

くす通信

第189号
2016年11月1日

国立病院機構熊本医療センター 発行

循環器内科より

「不整脈」について

臨床検査科より

「ホルター心電図」について



「くす(樟)」の由来について

くす(樟)は常緑の広葉樹で、熊本城内に多く見られます。種々の精油成分を含み、良い香りがします。樟脳をはじめ色々な薬用成分が抽出されるなど有用な薬用樹でもあります。
また、くすし(薬師)とは、医師のことを指し、くすしぶみ(薬師書)は医術に関する書物のことを言います。
本誌はこの「くす」にあやかり、健康な生活を送るために情報を提供しております。お気軽にお読み下さい。



臨床検査科より

ホルター心電図について

主任臨床検査技師

さっさとともこ
佐々 智子

心臓のリズムが乱れる「不整脈」の診断に心電図の検査は欠かせません。「不整脈」と一言で言っても、脈が遅くなるもの、脈が速くなるもの、不規則に動くものなど様々です。また、それが治療をおこなわなければならないものなのか、経過観察でよいものなのかは通常的心電図検査だけでは判断できないことがあります。このような「不整脈」を詳細に調べるのに最適な検査方法の1つにホルター心電図検査があります。今回は、このホルター心電図検査について説明したいと思います。

ホルター心電図とは?

手のひらにのる程度の小型機器を身につけて、日常生活において長時間の心電図を記録し、それを解析する検査です。短時間的心電図検査では診断がつかないような場合もこの検査で原因がわかることがあります。



ホルター心電図の検査方法

胸に電極を貼り付け、機器を携帯(腰に固定)して実際的心電図波形を記録します。機器を携帯したまま、日常生活を過ごしていただきます。



※ただし、防水ではないので、シャワー・入浴は厳禁です。
記録された心電図は内部のSDカードに保存されます。一緒にお渡しする記録用紙に日常行動をメモしていた

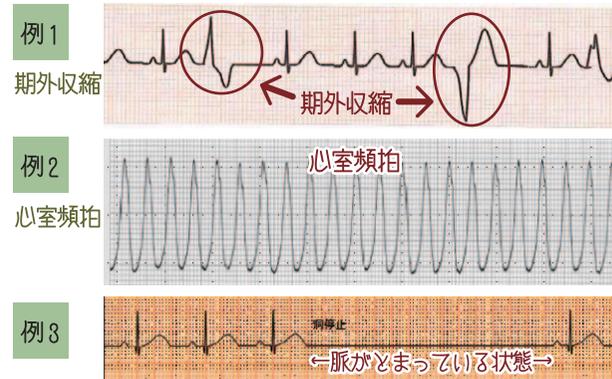
だきますが、何か症状が現れた場合には、症状が現れた時間やその持続時間、詳しい症状(ドキドキした、胸の締め付け感や不快感、息切れがした、めまいがした)などを記載していただきます。

ホルター心電図で何がわかるの?

一般的には24時間的心電図を機器に記録します。その記録を解析することにより日常生活の中で不整脈が起きたり、心臓に血液が足りなくなったりするようなこと(心筋虚血)が起きているかどうか、また動悸、息切れ、めまいなどの症状が心臓に原因があるかどうかわかります。また、ペースメーカーを挿入されている方のペースメーカー機能評価をすることもできます。

ホルター心電図の検査結果判定

記録用紙に記載いただいた日常行動と症状が現れた時間の記載をもとに24時間記録された心電図の確認を行い、実際に感じた症状が不整脈によるものなのかを解析します。



脈がとまっている状態→めまいなどの症状はなかったのか?

また、実際に上記のような不整脈の記録があった場合には、それがどのような種類の不整脈なのかを解析します。症状がなくても24時間装着中に不整脈が出れば同様に解析を行います。解析結果を循環器の先生が診断し、診察の際に詳しくお話されます。日常生活の中で動悸や息切れ、めまい、胸痛などの症状がありましたら循環器の先生にご相談ください。

診療科

- 総合医療センター 総合診療科、血液内科、腫瘍内科、糖尿病・内分泌内科、呼吸器内科、腎臓内科
- 消化器病センター 消化器内科
- 心臓血管センター 循環器内科、心臓血管外科
- 脳神経センター 脳神経外科、神経内科
- 感覚器センター 眼科、耳鼻いんご科、皮膚科
- 画像診断・治療センター 放射線科、放射線治療科
- 救命救急センター 救急科
- 病理診断科 ■ 外科 ■ 頭頸部外科 ■ 呼吸器外科
- 小児外科 ■ 整形外科 ■ 形成外科 ■ 精神科
- リウマチ科 ■ 小児科 ■ 泌尿器科 ■ 産婦人科
- リハビリテーション科 ■ 麻酔科 ■ 歯科口腔外科

- 診療時間 8:30～17:00
- 受付時間 8:15～11:00
- 休診日 土・日曜日および祝日

〒860-0008 熊本中央区二の丸 1-5
 TEL 096 (353) 6501 (代表)
 FAX 096 (325) 2519
 H P <http://www.nho-kumamoto.jp/>

急患は
いつでも
受け付けます

循環器内科

藤本 和輝 部長、宮尾 雄治 医長、松川 将三 医長、松原 純一 医長、片山 哲治 医長、山田 敏寛 医師の 6 人で診療を行っています。平成 21 年 9 月の新病院に移転以降、CCU が新設され、医師が 24 時間常駐し、更に、平成 23 年 6 月 15 日からヘリポートが開設されました。スタッフも 6 人となり、より多くの患者さまを受け入れるようになりました。

認定機関

日本循環器学会研修施設

日本心血管インターベンション治療学会研修施設

診療実績 (平成 27 年度)

入院患者数	775 名
平均在院日数	10.8 日
経皮的冠動脈形成術	197 例
急性心筋梗塞	167 例
経皮的血管形成術	14 例
ペースメーカー植え込み術	57 例
埋め込み型除細動器植え込み術	2 例
埋め込み型除細動器付き 両室ペースメーカー植え込み術	5 例

循環器内科より

「不整脈」について



循環器内科医長

まつかわ まさかず
松川 将三



不整脈とは？

正常な心臓は 1 分間に約 60～100 回、一定のリズムで規則正しく動いています。これが異常に速く動いたり、遅く動いたり、不規則に動いたり、突然動かなくなったりすること等を全部まとめて不整脈といいます。ほっとらかしでもいい不整脈から、命に関わ



心臓

正常：1 分間に
約 60～100 回



異常：速い、遅い、
不規則、動かない



る不整脈まで様々です。ほっとらかしでもいいことが多いのですが、治療が必要な不整脈もたくさんありますので、今回は治療が必要な不整脈を下記の 3 タイプにざっくりと分けて説明します。

治療が必要な不整脈

1. 心拍数が遅くなるタイプ

“洞不全症候群”や“房室ブロック”などがあります。本来私たちは体を動かしたときには心拍数が上がり、全身の筋肉に十分な血液が行き渡るようになっています。しかし心拍数が病的に遅いと十分な量の血液が筋肉に行き渡らず、動いたときに非常に疲れたり、息切れがひどくなります。更には脳に血液が行き渡らず、ふらふらしたり、ひどい場合には意識がなくなります。基本的に心拍数を増やすお薬

ペースメーカー



はなく、電気刺激を加えて心拍数を増やす『ペースメーカー』という、手のひらの 3 分の 1 くらいの大きさの機械を体に植え込むことが多いです。

治療が必要な不整脈

2. 心拍数が速くなるタイプ

“心房細動”や“発作性上室性頻拍”、“心室頻拍”など様々な種類があります。長く続くとドキドキがとまらなくなったり、心臓が疲れて動きが悪くなることもあります。心臓が速く動きすぎて、空回りして血圧が下がってふらふらしたり、ひどい場合には意識がなくなります。ドキドキするだけのときは、そのときだけ内服するお薬もありますし、不整脈が出ないように毎日定期的の内服することもあります。心臓の中に異常な電気の流れを起こすところがあるときは、そこを焼き切るような治療(アブレーション)をすることも出来ます。意識がなくなるほどの危険な不整脈には『植込み型除細動器』という、手のひらの 3 分の 2 くらいの大きさの機械を体に植え込むこともあります。

治療が必要な不整脈

3. 不規則に動くタイプ

“心房細動”が頻度も多くて有名です。心拍数が正常なこともあれば、速くなったり遅くなったりもします。それだけでなく、心臓の中に血の塊(血栓)ができることがあり、それが心臓から飛び出して脳に詰まると脳梗塞になります。お腹や足などにも詰まることもあり、血栓をできにくくするお薬が必要になります。



心房細動



不整脈は種類も治療も様々です。動悸やふらつきなどの症状がある時には循環器内科を受診するようにお願いします。