

くすりと健康

No. 54

2011年7月発行

緑内障



発行 (株) 東京医療問題研究所 〒164-0001 中野区中野 5-47-10 Tel.03 (3389) 7110

発行責任者 平林政子



緑内障って何？

緑内障は、何らかの原因で視神経が障害を受け、視野（見える範囲）が狭くなったり、部分的に見えなくなったりする病気です。眼圧の上昇（右ページ上参照）は、その病因のひとつといわれています。

*眼圧は…10～21mmHgが正常範囲（平均13～14 mmHg）といわれていますが、視神経が耐えられる眼圧には個人差があります。

★視野が欠けても気づかない？！

緑内障の初期の段階では、視野障害を起こした箇所が、視野の中心からずれており範囲も小さいため、自覚症状がほとんどありません。視野障害が中心部に進行するまで、視力検査でも発見できないことがほとんどです。

最近の調査によると、40歳以上の20人に1人は緑内障、しかも半数以上は眼圧が正常だということがわかりました。

視力は1.2

でも…



緑内障と言われたら

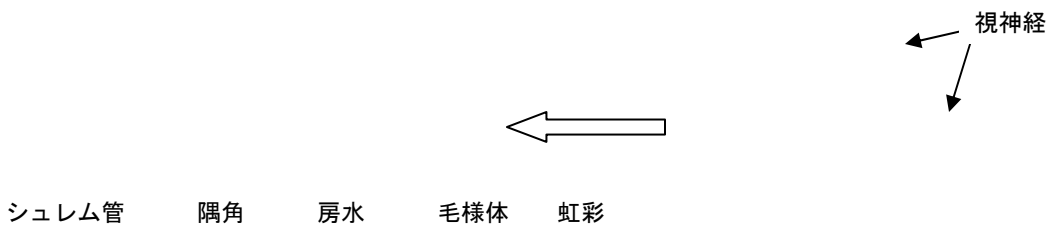
★早期発見・早期治療が大切。

現時点では、一度障害された視神経を回復させることはできません。しかし、できるだけ早期に発見し、治療を開始すれば、病気の進行をできる限り抑えることができます。

緑内障は、失明原因の上位に位置します。病気を理解し、定期的な受診を続けて治療に取り組むことが何より大切です。

緑内障の種類

眼球の中では、血液の代わりになって栄養などを運ぶ「房水」という液体が絶えずつくられ、「隅角^{ぐうかく}」を通りシュレム管という出口から眼球の外へ排出されています。この排出能力が落ちると房水は眼球の中にとどまり続け、「眼圧」が上昇します。眼圧が高くなると、目の神経を圧迫して、視神経にダメージを与えてしまいます。



★緑内障には、いくつかの種類があります

- ①原発開放隅角緑内障（房水の出口「隅角」が広くても目詰まりし、眼圧が上昇する）
 - ②正常眼圧緑内障（正常眼圧でも、視神経が変性し眼圧への抵抗力を失う）
 - ③原発閉塞隅角緑内障（房水の出口「隅角」が狭くなり閉塞して眼圧が上昇する）
- ⇒このタイプは、他の疾患で薬を使う場合、特に注意が必要です。（次ページ参照）
- ④発達緑内障（生まれながらの緑内障）
 - ⑤続発緑内障（他の病気や薬の影響で眼圧が上昇する）



薬物療法

房水の流れを良くする点眼薬（キサラタン、レスキュラ等）、房水産生量を減らす点眼薬（チモプトール、ミケラン、ハイパジール、トルソプト、エイゾプト等）を1～3種使います。正常眼圧緑内障でも、眼圧を下げると病気の進行を抑えられます。効果不十分な場合には、内服薬（ダイアモックス）を併用することもあります。

外科的療法

急性緑内障や薬物療法で不十分な場合は、レーザー治療や手術を行います。

★点眼薬の使用上の注意

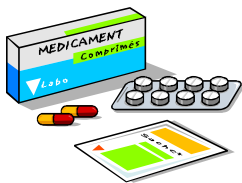
- ◎点眼回数を守りましょう。
- ◎1回1滴で十分（それ以上は周囲に流れたり、鼻を通じて全身に回り、副作用を起こしたりすることがあります）
- ◎点眼後は目頭を軽く押さえましょう。
- ◎2種類以上の点眼をする時は、5分以上間隔をあげましょう。
- ◎開封後、使用できる期間は約1ヶ月
- ◎薬により、冷蔵庫保存か室温保存かが違います。
- ◎点眼後は、まぶたに溢れた液を拭き取りましょう。



緑内障の方は、お薬手帳にも「緑内障」と書いておきましょう。

★緑内障の患者さんに注意が必要な薬

- 風邪薬・鼻炎薬・睡眠薬・安定剤・かゆみ止め・頻尿治療薬・痛みどめ・下痢止めなどに気をつけましょう。



市販薬も要注意！

閉塞隅角緑内障の場合には、特に注意が必要です。一部の方は、誤って使用すると眼圧が上昇し、失明の危険があります。目が痛くなったり眩しく感じたりチカチカしたりする他、頭痛や吐き気などの症状が起きた時には、すぐに受診が必要です。

普段から眼科医に、ご自分の緑内障のタイプを聞いておきましょう。服用しても良い風邪薬や、服用してはいけない薬は何かを確認しておくことも大切です。薬をご使用の際は、医師・薬剤師にご相談ください。

特に…緑内障のレーザー治療や手術を眼科医に勧められている方は、医師および薬剤師に必ず伝えてください！！

参考資料：今日の治療指針2009；医学書院

ひとみすこやか.com；参天製薬、緑内障啓発サイト NTG40.jp；ファイザー