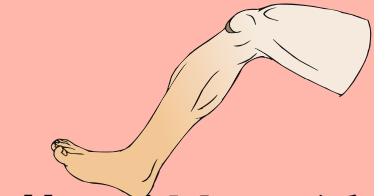
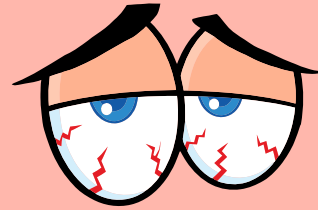
多汗症

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



色白・ぽちゃぽちゃ以外の浮腫が対象

留意すべき副作用

禁忌

なし

重大な副作用

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



腎炎・ネフローゼ



関節リウマチ



湿疹



膝以下の浮腫

Pulmonary sequelae

- 呼吸困難、運動能力低下、低酸素症が一般的に持続する症状・徴候である。
- COVID-19生存者の追跡調査において、拡散能の低下、肺の拘束性変化、肺野の擦りガラス様混濁および線維性変化が認められている。
- 肺疾患および肺機能の進行または回復の評価には、臨床的に適切であれば、在宅パルスオキシメータ測定、6MWT、PFT、胸部高解像度CT撮影、CT肺血管造影を含むことがある。



Recommended kampo remedies



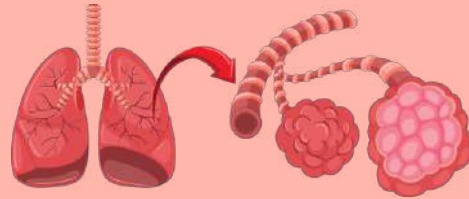
間質性肺炎には、肺の強力な
抗炎症薬である小柴胡湯が漢
方薬の第一選択。ステロイド
に匹敵する効果が期待でき
る。

小柴胡湯



New 階層構造 【⑨ 小柴胡湯】

病態



肺/気管支の炎症



応答



炎症を比較的早期に消退させる

現時点では肝の炎症に対しては
新薬でほとんど対処できるので
敢て小柴胡湯を使う必要はない

処方のコツ



急性期の1週間は
症状に応じて適宜投与する



活動性の炎症があれば
間質性肺炎は

留意すべき
副作用

禁忌

インターフェロン投与中
肝硬変・肝癌の患者
慢性肝炎における肝機能障害
で血小板数が10万以下の患者

**重大な
副作用**

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



肺炎/気管支炎



Hematologic sequelae

- 急性期以降のCOVID-19では、レトロスペクティブ研究において血栓塞栓症は5%未満であることが指摘されている。
- SARS-CoV-2感染による炎症性亢進状態の持続期間は不明。
- 不動、持続的なDダイマー値上昇（正常上限の2倍以上）、癌などの高リスクの併存疾患などの素因を持つ患者には、riskとbenefitを検討した上で、経口抗凝固薬と低分子ヘパリンを血栓予防として考慮することができる。



Recommended kampo remedies



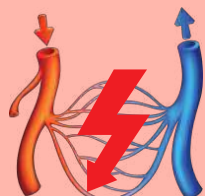
漢方薬には直接血栓を溶解する作用はないが、微小循環障害を改善することで、間接的に血栓形成を予防できる可能性がある。

桂枝茯苓丸



New 階層構造 【25 桂枝茯苓丸】

病態



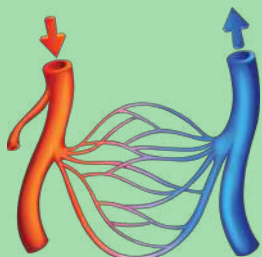
部位を問わない
程度を問わない



微小循環障害の漢方薬における第一選択

併発する炎症

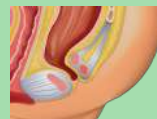
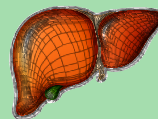
応答



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

禁忌

なし

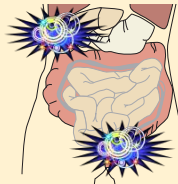
重大な副作用

肝機能障害、黄疸

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

Cardiovascular sequelae

- 持続的な症状として、動悸、呼吸困難、胸痛がある。
- 長期的な後遺症として、心代謝要求量の増加、心筋線維化または癒痕化（心臓 MRI で検出可能）、不整脈、頻脈、自律神経障害が考えられる。
- 急性心筋梗塞で心血管系の合併症を起こした患者や心症状が持続する患者は、臨床検査、心エコー図、心電図によるフォローアップを必要とする。



Recommended kampo remedies

持続する動悸、呼吸困難、胸痛には炙甘草湯が適用される。長期的な後遺症対策としては、慢性心不全があれば木防已湯が適用される。



炙甘草湯



木防已湯



New 階層構造 【64 炙甘草湯】

病 態



心臓のリズム異常



そのために精神不安定となる

応 答



リズムの正常化→心臓が気にならない



精神状態が安定する

処方のコツ



心臓は心配ないと言っても心配がなくなる人に使ってみる

留意すべき
副作用

禁忌

アルドステロン症
ミオパチー
低カリウム血症

**重大な
副作用**

偽アルドステロン症
ミオパチー

病 名



不整脈（特に心室性期外収縮）

動悸・息切れの関連症状



発作性頻脈（リズム治療不要）

New 階層構造 【36木防己湯】

病態



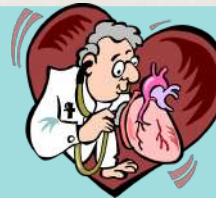
慢性の心不全状態

応答



心機能の回復により、心不全症候が改善し、浮腫も軽減する

処方の
コツ



循環器内科的治療はもちろん併用する

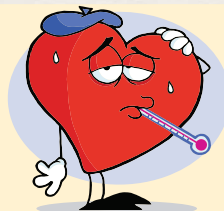
留意すべき
副作用

重大な副作用はない

軽微な副作用はある



病名



心臓あるいは腎臓に基づく呼吸困難・浮腫・動悸



心臓性喘息

Neuropsychiatric sequelae

- 持続的な異常には、疲労、筋肉痛、頭痛、自律神経失調症、認知機能障害 (brain fog) などがある
- 不安、抑うつ、睡眠障害、PTSDがCOVID-19の生存者の30-40%で報告されており、これは他の病原性コロナウイルスの生存者と同様である。
- 精神神経系合併症の病態生理は、メカニズム的に多様であり、免疫調節障害、炎症、微小血管血栓症、薬剤による異所性影響、感染による心理社会的影響など多岐にわたる。



Recommended kampo remedies

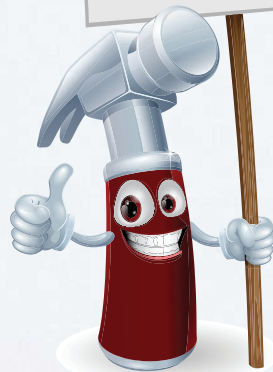


Brain fogでは持続する脳細胞の炎症が推測されており、これには小柴胡湯が使える。PTSDに類似する病態には、抑肝散加陳皮半夏 and/or 四逆散を使ってみてほしい。

小柴胡湯



抑肝散加
陳皮半夏

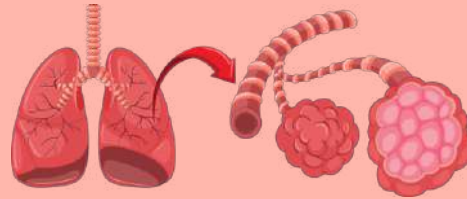


四逆散



New 階層構造 【⑨ 小柴胡湯】

病態



肺/気管支の炎症



応答



炎症を比較的早期に消退させる

現時点では肝の炎症に対しては
新薬でほとんど対処できるので
敢て小柴胡湯を使う必要はない

処方のコツ



急性期の1週間は
症状に応じて適宜投与する



活動性の炎症があれば
間質性肺炎は・・・

留意すべき
副作用

禁忌

インターフェロン投与中
肝硬変・肝癌の患者
慢性肝炎における肝機能障害
で血小板数が10万以下の患者

**重大な
副作用**

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



肺炎/気管支炎



New 階層構造 【(83) 抑肝散加陳皮半夏】

病態



表に出ない怒り



不安感が強い

応答



情緒の安定

処方のコツ



+



抑うつが強いときは香蘇散を追加する

留意すべき副作用

禁忌

なし

重大な副作用

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

禁忌

なし

**重大な
副作用**

偽アルドステロン症
ミオパチー

病名



神経質・ヒステリー

Renal sequelae

- COVID-19急性期の腎障害は大多数の患者で消失するが、6ヶ月後のフォローアップではeGFRの低下が報告されている。
- COVAN(COVID-19併発腎症)はアフリカ系の人々における腎障害の主なパターンである可能性がある。
- 腎機能障害が持続するCOVID-19生存者は、感染による心理社会的影響を受けている可能性がある。



Recommended kampo remedies



腎機能障害に使えるエキス剤
は柴苓湯くらいしかないが、
低下した腎機能を改善させる
効果は黄耆末にはある。

柴苓湯

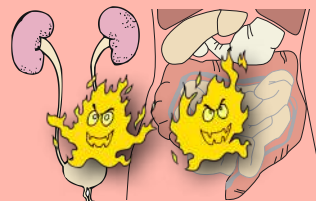


黄耆末



New 階層構造 【(114) 柴苓湯】

病態



主に腎と消化器の炎症



水分代謝異常

応答



マイルドな抗炎症作用と水分代謝改善作用

処方のコツ



身体内部での炎症と浮腫に広く応用可能



水瀉性下痢には不向き

留意すべき副作用

禁忌

なし

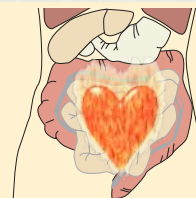
重大な副作用

間質性肺炎
偽アルドステロン症
ミオパチー
劇症肝炎、肝機能障害、黄疸

病名



ネフローゼ症候群



炎症性腸疾患

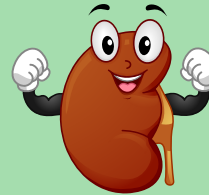
New 階層構造【黄耆】

病態



腎機能障害による血圧上昇、浮腫

応答



腎機能の改善が認められる

処方のコツ



1回2~4g、1日3回の服用

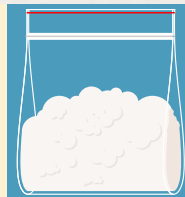
留意すべき副作用

重大な副作用はない

軽微な副作用はある

長期投与では副作用に留意して下さい

病名



漢方処方の調剤に用いる

Endocrine sequelae

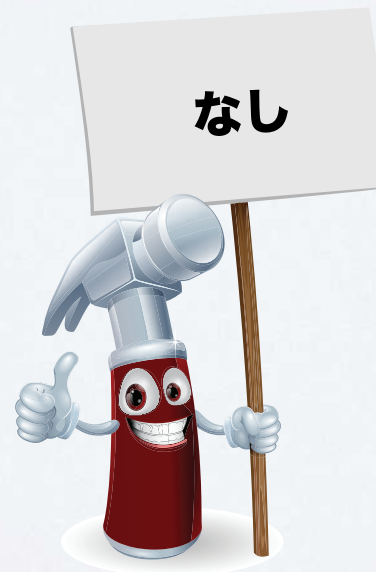
- 内分泌系の後遺症には、既存の糖尿病の新規コントロールまたは悪化、亜急性甲状腺炎、骨脱灰が含まれることがある。
- 2型糖尿病の伝統的な危険因子がなく、視床下部-下垂体-副腎軸の抑制や甲状腺機能亢進が疑われる新規糖尿病患者は、適切な臨床検査を受け、内分泌内科に紹介されるべきである。



Recommended kampo remedies

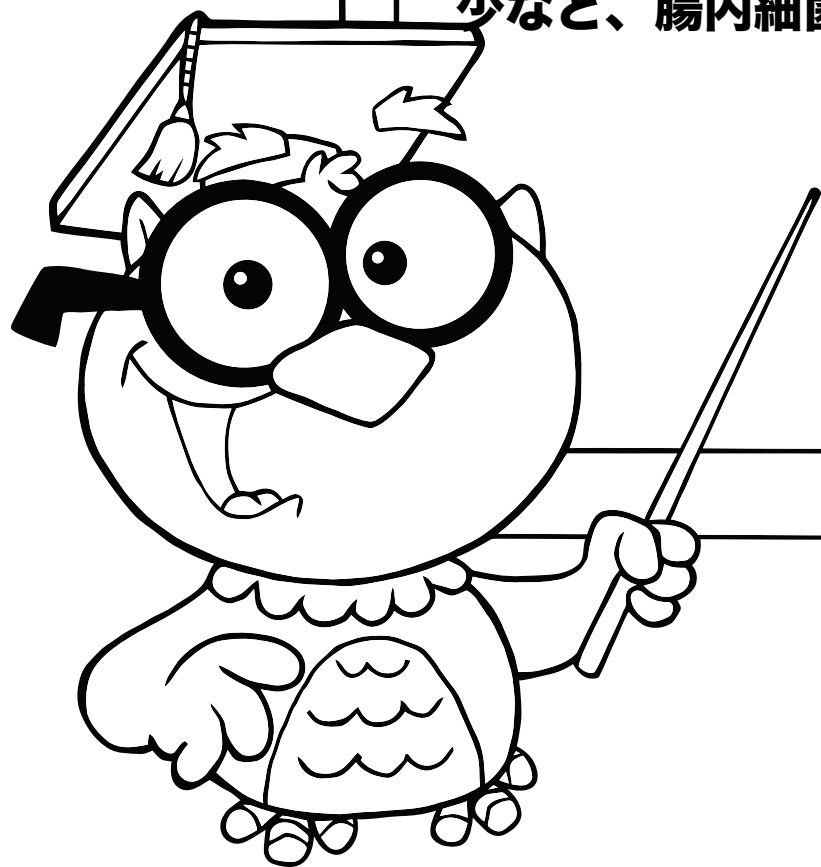


糖尿病あるいは耐糖能の悪化は、西洋医学的な適切な対処しかないので、推奨される漢方薬はない。



Gastrointestinal and hepatobiliary sequelae

- COVID-19では、鼻咽頭ぬぐい液検査が陰性でも、糞便中のウイルス排出が長期化する可能性がある。
- COVID-19は日和見菌の濃縮や有益な常在菌の減少など、腸内細菌叢を変化させる可能性がある。



Recommended kampo remedies



腸内細菌叢の安定化にはプロ
バイオティクスもいいが、人
参湯も有用だと考えられる。



人参湯

New 階層構造 【(32)人参湯】

病態

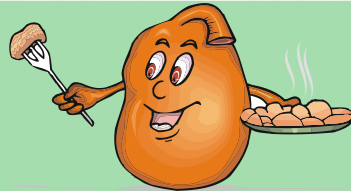


胃腸が冷えて水っぽい炎症



胃腸消化機能低下

応答



胃腸機能の正常化



下痢が治る

処方のコツ



唾液が口から溢れる



胃腸が弱い人が長期投与で丈夫になる

留意すべき副作用

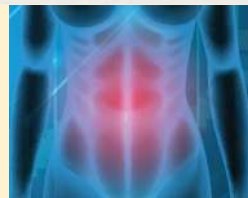
禁忌

アルドステロン症
ミオパチー
低カリウム血症

重大な副作用

偽アルドステロン症
ミオパチー

病名



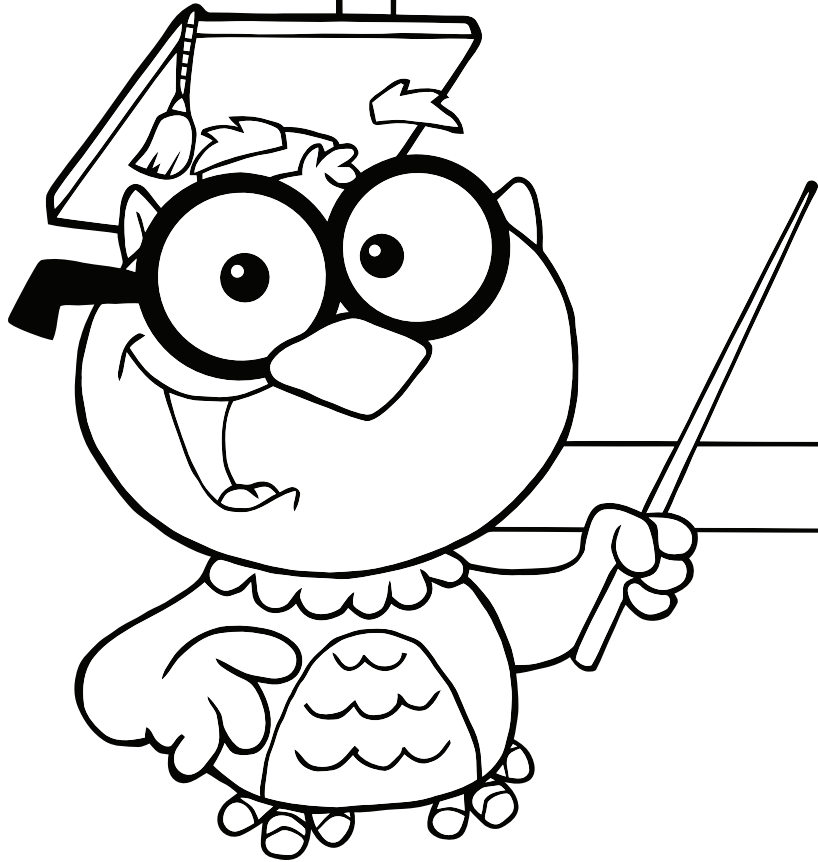
急性・慢性胃腸カタル



胃アトニー症

Dermatologic sequelae

• 脱毛が主な症状で、COVID-19の生存者の約20%
に報告されている。



Recommended kampo remedies



脱毛の病態は頭皮の血虚（局所の血液の不足）と考えると血虚の代表的方剤である四物湯が選択される。



New 階層構造 【71 四物湯】

病態



皮膚の微小循環障害→乾燥



子宮・卵巣の機能低下/体力低下

応答



女性の皮膚を潤す効果No.1!



子宮・卵巣の機能回復/体力改善

処方のコツ



きしむ戸の溝に油をさすような効果

留意すべき副作用

重大な副作用はない



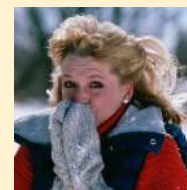
病名



産後の体力低下



月経不順



冷え症



しみ

Dysgeusia and dysosmia

厚生労働科学特別研究事業

課題名：新型コロナウイルス感染症による嗅覚、味覚障害の機序と疫学、予後の 解明に資する研究

最終報告

研究代表者：金沢医科大学耳鼻咽喉科教授 三輪高喜 研究分担者：記載省略

背景と目的：新型コロナウイルス感染症では、発症早期に嗅覚、味覚障害が発生することが知られているが、わが国における発生頻度と予後は十分に知られていない。本研究の目的は、わが国におけるCOVID-19による嗅覚障害、味覚障害の発生頻度や特徴を把握するとともに、どの程度の期間症状が持続するか及びその予後を把握することである。

対象：病院入院中、ホテル療養中の無症状・軽症・中等症のCOVID-19患者（20歳～59歳）の参加希望者

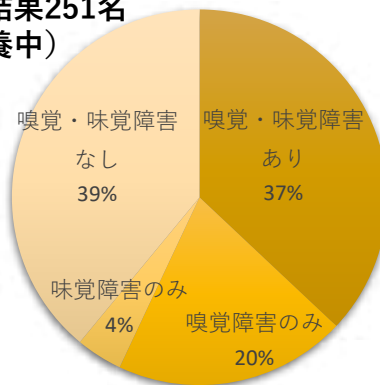
調査施設：石川県、東京都、千葉県、大阪府、愛知県の11病院、6療養ホテル

方法：参加希望者に入院、療養施設でアンケート調査及び嗅覚・味覚検査（検査キット使用）を行い、嗅覚・味覚の点数付けを行った。嗅覚・味覚の自覚症状やQOLの変化について退院1ヶ月後にアンケート調査を実施した。（3ヶ月後、6ヶ月後にも実施予定）

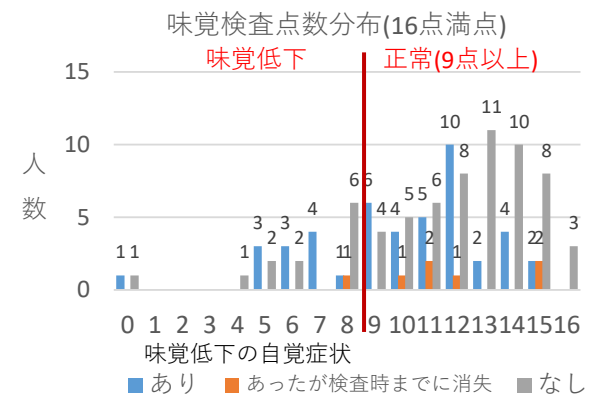
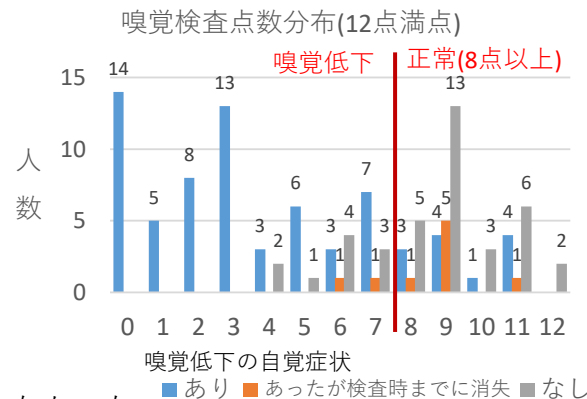
有効回答：アンケート回答者数251名、内119名に嗅覚・味覚検査を実施し結果が得られた

調査期間：2021年2月18日～5月21日

嗅覚・味覚の自覚症状についてのアンケート結果251名（入院・療養中）



自覚症状に対するアンケート結果と嗅覚・味覚検査の点数分布(入院・療養中) 119名



●入院・療養中、味覚障害のみは4%と少なかった

●嗅覚障害を自覚する例の多くが嗅覚検査でも正常値以下を示したが、味覚障害を自覚する例の多くは味覚検査は正常であった
⇒多くの味覚障害例は嗅覚障害に伴う風味障害の可能性が高い

●1か月後までの改善率は嗅覚障害が60%、味覚障害が84%であり、海外の報告ともほぼ一致する

⇒味覚障害、嗅覚障害の症状は新型コロナウイルス感染症の治癒に伴い、大凡の人で早急に消失する

●QOLの変化については、食事が楽しめなくなったこと等に嗅覚・味覚障害と強い相関を認めた

●3か月後、6か月後の改善率は、本研究とは別にアンケートシステムで引き続き追跡する。(日本耳鼻咽喉科学会で報告予定) 3

Recommended kampo remedies



味覚障害には香蘇散、嗅覚障
害には当帰芍薬散を使ってみ
たい

香蘇散



当帰芍薬散



New 階層構造 【70 香蘇散】

病態



初期の風邪



ちょっと暗い



心身症的だが治療抵抗性

応答



気分が良くなって、かぜ・抑うつ・心身症が改善する

処方のコツ



困ったときの香蘇散

留意すべき副作用

禁忌

なし

重大な副作用

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



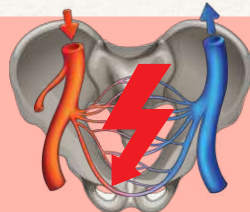
風邪の初期



胃腸虚弱で神経質

New 階層構造 【23】当帰芍薬散

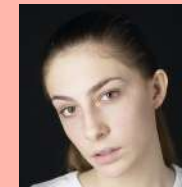
病態



骨盤内の微小循環障害



下肢の浮腫・冷え



貧血傾向

応答



骨盤内の微小循環が改善し
婦人科関連の症状が軽快



下肢の浮腫と
冷えの改善



鉄欠乏性貧血にも

処方のコツ



気だるい雰囲気



妊婦の聖薬

留意すべき 副作用

重大な副作用はない



病名



月経関連症状



鉄欠乏性貧血

感冒罹患後嗅覚障害

- 施設：東大大学院 耳鼻咽喉科
- 期間：1996～2013年
- 対象：232例（男 40、女 192）
- 年齢：50、60代が多い
- 介入：2007年迄はステロイド点鼻
2008年以降は漢方薬、亜鉛製剤
- 改善度

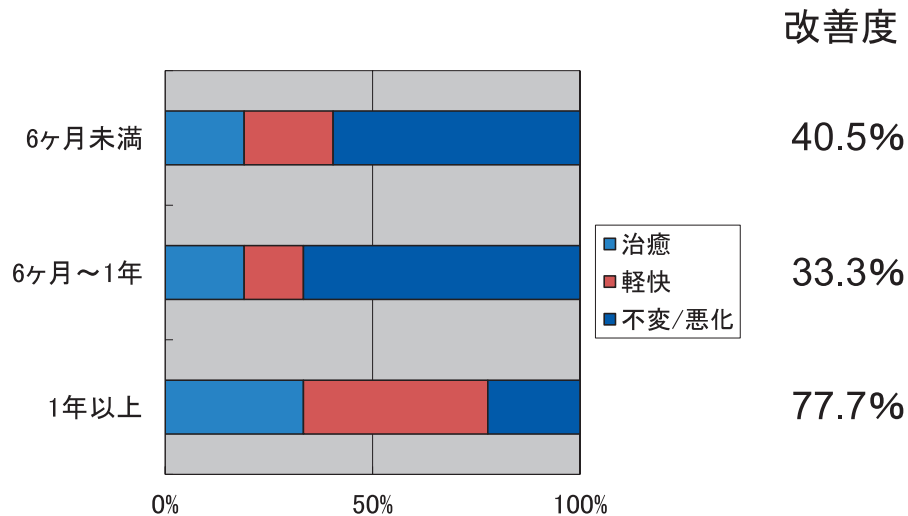


図2 観察期間と改善度

○作用機序

- 漢方薬：神経栄養因子増加作用
- 亜鉛：感覚細胞のターンオーバーがある味覚器、嗅覚器の機能維持に必要な微量元素

Anxiety, depression, fear, insomnia

厚生労働科学特別研究事業

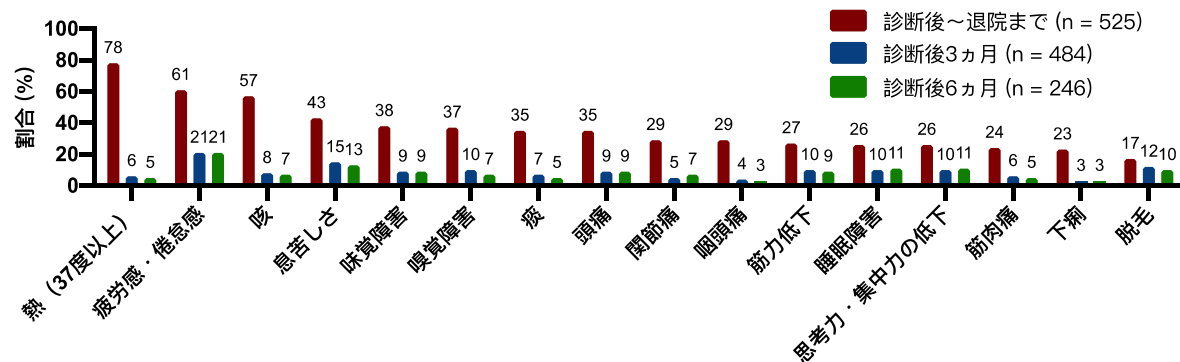
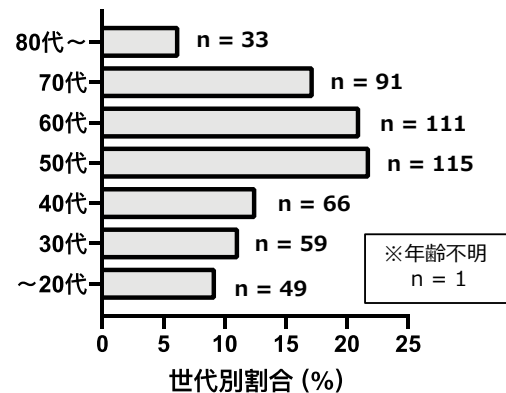
課題名：新型コロナウイルス感染症（COVID-19）の長期合併症の実態把握と病態生理解明に向けた基盤研究

中間報告

研究代表者：慶應義塾大学呼吸器内科教授 福永興孝 研究分担者：石井誠、寺井秀樹、南宮湖

- 研究目的：** 本国におけるCOVID-19の長期に遷延する症状の実態は不明点が多く、COVID-19に対する社会的不安の一因にもなっており、その実態解明及び病態生理の理解は急務である。本研究は、本国におけるCOVID-19の長期合併症の実態把握を行う。
- 対 象：** 2020年1月～2021年2月にCOVID-19 PCRもしくは抗原検査陽性で入院した525症例（男性323例、女性199例、性別不明3例）
※引き続き前向きに1000例収集予定
- 方 法：** 関連する診療科の専門家の意見を統合した症状に対する問診項目を網羅的に作成し、研究対象から自覚症状について回答を得た。国際的に確立した各種質問票を用いた多面的かつ高精度の調査研究を行う。

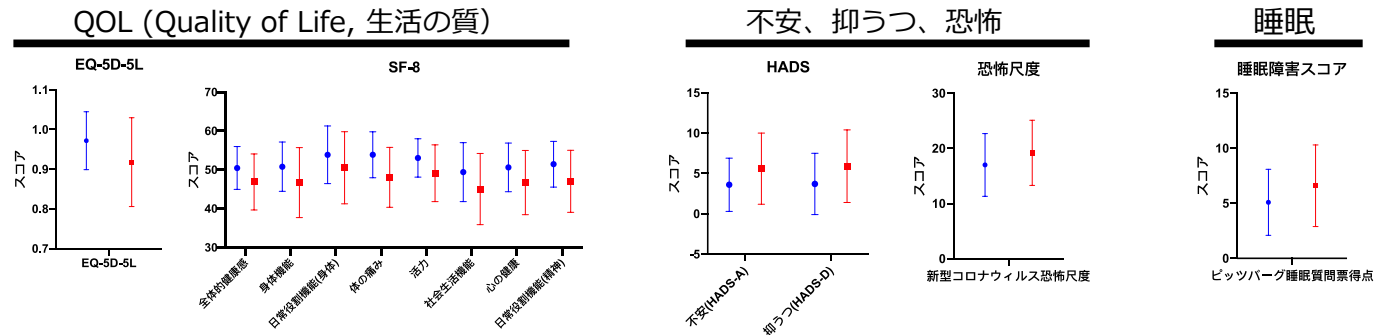
入院時年齢分布(%) 525例



・疲労感・倦怠感、息苦しさ、筋力低下、睡眠障害、思考力・集中力低下、脱毛に関しては退院時までに認めた患者の3割以上が診断6ヵ月後でも認めており、遷延する症状と考えられた。

症状が精神的,社会的活動に与える影響

- 遷延する症状 無
- 遷延する症状 有



- 遷延する症状が1つでも存在すると、健康に関連したQOLは低下し、不安や抑うつ及び新型コロナウイルスに対する恐怖の傾向は強まり、睡眠障害を自覚する傾向が強まった。
- 遷延する症状の有無に関わらず、診断6ヵ月後のアンケート結果から、約8割の方は罹患前の健康状態に戻ったと自覚していた。
- どのような症状の遷延がQOL低下や精神症状の程度に影響を与えるかは今後解析を進めていく。

Recommended kampo remedies



不安、抑うつには半夏厚朴湯。いろいろな恐怖には苓桂朮甘湯だが強い恐怖には甘麦大棗湯を併用する（苓桂甘棗湯）。柴胡加竜骨牡蠣湯がいい場合もある。睡眠障害には酸棗仁湯を試してみる。

半夏厚朴湯



苓桂朮甘湯



甘麦大棗湯



柴胡加
竜骨牡蠣湯



酸棗仁湯



New 階層構造 【16】半夏厚朴湯

病態



咽喉・食道部に異物感



気分がふさぐ

応答



のどが気にならなくなる



気分が明るくなる

処方のコツ

先生に伝えることを
忘れないように
メモに書いてきました



まずは
半夏厚朴湯

メモの証（花輪壽彦）

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



不安神経症



神経性食道狭窄症



咽喉頭異常感症

New 階層構造 【39】 苓桂朮甘湯

病態



神経過敏の不安障害



バランス感覚の失調

応答



イライラが取れて精神が安定



ふらつき/めまいが取れる

処方のコツ



ほとんど女性用；不安定で危なっかしいので保護が必要な感じ

留意すべき副作用

禁忌 なし

重大な副作用

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



パニック症に伴う諸症状



不安障害



月経前症候群に伴うイライラ

New 階層構造 【(72) 甘麦大棗湯】

病態



精神状態が一触即発



環境の変化に対応できずに不穏になる

応答



不穏な精神状態をクールダウンできるようになる

処方のコツ



頻回にあくびが出る



夢遊病の様に寝ぼける

留意すべき副作用

禁忌

アルドステロン症
ミオパチー
低カリウム血症

重大な副作用

偽アルドステロン症
ミオパチー

病名



夜泣き・ひきつけ

長期投与では
副作用に
留意して下さい

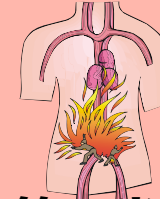


New 階層構造 【⑫柴胡加竜骨牡蛎湯】

病態



精神興奮がこちらに向かっている



血管の炎症/血圧の上昇

応答



精神状態が速やかに落ち着く



血管の炎症が鎮まり血圧が下降する

処方のコツ



心臓がドキドキするとき



ちょっとしたことで驚く人

留意すべき副作用

禁忌 なし

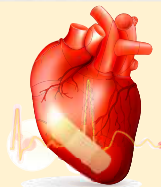
重大な副作用

間質性肺炎
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



神経性心悸亢進症



ヒステリー



高血圧症/動脈硬化



小児の夜泣き

New 階層構造 【103 酸棗仁湯】

病 態



入眠障害



中途覚醒

応 答



睡眠のリズムが正常化＝夜になると自然な眠気が来る

処方のコツ



疲れているのに眠られない人



目がさえる高齢者

留意すべき
副作用

禁忌

なし

**重大な
副作用**

偽アルドステロン症
ミオパチー

病 名



不眠症



多夢症



**HELPFUL
TIPS**