



—治療器具の進化が著しいと聞きます。治療の中心は、「CPAP(シーパップ)」と呼ばれる装置を使う治療法です。日本では1998年に保険適用となっています。鼻に装着したマスクから圧力を掛けた空気を送り込むことにより、気道の大きさを保ち、睡眠中に呼吸が止まるのを防いでくれます。

睡眠時無呼吸症候群

眠っている間に繰り返し呼吸が止まってしまう睡眠時無呼吸症候群(SAS)。昼間の眠気や集中力低下のほか、高血圧や糖尿病といった生活習慣病にも影響するといわれる。SASの診療に約25年携わってきた徳永呼吸睡眠クリニック(広島市中区)の徳永豊院長に最新の治療法を聞いた。(松本大典)

専門医が 診る

徳永呼吸睡眠クリニック

徳永 豊 院長



とくなが・ゆたか 55年呉市生まれ。83年広島大医学部卒。国立病院内科、広島大医学部第2内科、安佐市民病院内科部長などを経て、04年から現職。広島大医学部臨床教授、愛知医科大学大医学部睡眠科客員研究員・非常勤講師、広島県醫師会の禁煙推進委員も務める。

日本呼吸器学会専門医、日本睡眠学会認定医、日本内科学会認定医。

鼻から空気送る治療 快適に

→ここがポイント

医療器具の進化が目覚ましい。
睡眠中の無呼吸時に鼻から空気を送り込む「CPAP」は、ぶわっと空気圧が掛かる従来型からふわりと性能アップ。より快適な治療となっています。

診断は、自覚症状に加え、一晩中の呼吸の一つ一つを記録、解析する検査によって行います。10秒以上の呼吸停止が睡眠1時間当たり5回以上あることがSASの診断基準です。CPAPは1時間に20回以上呼吸が止まる患者を対象に保険が適用されます。

原因です。気道の周りに脂肪が付いたり、舌の大きさに対して顎が小さいと気道が狭くなり呼吸を妨げます。SASの原因は、肥満や骨格の不調和が主な原因です。気道の周りに脂肪が付いたり、舌の大きさに対して顎が小さいと気道が狭くなり呼吸を妨げます。

症状が軽いケースでは、マウスピースを使って気道を広げたり、抱き枕を抱いて横向きに寝るよう指導したりします。また、ダイエットや正しい睡眠習慣もお勧めします。高血圧などの生活習慣病管理も可能になっています。

SASは睡眠の質を低下させ、昼間の眠気、集中力の低下などの症状を引き起こします。居眠り運転も社会問題化しました。また無呼吸による一過性の低酸素状態が高血圧を引き起こすともいわれます。最近では糖尿病や認知症とも関係が深いことも分かってきました。

—病気の見極め方や予防策を教えてください。
舌を出してみてください。鏡の前で口を大きく開け、舌を出してみてください。口蓋垂(のどちんこ)の奥が舌で隠れて見えなければ、睡眠中に気道が狭くなっ

ている可能性があります。花粉症やアレルギーなどで鼻が詰まりやすい人やへんとうの大きな人はリスクが高いです。いびきをかいていないか、睡眠中に息が止まっているのか、家族に聞いてみるのもよいでしょう。

屋間の眠気は、運転や大事な会議中など集中しないといけない場面で生じるかどうかがポイントです。ヘビースモーカーは眠気の自覚がないこともあります。

予防には睡眠中の姿勢が重要です。抱き枕の先端を下顎に当てて横向きに寝て、下顎や舌が下がり、気道が狭まらないようにしましょう。さらに「スニフポジション」といって、背筋を伸ばし、頸を少し上げて鼻をきかすような姿勢で眠るよう心掛けましょう。最近は、舌を前に出したり、頸を大きく動かしたりするリハビリテーションも推奨されています。腹筋、背筋運動も予防につながります。

質問や相談募集

睡眠時無呼吸症候群について徳永院長への質問や相談を募集します。〒730-8677中国新聞文化部「専門医が診る」係まで。ファックス082(291)5828、メー

ル kurashi@chugoku-np.co.jpでも受け付けます。13日必着。掲載は匿名ですが住所、名前、性別、年齢、職業、連絡先を明記してください。