



## 漢方は乾癬治療に有効か！

### 死海での乾癬治療、その効果は？

#### 第5回定例総会の「報告」

去る、6月9日(土)に大阪乾癬患者友の会の第五回定例総会が、大阪市西区の日生病院別館講堂で午後1時より開催されました。

近畿地方は数日前から、梅雨入り宣言。しかし当日は天気も崩れることもなくさわやかな空模様でした。

受付開始の正午には遠方からの会員が早くも来場。総会には会員外の参加者も多く、総参加者数120名を数えました。昨年度の日生病院での参加者は約90名、年々増加傾向がありました。

総会は会長挨拶に始まり、続いて東山真里先生より、友の会事業報告と今後の活動予定についてお話がありました。

#### 平成13年度の事業報告

来る9月2日(日)には千葉県幕張で開催される第16回「日本乾癬学会学術大会」年次大会に並行して行なわれる「乾癬学習懇談会 in 幕張」に参加し、北海道「乾癬の会」や三重県乾癬の会、茨城県乾癬の会などと共に、患者会の活動を紹介し、その存在をアピールする予定です。

本会会報「Psoria News」も先日第

8号を皆さまのお手元にお送りしました。この会報は皆さまの会報ですので、いろいろな情報や記事をご投稿ください。郵便だけでなくメールなどでも受付けております。

本年の大きな事業として北海道「乾癬の会」や他の患者会と共同企画として、患者向けの「乾癬ハンドブック」を刊行しました。

また、懸案の本会の愛称問題ですが、「OKKの会」や「かけはし」という愛称の他、現状の「大阪乾癬患者友の会」という名前そのままがよいという意見も多くあり、いまのところ続行してインターネットによるホームページでの投票を受けていますので、ご意見ある方はどしどし投票してください。

現在、正会員として216名が登録されていますが、会が大きくなるにつれて仕事も増え、幹事さんが不足ぎみです。意欲ある方を募集いたしております。若い世代の参加も待ち望んでいますので宜しくお願いいたします。



今回の学習講演会は日生病院名誉院長の山本昌弘先生による「漢方について」の基調講演がありました。

乾癬治療に関してはステロイドなどの外用薬に加えて漢方医薬の内服薬が結構処方されてきたことが、会員の証言であきらかですが、果たして漢方処方による治療の取り組みが有効であるのか？またステロイドやビタミンD3による外用薬やその他の治療に満足できない多くの患者が「漢方薬による乾癬治療はどうなのか？」と言わばファイナルアンサーを求める期待でもつたえすその漢方情報を求めている現状があります。今回そういった意味で、「漢方薬とは何ぞや？」という漢方についての

入門編学習との位置付けで講演をお願いしました。本紙では講演の専門

的な部分については若干省略して掲載することになりましたが、その漢方の思想についてのエキスはお伝え出来たのではないかと思っています。

続いて、「漢方について」の基本か

ら「では、乾癬治療にはどういった漢方薬が処方されているのか」とい

った最も会員が知りたい応用につい

て、東山先生から「漢方薬による乾

癬治療の研究成果」をスライドで示

されながら講演をされました。漢方

には我々の知らなかった可能性を秘

めた世界があるようです。

これからもいろんな機会を捉えて、

学習講演会や会報にて漢方による乾

癬治療の情報を会員の皆さまに発信したいと考えています。

今後会員の皆さまから、経験され

た漢方による乾癬治療の情報を集める予定をしています。どうぞご協力

下さい。  
(編集員 森)

### 漢方について

日生病院名誉院長

医学博士 山本昌弘

ただ今、ご紹介にあずかりました

山本です。昨年5月までこの日生病

院に籍を置いておりました。皆さん

のご支援によりましてこのようにた

くさんの人がお集まりになつてい

のを見るにつけ、本病院もますます

充実して地域に貢献していることを

確認し喜んでおります。今日もその

思いを新たにしました。

さて私は過去30年以上漢方につ

いて勉強してきました。もともと

ホルモンや内分泌、循環器、代謝疾

患その他もろもろの疾患を勉強して

いる間に、漢方の成分の中にステロ

イドホルモンにそっくりの構造をも

ったものがあることを知り、その作

用を研究しだしたのが、私が漢方に

関わりだした始まりでした。

たとえば柴胡(サイコ)ですが、こ

れは抗炎症作用があります。また

西洋医学では薬の概念はない人参

(ニンジン)ですが、(作用の)足りな

いものを補うような作用があります。

漢方の研究者により、各種漢方生

薬の化学構造が明らかにされ、欧米

の医学誌や論文に盛んに取り上げら

れたことなども追い風となり、漢方

薬を近代医薬としての立場を確立し

て行きました。

今から約20年くらい前からよう

やく漢方製剤が医療保険の対象とし

て認められだしました。しかし一般

のドクターの間では

「漢方薬が保険の対象として認めら

れたが、本当に医薬として使えもの

なるのか？」

などと疑問を呈するむきもあつたの

も確かです。

しかし、私たち漢方を研究するものは、ひとつずつ着実に医学的な検証を加え、漢方薬の薬理効果を地道に実証していくことで、今日の漢方の隆盛を支えたと思っています。

その経過と一端をいまからお話しして行きたいと思います。

漢方のふるさと中国については20年くらい前は政治的にも経済的にも安定しない状態が続いていましたが、ここ10年くらいは経済的にも非常に向上し、世界的にも中国のプレゼンス（存在感）が増しました。そうした背景があつて、伝統医学の中国医学が西洋医学と結合する、

「中西医结合医学」が世界的にも認められてきたというのが、ここ10年の漢方医学の動向です。

こうした、動きを加速させるきっかけは、やはり日本での漢方研究が大きく影響を与えていたことは事実だと思います。

よく、伝統医学と西洋医学は全然違う（正反対だ）という見方をする人がありますが、私はそうは思いません。漢方を深く研究すればするほど、その「真摯な態度」「分析的なやり方」について殆ど差はなく、違いといえば

- ① 使っている材料が違う
- ② やり方が違う

- ③ 使う思想が違う
- ④ 発展した時期が違う

というようなことであろうと思っています。

おそらく2〜3000年前であれば、西洋もアラビア・中近東も中国・東洋でも同じような材料を使っていたと思われます。しかし国々によって哲学とか伝統が違うことから各国独自の医学に発展して行きました。今日、その分岐した世界の医学が再び合体合流してお互い「良いとこ取り」しながら新しい統合医学として発展しようとしているのが、今日の漢方医学の姿です。

本来なら、皆様の症状にあう漢方

の話しをさせて頂ければ一番よろしいのですが、専門が専門ですので、本日は私の内科から漢方の実証的な効果についてお話しをさせて頂きます。少しでも漢方への理解のお役に立てばと思います。

【スライド】研究初期のデータをここに示しています。柴胡とか人參はステロイドホルモンに似た構造をしているのですが、これは高脂血症に対する処方データです。悪玉のリポタンパクは下がる。善玉のリポタンパク（HDL）は上がる。このように高脂血症のファクターを検討すると、動脈硬化指数は下がるなどどれもが動脈硬化を阻止する方向に働いていることを示すデータです。

【スライド】薬用人参を高脂血症の患者様に2年間服用して頂いた結果(67例)、コレステロールや善玉のコレステロール(HDL)がどのように変化したかのデータです。

【スライド】大柴胡湯

高脂血症は血液が固まりやすい傾向がありますが、大柴胡湯(ダイサイコトウ)を処方しますと血液凝固因子のフィブリノーゲンが下がってきます。

このように、臨床的にいろいろ漢方薬の有効性が証明されてきましたが、これからは伝統的な出来合いの漢方生薬の組み合わせに、必ずしもそれにとらわれず、炎症を抑える生薬やかさぶたに有効な生薬があるわ

けですから生薬の代表的な作用を念頭においた上での、西洋医薬を補うような配合の妙を發揮した漢方薬が今後出てくるのではないかと思います。大変とりとめのない話になってしまいました。このままですがこれにて講演を終わらせて頂きます。

ご静聴ありがとうございました。

乾癬の漢方治療

日生病院 皮膚科

東山真里

(I) はじめに

今回は山本昌弘先生に内科医の立場からみた、漢方の考え方や効能についてお話しいただきました。

乾癬の治療の中で、漢方薬を主治医から処方されたり、ご自分で漢方薬局で買って内服した経験のある方も多いのではないのでしょうか。

漢方は乾癬に効くのだろうか？

副作用はどうか？

大変関心のあるところと思います。

ここでは皮膚科からみて、乾癬について、漢方薬の位置付けはどうかについて述べます。残念ながら私自身は大阪大学でも日生病院でも乾癬の治療に漢方薬を処方したことがありません。そこで漢方療法を積極的に行なっている病院の先生方のデータを引用、紹介しながら話しを進めて行きます。

(2) 漢方医学の基本

隋証投与

これは少し専門的になりますが、隋証投与とは、漢方ではある疾患を病名ではなく証(ショウ)という概念でとらえ、これに対応した処方により疾患を治療する体系です。

四診

漢方では独特の診察法【四診】を用いて診察します。

①望診(視覚による診察法)

- ・ 患者の意識状態
- ・ 身体の形態、色つやなどの全身状態

・舌質、舌苔を診る舌診法が重要

②聞診（聴覚、嗅覚による診察法）

③問診（既往歴、病歴、主訴、自覚

症状等の問診）

④切診（触覚による診察法）

・触診・脈診

脈の強弱、遅速、浮沈、形状を調べる

### 八綱弁証

四診で得たデータによって弁証を

行ないます。即ち、個々の患者さんが左記の八つのどれかに当てはまるかを判断します。

八綱とは

### ① 表

② 裏

③ 寒

④ 熱

⑤ 虚

⑥ 実

⑦ 陰

⑧ 陽

表・熱・実【陽証】

裏・寒・虚【陰証】

少し難しいですね・・・。

(3) 乾癱は漢方医学的にとらえ  
ると

濱田稔夫先生らは、乾癱の病態を

漢方医学的に捉えて検討し、慢性増

殖性炎症像とみなし漢方という才血

状態（静脈鬱滞にもとづく局所的、

全身的循環障害）に属するものと考え

え、これに真皮の炎症性変化、すな

わち熱とかさぶたに代表される燥の

状態が加わったものと解釈されてい

ます。

◇陰陽 右記の全般を総括した概

念です。

また、虚実、陰陽では乾癱の患者

さんの多くは中間証く陽実証を呈する  
ことを松垣修一先生らは報告して  
います。まとめると乾癱は漢方医学  
的には中間証く陽実証を呈し、更に  
才血を伴うことが多い疾患と捉える  
ことができます。(図1・)

(4) どんな漢方薬が乾癱に効く  
のでしょうか？

以上の考えをもとに乾癱の漢方治  
療は才血状態を改善する薬剤

駆才血剤の選択が基本となります。

さらに関先生らは乾癬では中間証

（陽実証を呈することが多いので

◇温清飲（ウンセイイン）

◇桂枝茯苓丸（ケイシブクリョウガン）

◇桃核承気湯（トウカクジョウキトウ）

などが選択されることが多いが、虚

証を呈する場合には

◇当归芍薬散（トウキシャクヤクサン）

なども選択すると述べています。

同じ乾癬でも証が異なると有効な

薬剤が異なるため、正しく証を診断

し、個々の患者さんの証に合った処

方をすることが重要です。（図2・）

を合わせた

◇温清飲（ウンセイイン）

を用いて、良好な結果を報告されて

います。

◇桂枝茯苓丸（ケイシブクリョウガン）

の構成生薬とその作用を（図3・）

にまとめます。

◇柴苓湯（サイレイトウ）

や

◇滋陰降火湯（シインコウカトウ）

も乾癬に有用との報告もあります。

（5）現時点での乾癬治療における

漢方治療の位置付けは？

次に漢方療法がどの程度乾癬に有効かについてデータをお示しします。

調べた限りでは、漢方療法単独で治療した報告は見当たらず、殆どが従来より継続中の西洋医学的治療に漢方薬を併用し、効果を検討しています。いくつかの実例を紹介いたします。

◎報告（I）

大河原先生らはステロイド外用剤に

その他、

抵抗性の難治性乾癬の58例にステ

ロイド外用に

◇温清飲(ウンセイイン)

と

◇黄連解毒湯(オウレンゲドクトウ)

内服を8週間併用しました。

結果は

○著効、有効が21例(36.2%)

有効例の体質的特徴は実証に近い

タイプ患者で、

赤ら顔でのぼせやすい体質でした。

(図4・)

◎報告(II)

濱田稔夫先生らはステロイド外用剤

に抵抗性の難治性乾癬の33例に

◇温清飲(ウンセイイン)

と

◇桂枝茯苓丸(ケイシフククリョウガン)

の2剤を1年以上投与し、

○著効16例、有効10例、無効3

例、悪化0で副作用も見られず、

優れた効果がみられ、更にこの2

剤の併用が無効の症例に

◇通導散(ツウドウサン)

を追加すると有効率が改善したと報

告しています。また乾癬の治療に漢方薬を併用することにより、ステロイド外用量を減らすことが可能でした。

(図5・)



(6) まとめ

以上をまとめますと

①漢方薬単独では効果に限界がある

が、西洋薬と併用することにより、

その効果を高めたり西洋薬の投与量を減らす効能を有している。

②個々の漢方生薬の薬理作用の研究

が進歩しているが、まだ不明な点

も多く、これが明らかになれば、

将来的にはより乾癬に有効な漢方

治療薬を期待できるかも知れない。

③漢方薬を有効に安全に治療に生か

すためには、漢方療法についての

専門的知識、特に随証投与(証に

合った処方)が必要です。専門医

に相談しましょう。漢方薬は副作

用がないと思ひ込んで安易に薬局

で買って飲むことは慎むべきです。

証がくい違っている薬を内服する

と乾癬が悪化する場合があります。

漢方薬も薬であることに変わりなく、西洋薬と同様両刃の剣であることを肝に銘じて欲しいと思います。

(7) あとがき

これらの文章は本年6月の定例学習会でお話しした内容をまとめたものですが、わかりにくい個所に説明を追加しています。

(文責、相談医 東山真里)

### 死海での乾癬治療

清水市 堀谷

2001年4月26日成田空港よ

り午前10時45分発全日空905

便にて、午後1時25分北京着、エ

ルアル航空069便に乗り換えて午

後10時15分イスラエルベングリ

オン空港に到着、タクシーで今回滞

在するLot spa Hotelに向かった。

翌日、このホテルの1階にデッド

モールシークリニックがあり、午前

11時、Dr・Burudoに診てもらった。

前もって提出した問診票を見ながら

「皮膚は敏感ですか？」

との問いに

「そうです」

と答えると敏感肌用の治療プログラ

ムを渡され、注意事項として午前1

1時から午後2時まで日光浴は控え

ること、水分を1日4〜6リッター

飲むことを指示されました。

### ◇死海での1日

午前

7時00分 起床

8時00分 朝食

8時30分 支度

9時00分 診察(DSMにて)

9時30分 ソラリウム(40分)

10時30分 死海入浴(泥塗含む)

11時30分 昼食・散歩

午後

2時00分 ソラリウム(40分)

3時00分 死海入浴

3時30分 ソラリウム(40分)

4時30分 死海入浴(泥塗含む)

5時30分 部屋にて休息

6時30分 夕食

7時30分 コインランドリー

サロンにて談話

10時00分 入浴及びケア

11時00分

11時30分 就寝

### 【ソラリウム】

Lot spa Hotelの屋上にあり、男・女・家庭用にわかれており、入り口でシートとタオルを取ってリクライニングベンチを確保する。

昼間は30度から35度程になり頭部をタオルでおおい、サングラスをして寝そべる。おおむね、うつぶせ、半々に太陽光を浴びる。ミネラルウォーターは入口の所にタンクを用意してある。

### 【死海】

水温は35度〜40度、とても温かい。が、あるところではあまり沖に



行くと熱せられた泥でやけどすると  
言われた。

半分くらいのホテルはプライベート  
ビーチを持ち、水着に着替えて泥を  
持参で、そのままビーチから歩いて  
入浴できる。勿論 Lot spa Hotel  
にもプライベートビーチがある。

◇各部位での毎日のケア方法

【頭】 スカルプ用クリーム（アロ  
カド）を寝る前に全体に塗  
りこんでヘアークャップを  
付けて寝る。シャンプーは  
ニユートロジーナ（持参し  
ていたので良いと言われ  
た）

【爪】 死海の入浴

【体】 日光浴の前にベビーオイ  
ル（アロカド）、後にクリ  
ーム、ローション、軟膏

（アロカド）定期的にワ  
セリン、皮膚柔軟剤

【顔】 体と同様

【関節】 死海の入浴時に常に動か  
す。泥を朝晩2回つけて  
20分。

風呂にはバスオイルを入れる。

◇死海で利用した薬

バスオイル、アロカドローション  
アロカド軟膏、アロカドクリーム、  
皮膚柔軟剤、頭用アロカドシャンプー  
渡されたローション、クリーム、軟  
膏、すべてアロカドでした。アロカ

ドとはアロエとアボカドの合成語で  
す。含有物で共通しているのは、ア  
ボガド、アロエベラ、死海の塩です。

◇公共浴場での治療

デッドシーモールクリニックは

Lot Spa Hotelでもう1箇所、公

共浴場の中にあり、ソラリウム、プ  
ライベートビーチのないホテルに宿  
泊の場合に利用されています。

利用料1ヶ月100ドル。ショッ  
プ、レストランなども中にあります。

長期宿泊すると費用もかさみます

ので、車で30分程乗合タクシーで

片道600円〜800円のところ

アラドという町があり、人口3万人

程ですが、そのホテルに泊まって

公共浴場を利用する人も多いと聞い

ております。

◇雑感

10日間居て感じることは、居る  
だけで心地よい気持ちになる。とて  
も暑いけれど、なかなか日に焼けな  
いし皮はむけない。

死海の水はとてもにがい。（しょ  
っぱいという感覚ではない）  
身体にキズがあるとても痛い。

声が出るのを抑えきれないほどだ。

死海は本当に新聞を読みながら、仰  
向けに浮かんでいられる。でも疲れ

る。立ち泳ぎが一番楽だ。

患部はだんだんとピンク色になり

このまま4週間ほど居られたらどん

なにか良くなるだろうと思いました。

残念なことは、行く前にワセリンで

患部をやわらかくしておいてくださ  
いとの連絡を受けていたのに何もし  
なかつたことです。やはり硬い個所  
は治りにくかつた。

◇死海に治療に来ている人達いわく

なかよくなったドイツ人の話です

が、ドイツでは代替治療が進んでい  
て、1日1200円負担すれば、飛  
行機代、ホテル代、治療費がすべて

保険から出る仕組みになっているそ  
うです。通っている医者から4週間

〜6週間の指示を受けて自分の行き  
やすい時期を選んで来るそうです。

死海における治療はスローである

が、すべて自然の素材を利用したも  
のであり、再発もスローであるとの

こと、半年後に徐々に再発する人も

いれば、5年・10年たっても再発  
しない人がいる。

皆一様に

「神のみぞ知る」

といっていました。

食事については肉類とワインは控え  
るようにと。

◇今回の死海行き

インターネットなどにより前もつ

て分かっていたことですが、10日  
間では短すぎました。

一番の目的は実際どのような治療

及び薬が使用されているか知りたか  
ったからです。これは今後の治療に

役立てようと考えています。

現在、ステロイドは使用していま

せん。PUVAのみで治療してしまし  
たが、あまり効果を得ていません。

これからは泥を患部に塗ってPUVA

を受け、アロカドのクリームを塗る  
パターンで3ヶ月ほど頑張ろうかと

思っています。

◇死海の自然環境

【塩の海】

死海は海面下400mに位置し、

南北80km、東西17kmの大き  
さです。死海は2つの部分からなり、

北は水深350m、南部は浅く数m

しかありません。死海は東西にそび  
える山地の間の深くくぼ地で、その

山は海拔1200mに達します。

気温は年間を通じて高く、1月か

ら4月の間の平均気温は22〜29  
度、9月〜10月は32〜39度、

6月〜7月は38〜39度になりま

す。また冬でもまず10度以下にな  
ることはなく、年間通じて330日

は快晴の日になります。年間の平均

気圧は1050〜1066ミリバー

ルで、空気中の酸素は平地よりも約  
10%高いレベルです。

最近の研究によると死海の塩分は、

地中海での約3%に比べ、約33%  
に達します。

このユニークないろいろな自然環

境との絡み合いで生まれる特質は、  
地球上死海にしか存在しません。ま

た年間約20億立方メートルになる

死海の水の蒸発のため、死海上にい

つも厚いもやがかかっています。

このもやと海面下400m高度差によるより高い気圧の気は、日焼けを起こす紫外線UVBをより多く取り除き、紫外線UVAとUVBのより理想的な相関関係を作り出します。そのため日光浴の時間を増やすことができるのです。

死海と太陽がいろいろな皮膚疾患や合併症、特に乾癬の治療のベースです。またアトピー性皮膚炎、白斑、魚鱗癬、座瘡の疾患もよく反応します。(終)

\*\*\*\*\*

本稿の「死海での乾癬治療」は

本会会員堀谷氏の学習会体験スピー

チのためにわざわざ準備いただいた

8ページにわたるパンフレットの内

容を転載させて頂きました。

10日間の死海への旅費・滞在費はもつとも気になるところです。氏によりますと約55万円。うーんと腕組みした会員諸氏も多いことでしょう。しかし夢は広がりました。貴重な体験をご披露いただきました。ありがとうございます。

編集員

私の乾癬とのつきあい

堺市 田中

私は1918年生まれで、戦争という大きなうねりの中でも不自由なく、終戦後も幸せに暮らしておりました。

ところが、平成2年5月にふくら

はぎに【あせも】のようなものがで

き、搔いてはいけな思いつつも知らずしらすのうちに搔いていました。

気が付くと梅干大になっていました。びっくりして堺の労災病院へ行く「乾癬」という難病といわれました。難病といわれても病院の治療

さえ受けておれば治るものと簡単に考えておりました。

主治医の先生はいろいろな薬を処方してくださいました。

早く良くなりたい一心で薬の使用結果を逐一丁寧に記録して、診察の時に報告いたしておりましたが、あまり効果がなく、良くなるどころか

増えるばかりでしたので入院して光

線治療を受けて見ては？と言われ、

入院することになった時に主治医の先生が急に中之島の元阪大病院に転勤されることになりました。

次の先生に引き継いでくださるとの事でしたが、お断りして先生について旧阪大病院へ通院することになりました。

南海高野線 地下鉄と乗り継ぎ、

地下鉄の長い階段の上がり下りのしんどさ……。旧阪大病院まで通いました。堂島川のよどんだ流れをじっと

見つめていた私は自殺者と間違われたこともありまして。

そのとき既に阪大病院では通院で光線治療をして頂いておりました。

当時の婦長さんは私の背中に治療に

必要な薬を丁寧に塗ってくださいながら、

「田中さん、この頃ほんとうにきれいになりましたよ」

と慰め励ましてくださいました。そんな時は帰り道はうれしく明るい気持ちで、あの橋の上を大きな声で、

「この道くは、いつかきたみくち、アアそうだよオオ・・・」

歌いながら、渡ったあの橋あの川  
思い出多くございます。

そのうちまた主治医の先生がアメリカへ留学されることになりました。「留守中、東山せんせいに頼んでおくわ」と・・・。

それよりずっと現在まで、東山先生のお世話になっております。

阪大病院は千里に移転いたしました。地下鉄の千里中央駅まで電車の

中でも50分以上乗っています。

乗客のひとりひとりの生活や人生を想像したり、私の遠い学生時代と現在の高校生の想像もつかない違いを詠んだりしました。

私は短歌の会員で時おり投稿などしておりますが、明るい作品が出来なかつたのです。千里中央駅からバスの中で時代の先端を行くと言われた日本最初の千里団地をながめ、

四季の移り変わりなども歌にしてみました。いっこうに明るい作品ができなかつたのです。

そのころ、東山先生より「火曜日の午後、4人の先生で乾癬

外来を専門に診療されているから、その方へ来られたらどうですか？」

とのお誘いを受けました。

不安な気持ちを抱きながらも受けて見ることにしました。そこでは私より症状の重い人たちも多く、みんな同じ病気でした。今までのように

乾癬を隠す必要もなく、存分に症状や治療について話合えるようになりました。友人も沢山でき、気持ちも

のびのびとなり段々歌も明るくなつてまいりました。現在、どんな生活をしているのか

一番お話ししたかったのですが、同じ悩みの仲間の皆さんを前にして、思わず込み上げるものがあり、感極まってしまう

いました。

今は、米作り、四季おりおりの野菜、そして花作りに精を出し、その出来具合に一喜一憂しています。

しかし心のどこかに乾癬は忘れておりません。6月現在で私は83歳と半分過ぎました。あと何年生きられるか分かりませんが、残りの人生

に【私の歴史をきぎんで役に立つ人生を】と課題にしております。今日のために詠みました作品を披露してつたない私の話を終わらせて

頂きます。ありがとうございました。難病の長きトンネル

何時ぬける

ケセラケセラと天佑をまつ

## 背中に軟膏を塗る自助具

大阪大学医学部付属病院

8階東病棟 ナースチーム

発表者 曾奈千里

よく患者さんとの会話の中で

「入院中はいいけれど、退院後はど

うやって背中の軟膏が塗れるやろ

う？」

と言う声や患者会のインターネット

においても背中の軟膏が塗れずに困

っているという声が聞かれており、

自宅でのスキンケアの継続が出来て

いないのではないかと感じていまし

た。

そこで、ちょっとした自助具を用

いることで、独りでも背中の軟膏が

塗れないだろうかと思い、先日院内

で看護研究をする機会が与えられた

ので

### 【背部軟膏塗布の自助具の考案】

というテーマで自助具の効果を検討

しましたので、是非皆さんに聞いて

いただきたいと思います。

まず、自助具については、川村義

肢で販売されているロングヘアーブ

ラシ（2500円）を用いました。

これはもともと手の上げにくい患者

さんのブラッシング用ですが、その

ブラシの先端に両面テープを貼り、

スポンジを取り付けてサララップ

で覆いました。このロングヘアーブ

ラシを用いたのは、柄の部分がドラ

イヤーの熱で角度の調整が出来るか

らです。

そして、この自助具を用いて塗布

テストを行ないました。

医療者計9名に実験対象になって

もらい、背中にA4サイズ1ミリ方

眼紙を貼り、1回目は手で軟膏を塗

ってもらい、2回目は自助具を使用

して軟膏を塗ってもらいました。

何%塗れているかを判定し結果を出

しました。

テスト用軟膏は塗れたかそうでな

いかを明確にするため、アズノール

に紫水を混ぜました。

結果は自助具を使用した場合、対

象者9人中8人が100%塗れてい

て、明らかに自助具の効果が見られ

ました。

ました。

対象者にはアンケートに協力して

もらいましたが、これらの結果から

それぞれの体格や感じ方により塗り

難さや角度の付け方に個人差があり、

またステロイドだと濃度の問題や幹

部以外にも塗られてしまうという問

題点もあるため、自助具の先端部分

を患部の大きさに合わせたサイズに

応じて変更して行くなど、個々に合

った自助具を工夫していく必要を感

じました。

また、今回の研究は医療者で特に

関節の動きに問題ない人を対象とし

た結果であったので、今後は実際に

臨床の中でも、自助具を取り入れて

行き患者さんの意見を聞いて行きたいと思えます。

最後に、患者会での発表の機会を与えて頂きありがとうございます。

第5回定例総会アンケート報告

編集部 小林

回収数 全64枚

男性29名 女性29名

無記名 6名

平均年齢 40歳

(16歳～83歳)

①乾癬について知りたい事がありますか。

・乾癬はいつたい治るのかという疑問。

・原因について。

・病気の原因についてあいまいであるので、そこらへんを：遺伝についての関連性。

・医療の最新情報について。

・根本的治療法について。

・最新の治療法について。 3名

・死海へ行って治療する方法について。

・色々な治療について。

・効果のある治療法について。

・治療法・期間・食事などについて

・薬の副作用について 近い将来に

新薬の希望があるのか？

・薬の副作用を聞いて(チガソン、ダイヤコート)根治しないのに使用することにためらいがある。

・新薬について。

・薬でいつまで維持できるのか？

・「遺伝」に関してだったが、今回の会報が参考になっている。

・関節炎はよくなるのか？

・乾癬性関節炎のしくみ及び治療法

について。 2名

・股関節の炎症を抑えたい。痛みがひどく、痛み止め、炎症止めを服用している。

用している。

・完治した場合、その後再発するの

か？再発を防ぐ方法、気をつける

ものは何か？

・完治・寛解の実体験談について。

・サイトカインを抑える方法について。

・シャンプーや石鹸は何でもいいのか？

・情報が継続的にほしい。

・どんなことでも。

・たくさんある。

・特になし。

②会報についてご意見、ご感想がありましたらお書き下さい。

ましたらお書き下さい。

・いいと思う。

・今とてもよいと思う。

・いつもご苦勞様です。 2名

・いつも読ませて頂いている。

・内容が濃く、読みやすい。

・内容が濃く、いいと思う。

情報なども会報に載せてもらえる

2度送られて来た(4日と7日に)

いと思う。

・大変参考になる。

と参考になる。

・会名は乾癬以外の名にしてほしい

・難しいが、興味を持って聞けた。

・大変参考に来れる。色々な情報を

・特になし。

・時間割に余裕をもって欲しい。

・非常に良かった。漢方治療されて

得ることが出来るので安心できる。

・運営お疲れ様です。汚い字ですみ

いる人が多くいらつしやつたので、

・参考になり大変支えになっている

③会の運営、年会費などに何かご意見

ません

治療期間や具体的乾癬の症状を知

・少しでも情報が得られてよい。

がありますか。

・まだ、判らない。 2名

りたい。

・どんな状況かわかるので助かる。

・お世話頂き有り難く感謝している

・特になし。 9名

・漢方も色々な種類があることを知

・ヒトゲノムのお話はとても参考に

・よいと思う。

④今回の講演(漢方)についての感は？

った。

なりました。これからも会報が来

3名

・乾癬に対してフォローをしていた

だいた。その内容が良かった。

るのが待ち遠しいです。

・よいと思う。

・とても良かった。これからの治療

に加えたい。

・インターネットをしている人は会

・今のままでいいと思う。

・良かった。 2名

・漢方治療の可能性が一番大切と思

報をメールで送ったらいいと思

・今回入会したが、同病の方との情

・良かった。 2名

い始めた。特に自分の未来の能力

ます。

報が得られ幸せだ。

・良かった。 2名

を高めることが出来るのに効果が

・死海の泥などを安く買える方法な

・会費はこの程度は必要と思う。

・ためになった。

あると感じた。

どがあつたら載せて欲しい。

・ハンドブックを頂いてとても喜ん

・大変参考になった。 3名

・難しい漢方名が出て、よく分から

・今回は付添いで来ました。乾癬患

でいます。こんなのが欲しかった。

・勉強になった。

ないが、飲んでおられる人もいる

者でない人達(家族など)のための

・乾癬ハンドブック、先日、会報が

・興味深かった。今後の参考にした

のだなと思った。

・もつと知りたい。

・もつと詳しく知りたい。

・これからも漢方については継続して情報などを教えて欲しい。

・今、乾癬にはどんな漢方がいいのか名前が詳しく知りたかった。

・西洋医学、漢方、併用してよいものなのか。

・現状はネオール、ドボネックスを使用しているが、漢方に変更したい場合は医者からの指示があるのだろうか。

・学術的な話となったが、自分のためにと考えていたので、やっぱり時間・金がかかると感じた。

・内容を乾癬に絞って話をしてほしい。言葉がはつきりと聞き取

りにくかった。

・もう少し乾癬との関係があれば。

・素人判断を避けることだなと思った。ただ乾癬との関連性をあまり見出せなかった。

・乾癬の具体的な講演が聞きたかった。

・乾癬の会の議題であるから、皮膚に関する事例が欲しかった。

・もう少し乾癬にどう有効なのか詳しく話して欲しかった。

・皮膚に関することがもう少し詳しく聞きたら良かった。

・漢方薬を使っていないので具体的には理解できなかった。

・もう少し具体的かと思っていた。専門的すぎた。

・分かりづらかった。漢方を処方し

てくれる医者が近くにいないので、試すことが難しい。

・分かりにくい言葉が出てきたので少し分かりにくかった。

・分かりづらい、資料がなかった。

⑤会員の体験発表についての感想は？

・良かった。 6名

・良かった。皆さん努力しておられると思った。

・良かった。今後多くした方がよい。素晴らしい心温まる話だった。

・素晴らしい発表だった。それぞれ

の人の個性を感じた。

・大変良かった。これからも色々として頂きたい。

・心温まる。すごく良かった。分かりやすく有意義だった。

・参加して良かったと思えた。

・大変参考になった。 6名

・自分と同じ気持ちで過ごして来られたなと思った。

・同じ病気で悩んでいる方のお話はとても心に響く。

・積極的にされていると思った。 6名

・死海の話は参考になった。 6名

・死海の話は参考になった。 6名



話も大変楽しく聞かせて頂いた。

・死海に行ってみたくなった。

・死海について大変参考になった。

是非行ってみたいと思う。

・死海には行って見たかったので、

参考になった。

・死海の治療法についてかなり勉強

になった。

・死海の話が興味深かった。

・死海の体験談は面白かった。

・死海の話は検討してみたい。

・死海に行けたらなあと思った。田

中さんのお話は面白かった。

・死海、非常に興味がある。田中さ

んのお話はよく分かった。

・死海の治療についてもっと聞きた

い。HPでもアップして欲しい。

・とても良かった。死海の体験談は

参考になった。

・田中さんが頑張っておられた。

・田中さん頑張って下さい。私も頑

張ります。

・田中さんの話が、少々滅入ってい

る私には良かった。

・制限時間を守るようタイマーのセ

ットも考えては？研究発表は素晴

らしかった。

・実案特許などガンバッテ下さい。

⑤その他提言があれば何でもお書き下

さい。

・乾癬のネーミングをぜひ変更でき

れば嬉しいと思います。

・専門に診てもらおう病院が分からな

い。大学病院に行ってもあまりち

ゃんと説明してもらえない。

・日常生活の工夫について。

・本日初めての参加です。また次回

にでも。

さんがお友達と車で迎えにきてくれま

した。

西名阪道路の早朝ドライブは快適で、

午前7時前には伊賀上野インターに到

着。三重県乾癬の会が準備されたマイ

クロバスに同乗させて頂きました。

途中、三重県の方々と合流しながら

目的地の三重県南勢町ニワ海水浴場へ

と向かいました。

車窓から見る伊勢の海は青々とし

て美しく、太陽にかがやいてきらき

らと光っていました。

砂浜には早くも先客5〜6組がテ

ント張りを始めていました。

私たちも早速ブルーシートで屋根

囲い、バーベキューの準備のお手伝

いをしました。

### 三重県乾癬の会の海水浴

大阪市 宮崎

さる7月29日(日) 三重県乾癬の会

より恒例の海水浴に参加しないかとの

お誘いがあり、思い切って行ってまい

りました。

当日、早朝5時30分に瓜破(ウリワ

リ大阪市平野区)自宅近くまでみきタロウ

三重県乾癬の会相談役の谷口芳記

いだったのです。

で夕食をすませ、瓜破のバス停まで

日生病院 皮膚科 東山真里

先生は先頭に立ってせっせと焼肉奉

楽しい時間も過ぎ、そろそろ帰り

送って頂きました。

行をつとめて頂き、大阪の私たちは

支度を始められましたので、私も着

夜9時頃自宅に着き、お風呂に入

第五回定例学習会で女性会員の方

恐縮すると共にその気さくなお姿に

替えをすませ、後片付けをして午後

つてすぐ床につきました。

から、外陰部の乾癬の症状について

感激しました。

3時頃海岸を後にしました。

翌朝、めざめて足を見るとこんが

質問が寄せられました。

バーベキューを囲んで、三重の皆

再び車に乗り、伊勢名物赤福本舗

りと色よく日焼けしておりました。

主治医にも相談しにくく独り悩ん

さんや谷口先生といろいろなお話が

の店に立ち寄り赤福氷を頂きました。

1日くらい海に浸かったところで

でいる方もおられるかもしれませんが。

でき本当にリラックスしたひととき

海水浴帰りの毎年の恒例行事？らし

そんなには良くならないと思いつつ、

Q&A形式でまとめましたので

を過ごしました。

いです。甘くて冷たくて本当に美味

また機会があれば再び行ってみたい

参考にして下さい。

おなかもいっぱいになり思い思い

しかったです。

思いに駆られています。

に砂浜に寝転んで少し休みました。

帰りも、伊賀上野インターまで送

伊勢まで一緒にしたみきタロウさ

Q・外陰部にも乾癬の皮疹はできま

休んだあと、再び海に入りゆっく

っていただき、また来年もお会いし

ん、そのお友達、三重県乾癬の会の

すか？

りと腰まで浸かって、まわりの子供

ましようと言葉の暖かいお言葉を

皆さま、谷口先生大変お世話になり

A・乾癬の赤いかさかさした皮疹が

さん達の水遊びする様子を時の立つ

いただきお別れしました。

ました。楽しかったです。

外陰部（女性では大陰唇、男性

のも忘れてのんびりと座っていました

伊賀上野インターで再び車を乗り

では陰茎亀頭部や陰毛の生えて

た。。。気が付くと水かさが増えてい

換え一路大阪へと向かいました。

陰部の乾癬について

いるところに行けることがあります

てびっくりしました。何と満潮のせ

途中西名阪道路のサービスエリア

ます。その他乾癬は肘、膝など

おもに外側（伸側）にできやす

は出ません。

いのですが、反対に内側（屈側）

Q・外陰部の乾癬の治療は？

Q・外陰部にできて乾癬とまぎらわ

ばかりにできる病型もあります。

Q・かゆみがありますか？

A・ステロイド剤やビタミンD3な

しい病気を教えてください。

わきの下、乳房の下、内股、肛

A・乾癬の皮疹はかゆい場合とかゆ

どの外用療法がおもな治療です。

A・これは大切なことですね。

門周囲などにもできます。

くない場合があります。同じ患

ステロイド剤では、弱いランク

できているものが乾癬かどうか

者さんでも症状が悪くなるとか

の薬剤を選択します。外陰部の

は診察しないとわかりません。

Q・どのくらいの頻度で陰部に症状

ゆみが出てくることがあります。

皮膚は薬の吸収が良いので強い

女性の患者さんで男性医師だと

が出ますか？

ランクの薬剤は必要ありません

し、長期外用すると皮膚が薄く

外陰部の診察はいやだなと思う

A・乾癬学会の調査では、初発時に

Q・女性の外陰部の乾癬は皮膚科か

なるなどの副作用を生じます。

方は遠慮なさらずに診察の前に

陰部に皮疹ができた患者さんは

産婦人科どちらを受診すればよ

詳しくは機関紙 Psoria News

女医を希望するとお申し出くだ

全体の1.5%、初診時には2.5%

いのでしょうか？

第6号「ステロイドを考察する」

さい。可能な限り配慮されると

の患者さんにこのような症状が

A・皮膚科の方が適切です。外陰部

をご参照ください。ビタミンD

思います。

みられます。

の皮膚症状はおもに皮膚科で診

3も有効です。外陰部ではドボ

外陰部の乾癬と区別が必要なも

察しています。例外はあるかも

ネックス軟膏は刺激が生じる場

のは

Q・粘膜にも症状が出ますか？

しれませんが、特に乾癬は婦人

合がありますので、まずはボン

① 体部白癬

A・乾癬の粘膜疹は舌などには出ま

科ではあまり診られていないと

アルファ軟膏を選択します。

② 接触皮膚炎（慢性湿疹）

すが、外陰部の粘膜や内性器に

思います。

アルファ軟膏を選択します。

② 接触皮膚炎（慢性湿疹）

③ ポーエン病・ベーチェット病

病  
などです。簡単に説明します。

下着や、女性では生理ナプキン、香

水、外用剤などでかぶれて赤く、か

ゆいものができます。また夜間に掻

きむしるため慢性化している場合、

乾癬の皮疹と間違ふことがあります。

かぶれの原因物質をつきとめること

が大切です。

① 体部白癬

これは俗名「たむし」です。白癬菌

という水虫の原因となる真菌が股や

陰部に感染します。かさかさをピン

セットでとって顕微鏡で調べると菌

糸がみつかります。

抗真菌薬を外用すると治ります。体

部白癬なのに乾癬と間違つてステロ

イド剤を塗るとすごく広がります。

注意してください。自己判断は禁物

です。

② 接触皮膚炎・慢性湿疹

以上外陰部には乾癬以外の注意すべ

る。

かには外科的治療が必要です。

断できます。これらは可及的すみや

かに外科的治療が必要で

す。

以上外陰部には乾癬以外の注意すべ

る。

かには外科的治療が必要で

す。

き病気が発症することがあります。

自己判断で外用剤を塗るのは禁物で

す。かえつて症状を悪化させる場合

があります。

診察のとき、外陰部に何か症状があ

れば恥ずかしがったり、遠慮したり

せずに主治医の診察を受けて下さい。

(文責) 東山

### 乾癬学習懇談会E幕張

本年も「日本乾癬学会」終了後、

乾癬学習懇談会を開催します。関東、

東北方面の会員の皆様を中心にする

つてご参加下さい。各道府県患者会

の代表者が参集予定です。

日：2001年9月2日(日)

時：午後1時～3時30分頃迄

ワールドビジネスガーデン

マリブイースト・13階

第5会議室

千葉県美浜区中瀬2の6

電話043(297)3105番

講演：みんなで治そう

乾癬の原因と治療

講師：江藤隆史先生

東京通信病院

皮膚科部長

### 豊富温泉湯治ツアー

北海道「乾癬の会」では、毎年豊富温泉湯治ツアーを行なっておられます。昨年は大阪から4名参加しました。

### 第16回「日本乾癬学会」

年次大会開催のお知らせ。

日時：2001年9月1日(土)

9月2日(日)

会場：ホテルニューオオタニ幕張

注：学会員のみ参加となっております。

ます。一般の参加は出来ません

のでご了承下さい。

昨年に引き続き「乾癬の会」のご好意で、湯治ツアーに当会員を合流させて頂けることになりました。

左記に日程表を提示しますので、参加可能な方は参加コースに合わせて、お申込み下さい。(詳細は別紙参照)

### 記

日程：10月6日(土) 7日(日)  
8日(祭日)  
出発：6日(土) 午前11時45分  
出発：札幌発着、往復バス  
帰札：8日(日) 午後4時頃  
集合場所時間など：別紙参照下さい。

#### 宿泊と費用(右記場所起点)

- (A) バス利用全日程参加者  
2万3千円
- (B) 現地合流者(2泊3日)  
1万7千円
- (C) (D) コース 省略

#### 本ツアーの魅力

- ① 今までも同行して下さった、小林皮膚科クリニック院長の小林先生も一緒の予定。
- ② 広大なサロベツ原野と砂丘、利尻富士が一望できる自然との触れ合いを盛り込んだ豪華な湯治ツアーです。

#### 申込み方法

北海道「乾癬の会」会長

梁田 剛(ヤナダ) 様

電話 011-883-7223 (FAX兼用)

締切日

平成13年9月21日まで

#### 申込み時の注意

- ① 大阪乾癬患者友の会では会員が各地に渡るため、友の会として一括申し込みは取り扱い致しません。各個人で直接お申し込み下さい。
- ② ツアーの内容についての問い合わせは夜八時以降梁田会長様に直接電話して下さい。
- ③ 参加申込み金は不要です。現地にてお支払い下さい。
- ④ 詳細は別紙申込書をお読みください。

### 会報投稿記事の募集

会報への投稿をお待ちしています。

郵便は日生病院内大阪乾癬患者友の

会事務局「会報編集係」まで。

メールリングリストでも受け付けて

います。質問、ご要望何でも結構です。

宜しくお願いします。 会報編集係

編集後記

### 入会申込みのご案内

入会申込み先

大阪市西区立売堀6丁目3の8

日生病院 患者様サービス部

TEL 06(6543) 3581

内線159

事務局 担当・小田救世代

郵便振替口座番号は

0920・2・155745

「大阪乾癬患者友の会」宛です

お近くの郵便局で申し込みば

送ることができます。

年会費 3000円

今回は、「漢方」「死海」「陰部

の乾癬」、バラエティの富んだ内容と

なりました。しかし会員であれば深

く知りたい内容ばかりですね。

会報をより充実させるためには皆

さんのご意見は欠かせません。定例

総会のアンケートは会を正しく導く

ための羅針盤と考えています。総会

のためご面倒ですが、是非積極的に

ご記入下さい。

編集員