

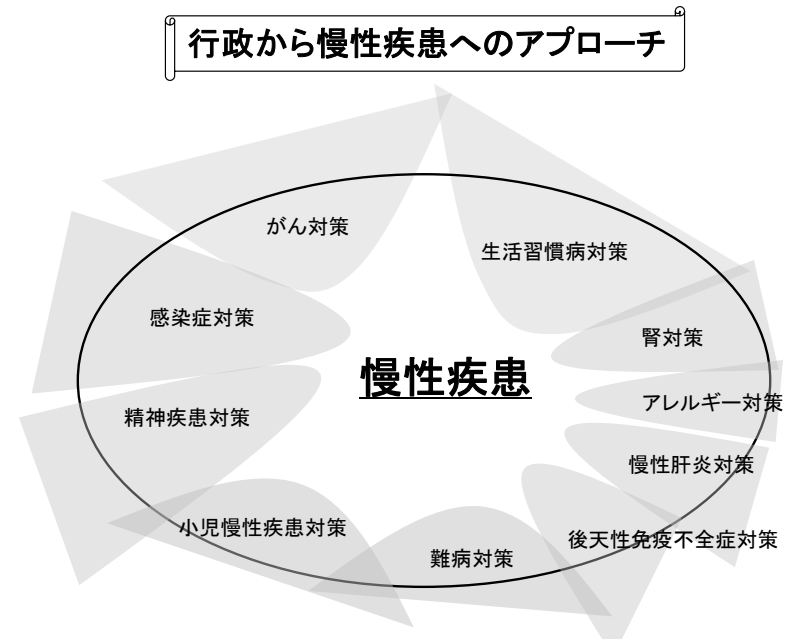
資料3

行政から慢性疾患へのアプローチ

第2回慢性疾患対策の更なる充実に向けた検討会

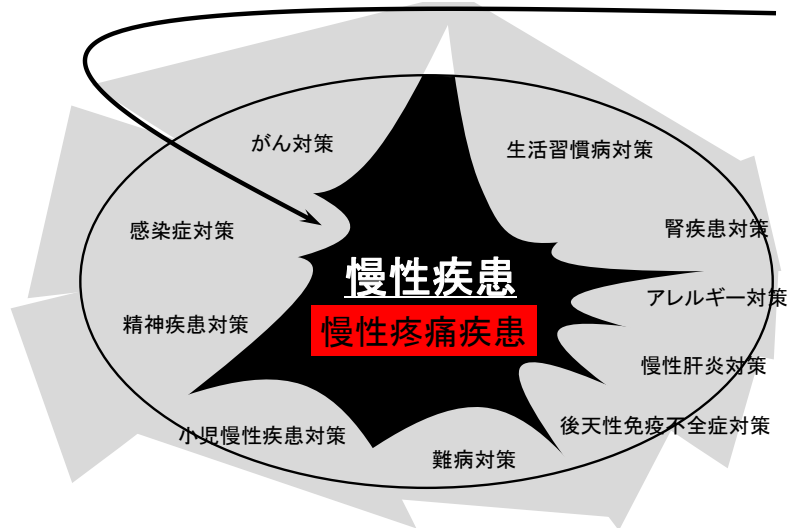
慶應義塾大学 戸山芳昭

平成21年7月15日



行政から慢性疾患へのアプローチ

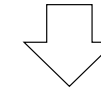
～ 個別の行政施策があまり行われていない領域～



3

“the Decade of Pain Control and Research”
“痛みの10年” (2001-2010)

- ・ 1998-1999年の全米における実態調査により、程度の高い慢性痛に悩む患者が成人人口の9%を上っていた。
- ・ 無効な治療やドクターショッピングによる医療費の浪費、痛みによる就労困難などによる社会経済の損失は年間約650億ドル(9兆円)と推計された。



2000年、米国議会は

「痛みの10年」(Decade of Pain Control and Research)宣言を採択

- ・ 米国全土にわたる慢性痛の実態調査、痛みの評価と治療基準の作成・実施
- ・ 医師の再教育、痛みを見直す国民週間の設定など
- ・ 痛みを体温、血圧、心拍、呼吸数に続く五つ目のバイタルサインとし、全ての患者に対し、痛みを評価する。

4

愛知医科大学医学部ホームページより引用

痛みの定義（国際疼痛学会 1985年）



Descartes, R. (1644)

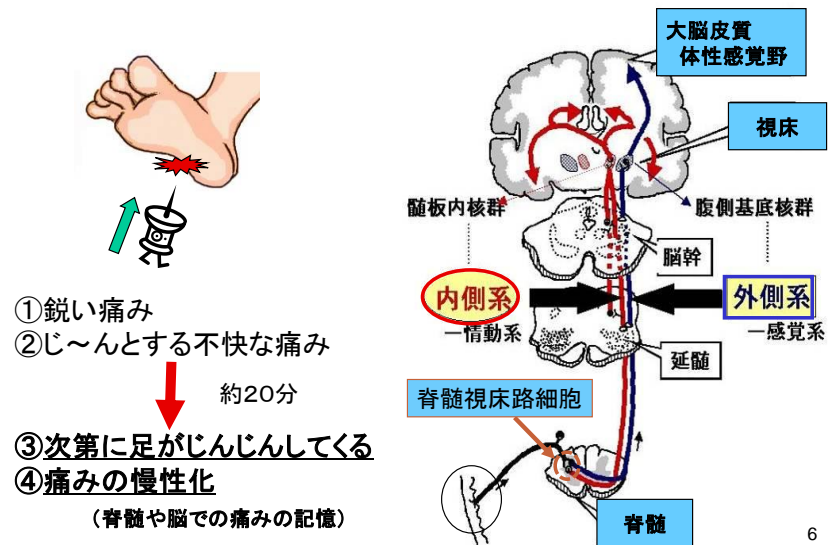
痛みとは組織の実質的あるいは、潜在的な障害に結びつくか、このような障害をあらわす言葉を使って述べられる不快な感覚、情動体験である

慢性疼痛とは

急性疾患の通常経過あるいは創傷の治癒に要する妥当な時間を超えて持続する痛み

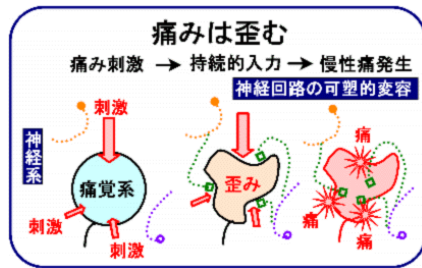
5

痛みの伝達と慢性化



6

慢性痛の発生機序

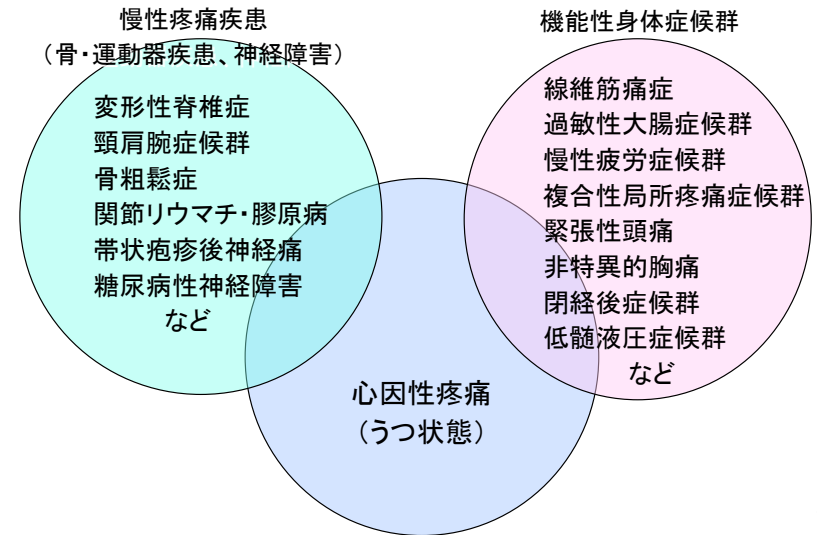


長期間持続的に発せられた「痛み」信号は、「痛み」の原因であった病巣が治癒した後も一種の記憶として神経回路に残ってしまい、信号を発し続ける可能性がある。

「痛み」を放置すると更なる複雑な「痛み」(慢性痛)を作ってしまう。

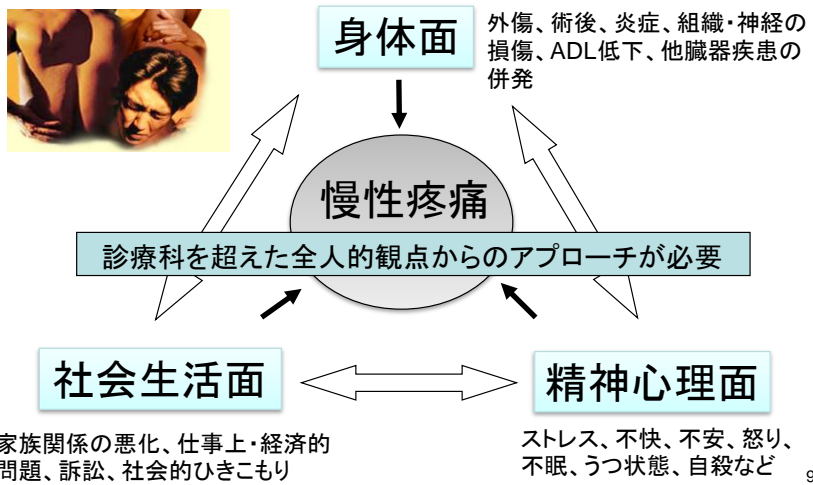
7

慢性疼痛を来す疾患

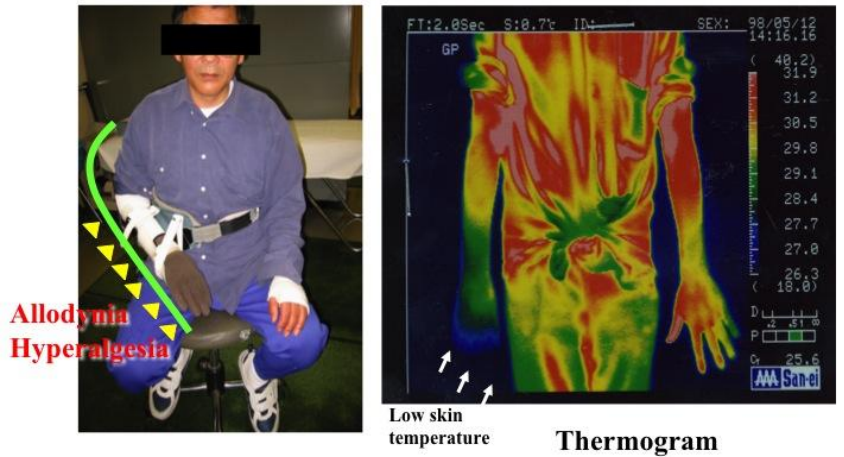


8

筋骨格系疾患による主な社会的損失
と慢性疼痛の対策の必要性



複合性局所疼痛症候群: 56歳 男性



愛知医科大学牛田先生より

Experimental Setup



11

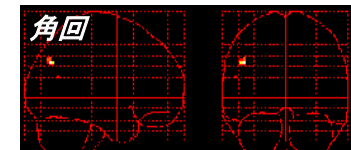
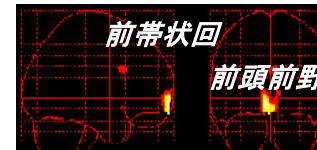
仮想痛みビデオを観たときの脳反応



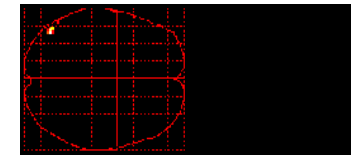
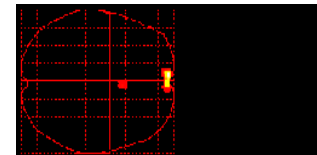
アロデニア患者



健常ボランティア



アロデニア患者はビデオを観るだけで非常に強い不快感を経験する



愛知医科大学牛田先生より

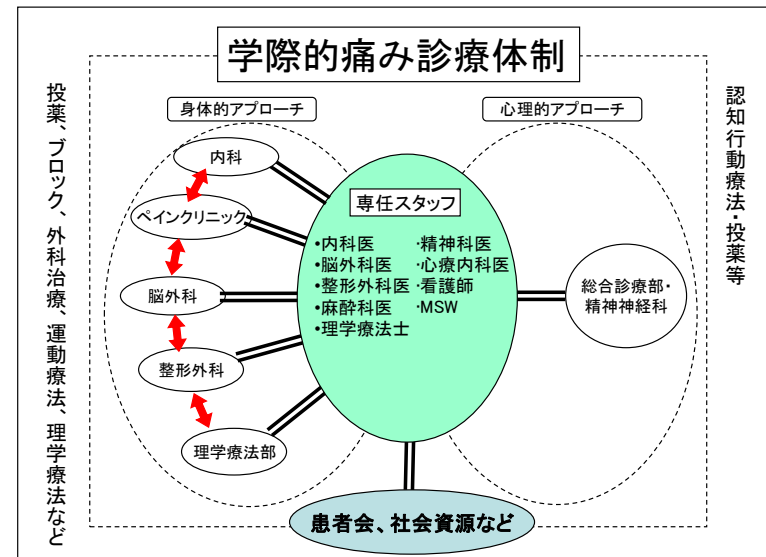
12

今後の痛み医療に必要な事

- 正確な器質的診断
 - 現時点での器質的治療の限界を整理すること
 - 適切なインフォームド・コンセントを行うこと
 - 適切な治療で慢性化させない
- 器質的疾患があってもコントロールする方法の確立
 - 骨関節の変形があっても皆が痛いわけではない
 - 器質的に痛みがあることと、不快・不安による障害のコントロールは別(痛みだけ除くのではなく、よりよいQOLが最終目標)
- 患者の心理的要因について理解し、器質的要因との関わりも含む正確な診断ができること
 - 治療できない患者などへの方向付けの確立
- 患者の社会生活面との緊密な関わり
 - 患者会、マスコミとの積極的な情報交換

13

全人的な観点からの痛み患者のアセスメント法の開発



14