

最近の話題・トピックス

「閉塞性睡眠時無呼吸における
CPAP療法」

睡眠医療センター・脳神経内科 大倉 睦美



閉塞性睡眠時無呼吸(Obstructive Sleep Apnea: OSA)は有病率の高い疾患であり2023年循環器学会のガイドラインでは中等症以上(Apnea Hypopnea Index: AHI、無呼吸低呼吸指数 ≥ 15)が日本人の成人で約14%(約940万人)と推定しており、様々な疾患への影響がわかっています(図1)。さらに最近では認知症やパーキンソン病などの神経変性疾患の予後への影響等も報告されその診断と治療継続は重要なものとなっております。

無呼吸というと肥満患者を連想しますが実際には日本人を含めたアジア人では顔面骨格の特徴よりやせ型のOSAが多いこともわかっています。日常診療では不眠(中途覚醒)や夜間排尿回数の増加といった症状がOSAに起因し、OSA治療により改善することもあり積極的な問診が重要となります。

当センターにおけるOSAの診断は、外来にて睡眠呼吸障害モニター(図2a)を行います。OSAが中等症以上と考えられ、持続陽圧呼吸(Continuous Positive Airway Pressure: CPAP)療法の適応を考

図2a. 睡眠呼吸障害モニター(簡易検査)



図2b. 監視下終夜睡眠ポリグラフ検査



える際には全ての症例で終夜睡眠ポリグラフ検査(Polysomnography: PSG)(図2b)による評価とCPAP療法の圧調整をリアルタイムで行うタイトレーションというものを行っています。CPAPのタイトレーションというのは患者に最適なCPAP圧を決定する手順であり、圧は睡眠中の体位や睡眠段階によって個人においても一晩の中で異なり、強すぎるとおこる副作用(呼吸のしにくさ等)や低すぎることに呼吸イベントの残存を防ぎます。そして理

想的にはAHI <5 にもっていきアドヒアランス良好な状態の条件で処方することが目標です。この際にはマスク選択も重要なポイントになります。OSA患者さんではCPAP装着により夜間酸素飽和度の低下が是正され睡眠構築も安定し良好な睡眠を得るとともに(図3)、

図1. 無呼吸による身体への影響



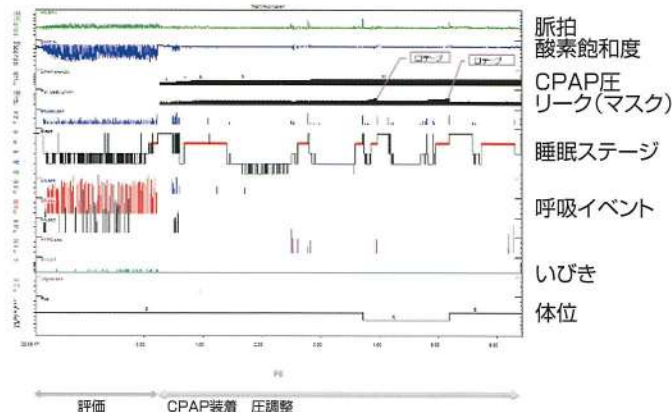
JAMA. 2020;323(14):1389-1400. 改変

交感神経の刺激等を押さえ高血圧の改善等併存疾患の治療や、心・脳血管障害の予防等をめざします。アドヒアランスの向上には患者様の病態理解、機器設定の適正化(マスク選択、圧設定、加湿器など)が必須です。さらにOSA治療においては中等症までの方にはOral Appliance(口腔内装置)による治療もあり、朝日大学では歯学部との連携により朝日大学病院、朝日大学医科歯科医療センター、PDI診療所でOA作成を行っております。

睡眠医療センター設立5年がたち、医科歯科医療連携体制も少しずつですがご協力いただき出来上がってまいりました。OSAの紹介患者様に関しては、基本的にCPAP調整を行いアドヒアランスが良好になった時点で、紹介元医療機関でCPAP管理を継続していただく連携をとらせていただいています。OSA患者について何かございましたら睡眠医療センターにご相談ください。

図3. 前半現状評価
後半CPAP圧調整を行っているPSG所見(睡眠経過図)

図3a 前半 CPAPなし / 後半 CPAP 4.9-10.0cmH2O フェーズプロム





診療医のご案内

(令和7年12月1日現在)



診療科		月	火	水	木	金	土
消化器内科	初診	中畑	坂元	村上(善)	向井/八木	横谷/村上(善)	担当医
	予約診	小島	大洞	小島	村上(善)	中畑	—
	予約診	八木	村上	坂元	坂元	向井	—
	予約診	横谷	永野	—	—	—	—
	午後診	八木	村上(善)	村上(善)/大洞	村上(善)	八木/大洞	—
循環器内科	1診	瀬川 (午後・伏屋)	藤井 (非常勤)	瀬川 (午前・午後)	川口(智)	次田	担当医
	2診	川口(智)	伏屋	次田	渡辺 (非常勤月1回不定期)	瀬川 (午前・午後)	土井/大倉(宏) (月1回不定期)
腎臓内科	1診	担当医	担当医	担当医	担当医	大野	—
	2診	安田 (非常勤)	山本	浅井	平松 (非常勤)	亀谷	—
糖尿病・内分泌内科	1診	佐々木	武田	佐々木	佐々木	武田	武田
	2診	杉本(美)	杉本(美)	荒田	杉本(美)	杉本(美)	佐々木
	3診	梶浦	荒田	梶浦	梶浦	荒田	—
呼吸器内科		増田	舟口	豊吉	舟口	豊吉	担当医 (1・3週目)
睡眠医療センター		—	—	大倉(睦)	大倉(睦)	—	大倉(睦)
外科		田中(秀)	杉本(琢)	—	田尻下/杉本(琢)	田中(秀)/田尻下	担当医
乳腺外科	1診	—	北澤	北澤	北澤	北澤	担当医 (予約診のみ)
	2診	川口(順)	川口(順)	川口(順)	川口(順)	川口(順) (2・4週目)	
脳神経外科		石澤	郭	岡	石澤	—	郭
		岡	野村	橋爪	熊谷	—	熊谷
脳神経内科		新美 (非常勤・午後)	大倉(睦) (午後)	—	—	大倉(睦)	—
整形外科	初診	武内	吉山 (午前・午後)	酒井(周) (午前・午後)	宮永 (午前・午後)	前田	担当医
	予約診	平岩	星野	日下	星野	大友	松岡 (非常勤1週目)
	予約診	西田 (非常勤2・3・4・5週目)	今泉	前田	河合	日下	今泉 (1週目)
	予約診	河合	—	—	平岩	今泉	日下 (2週目)
	予約診	日下	—	—	武内	中島(午後) リウマチ内科	河合・塚原 (2週目)
	予約診	—	—	—	塚原	酒井(忠) (非常勤月1回3週目)	平岩 (4週目)
皮膚科		清島	清島 (午後)	清島	清島	清島	—
眼科	1診	夏目	夏目	夏目	夏目	夏目	—
	2診	—	—	(非常勤医・午後)	(非常勤医・午後)	—	—
泌尿器科		江原(英)	加藤(隆) (非常勤)	江原(英)	江原(英)	江原(英)	担当医
		豊田	豊田	豊田	豊田	加藤(卓) (非常勤)	—
慢性頭痛と痛みの外来		—	—	—	下畑	—	—
婦人科	完全予約	三嶋 (非常勤1・3・5週目)	—	担当医 (非常勤・午後)	横山 (非常勤・午後)	—	—
放射線治療科		田中(修)	—	田中(修)	田中(修)	田中(修)	—
頭頸部外科 耳鼻咽喉科		長谷川	石原/山田 (非常勤)	長谷川 (午前・午後)	長谷川	松塚 (午前・午後・予約)	森(健)/秋田 (非常勤)
		松塚 (午後)	松塚 (午前・午後)	—	松塚 (午前・午後)	—	松塚 (予約制)
歯科・口腔外科	5階 (歯科・口腔外科)	畠山/松下 柴田/江原(雄)	畠山/上田/長縄 柴田/高橋/松下	畠山/上田 長縄/松下	上田/長縄 高橋/松下	畠山/上田 長縄/高橋	担当医
	6階 (周術期)	佐藤/谷口	谷口/佐藤/多田	谷口/佐藤/多田	谷口/佐藤/多田	多田/佐藤	谷口/佐藤/多田

【ご案内】●診療受付時間は、全科8:00～11:30、ただし、初診の方は、11:00で受付終了。(救急・急患の場合は、この限りではありません。)
●年度変わりの時期や学会出張により、診療医が変更することがありますので、予め確認が必要である方は、お電話でお尋ねください。