

服薬指導における漢方の知識

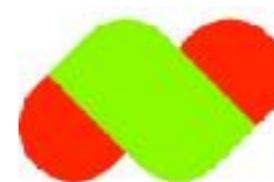
～消化器編～

那覇市立病院

外科

友利寛文

(2024年10月27日)



地方独立行政法人

那覇市立病院

漢方薬の副作用

副作用の症状

上気道症状	感冒様症状（頭痛，咳，咽頭痛，鼻汁，鼻閉）
皮膚・粘膜症状	薬疹（発疹，掻痒），口内炎
その他の過敏症状	薬剤性肺障害 間質性肺炎（呼吸困難，空咳，発熱） 薬剤性肝障害（肝機能異常，黄疸，発熱） 薬剤性膀胱炎（頻尿，血尿，排尿痛）
心血管系症状	偽アルドステロン症（脱力，高血圧，浮腫，体重増加，頭痛），動悸，不整脈，心不全

偽アルドステロン症

- 甘草を含む生薬では偽アルドステロン症に注意
 - 血圧上昇，低カリウム血症，ナトリウムや体液の貯留を呈する。
 - 低カリウム血症によりミオパシー（筋肉痛・脱力感・だるさ・こむら返りなど）や不整脈が起こる。
 - ナトリウムや体液貯留により，高血圧・頭痛・ほてり・手足のむくみなどがみられる。
 - 重症化すると，手足のしびれ・こわばり，麻痺，嘔気・嘔吐，食欲不振，口渇，意識低下など。

1 日上限量

- *JAMA.205(7):492-6,(1968) PMID:[5695305](#)*

「甘草」として**1日5g**、「グリチルリチン」として**1日200mg**が上限の目安として設定されています。

甘草 1 日2.5gを超える方剤

- 甘草8g：甘草湯
- 甘草6g：芍薬甘草湯
- 甘草5g：甘麦大枣湯
- 甘草3g：小青竜湯 人参湯 桂枝人参湯 排膿散及湯
- 甘草2.5g：半夏瀉心湯

間質性肺炎

- 3主徴は、「空咳，発熱，労作時の息切れ」
- 進行すると呼吸不全により死亡することもある。
- 診断には胸部X線，CTによる間質影の存在。血液中のLDHの増加やKL-6，SP-Dなどのマーカーの増加。
- 多くは「黄芩」を含むことが明らかになっている。
(28処方中21処方。75%)

肝障害

- 全身倦怠感, 発熱, 悪心・嘔吐, 食欲不振, 掻痒感, 黄疸, 発疹などの症状がある。
- 肝細胞障害, 胆管細胞障害の混合型が多い。
- 劇症肝炎をおこすこともある。
- 「黄芩」を含むものが多く報告されている
(44処方中24処方 55%)

心血管系症状

- 「麻黄」
 - エフェドリンを含有し，交感神経興奮作用がある。
 - 不眠，発汗過多，頻脈，精神興奮
 - 食欲不振，悪心
 - 排尿困難
- 「附子」
 - トリカブトの根。主成分はアコニチン
 - 動悸，のぼせ，舌や口の周りのしびれ，悪心・嘔気・嘔吐，呼吸困難などの症状あり。

薬疹

- 皮膚や粘膜の過敏反応により、発疹、皮膚の発赤、掻痒などがみられることがある。
- 薬疹のタイプでは、蕁麻疹・固定薬疹・播種状紅斑・紅斑丘疹・光線過敏・湿疹・紫斑・多形滲出性紅斑などがみられる。
- 「桂皮」
- 「当帰」
- 「黄芩」を含む漢方薬に注意。

腸間膜静脈硬化症

- 腸間膜静脈の線維性肥厚・石灰化によって起こる虚血性腸病変。
 - 結腸粘膜が暗青色，青紫色を呈する。
 - 病変は回盲部，上行結腸，横行結腸，下行結腸，直腸へと3～10年の経過で慢性に進行。
 - 27人中26人が山梔子を含む漢方を服用。
 - 黄連解毒湯，加味逍遙散，荊芥連翹湯，五淋散，温清飲，清上防風湯，防風通聖散，竜胆瀉肝湯，柴胡清肝湯，清肺湯，辛夷清肺湯，茵ちん蒿湯，加味帰脾湯

漢方の合法で注意することは？

- ①構成生薬が重複することがある。（副作用に注意）
 - 甘草
 - 麻黄 など
- ②方剤の中にはすでに合法されたものがある
 - 温清飲（四物湯＋黄連解毒湯）
 - 柴胡桂枝湯（小柴胡湯＋桂枝湯）
 - 柴朴湯（小柴胡湯＋半夏厚朴湯） など

方剤の中身は
メーカーで異なる

製剤メーカーでの生薬の違い

- ・ 蒼朮↔白朮 (22処方)
 - ・ 加味帰脾湯 (オースギ ツムラ↔クラシエ 東洋 太虎堂)
 - ・ 加味逍遙散 (JPS ツムラ↔東洋 オースギ クラシエ コタロー 太虎堂)
 - ・ 桂枝加苓朮附湯 (オースギ↔クラシエ)
 - ・ 桂枝人参湯 (ツムラ↔クラシエ)
 - ・ 啓脾湯 (ツムラ↔東洋)
 - ・ 五苓散 (JPS ツムラ↔東洋 クラシエ コタロー 三和 太虎堂)
 - ・ 柴苓湯 (ツムラ↔クラシエ)

生薬の違い（蒼朮↔白朮）

- ・ 四君子湯（ツムラ↔東洋 オースギ）
- ・ 十全大補湯（ツムラ↔東洋 オースギ クラシエ コタロー ジュンコウ 三和）
- ・ 真武湯（JPS ツムラ↔コタロー 三和）
- ・ 疎経活血湯（ツムラ↔オースギ 太虎堂）
- ・ 大防風湯（ツムラ↔三和）
- ・ 当帰芍薬散（JPS ツムラ↔東洋 オースギ クラシエ コタロー ジュンコウ 三和 太虎堂）
- ・ 人参湯（ツムラ↔東洋 オースギ クラシエ コタロー 太虎堂）
- ・ 半夏白朮天麻湯（白朮・蒼朮クラシエ コタロー↔白朮のみツムラ 三和）

生薬の違い（蒼朮↔白朮）

- 茯苓飲（ツムラ↔コタロー）
- 防己黄耆湯（JPS ツムラ↔オースギ クラシエ コタロー ジュンコウ 太虎堂）
- 補中益気湯（JPS ツムラ↔東洋 オースギ クラシエ コタロー ジュンコウ 三和 太虎堂）
- 薏苡仁湯（ツムラ↔東洋 オースギ クラシエ ジュンコウ）
- 抑肝散（ツムラ↔オースギ）
- 抑肝散加陳皮半夏（ツムラ↔クラシエ コタロー）
- 六君子湯（ツムラ↔東洋 オースギ クラシエ コタロー 三和）

生薬の違い（桂枝↔桂皮） 7処方

- ・ 安中散（東洋↔JPS オースギ クラシエ コタロー ツムラ）
- ・ 黄耆建中湯（東洋↔ツムラ）
- ・ 葛根湯（東洋↔JPS オースギ クラシエ コタロー ジュンコウ ツムラ 三和 太虎堂）
- ・ 葛根湯加川芎辛夷（東洋↔JPS オースギ クラシエ コタロー ツムラ）
- ・ 桂枝加芍薬湯（東洋↔オースギ クラシエ コタロー ジュンコウ ツムラ）
- ・ 桂枝茯苓丸（東洋↔JPS オースギ クラシエ コタロー ジュンコウ ツムラ 三和 太虎堂）
- ・ 苓桂朮甘湯（東洋↔JPS オースギ クラシエ コタロー ジュンコウ ツムラ 三和 太虎堂）

生薬の違い（生生姜↔生姜） 15処方

- 黄耆建中湯
- 葛根湯 葛根湯加川芎辛夷 加味帰脾湯 加味逍遙散
- 桂枝加芍薬湯 四君子湯 十味敗毒湯
- 小柴胡湯 大柴胡湯
- 二陳湯 半夏厚朴湯 防風通聖散
- 補中益気湯 六君子湯

生薬の違い（生姜↔乾姜） 4処方

- 黄連湯（太虎堂↔東洋 コタロー ツムラ）
- 小青竜湯（JPS 太虎堂↔オースギ クラシエ コタロー ツムラ 三和）
- 大防風湯（三和↔ツムラ）
- 半夏瀉心湯（JPS クラシエ 太虎堂↔東洋 コタロー ジュンコウ ツムラ 三和）

生薬の違い

- ・ 五淋散

	茯苓	当帰	黄芩	芍薬	甘草	山梔子	地黄	沢瀉	木通	滑石	車前子
東洋	6	3	3	3	2	2					
ツムラ	6	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3

生薬の違い

- 竜胆瀉肝湯

	当帰	地黄	芍薬	川芎	黄芩	山梔子	黄連	黄柏	沢瀉	車前子	木通	竜胆	甘草	連翹	薄荷	浜防風
コタロー	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	2	1.5	1.5	2	1.5	1.5	1.5	1.5
ツムラ	5	5			3	1			3	3	5	1	1			
ジュンコ	5	5			3	1			3	3	5	1	1			
三和	5	5			3	1			3	3	5	1	1			
東洋	5	5			3	1.5			3	3	5	1.5	1.5			
太虎堂	5	5			3	1.5			3	3	5	1.5	1.5			

製剤メーカーでの賦形剤の違い

	乳糖	マグネシウム	セルロース	トウモロコシデンプン
ツムラ	○	○		
オースギ	○	○	○錠剤	○
クラシエ	○ ×錠剤	○	○	
コタロウ	○ ×カプセル	○	○カプセル	○
東洋薬行				○

消化器で頻用される漢方薬

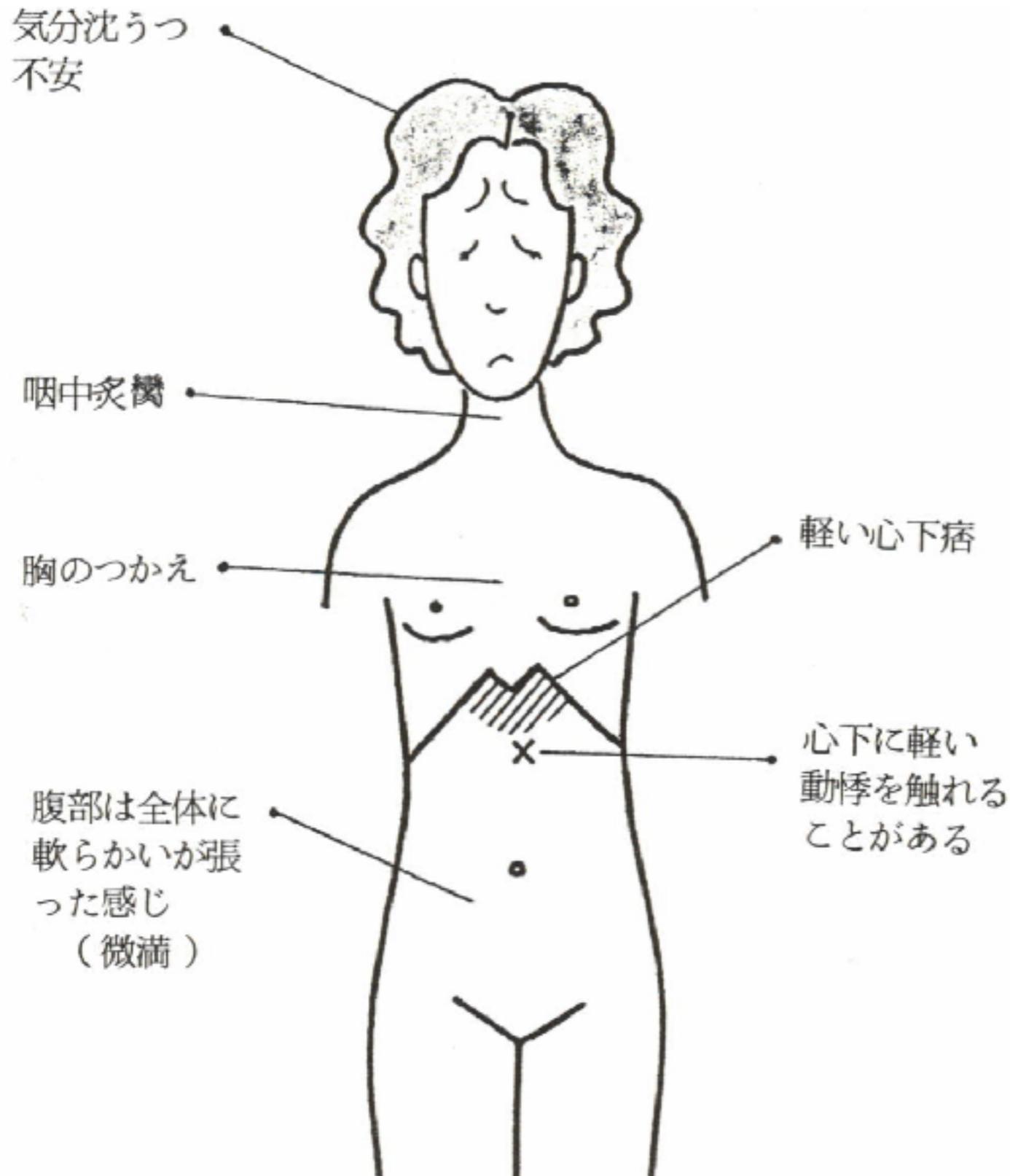
惡心・嘔吐

- 16 半夏厚朴湯
- 21 小半夏加茯苓湯
- 43 六君子湯
- 69 茯苓飲
- 75 四君子湯
- 81 二陳湯
- 116 茯苓飲合半夏厚朴湯

16 半夏厚朴湯

- 効能：不安神経症，神経性胃炎，つわり，せき，しわがれ声，神経性食道狭窄症，不眠
- 組成：半夏6.0g，厚朴5.0g，茯苓3.0g，蘇葉2.0g，生姜1.0g
- ☆使い方
 - －鎮静作用もあるので、不安障害やストレス性障害にも効果が期待できます。

半夏厚朴湯



- 診断のポイント
 - 咽中炙鬱 (梅核気)
 - 胸に詰まった感じ (痞塞感)
 - 神経質, ノイローゼ傾向

食欲不振

- 41 補中益氣湯
- 43 六君子湯
- 48 十全大補湯
- 75 四君子湯
- 108 人參養榮湯

41 補中益気湯

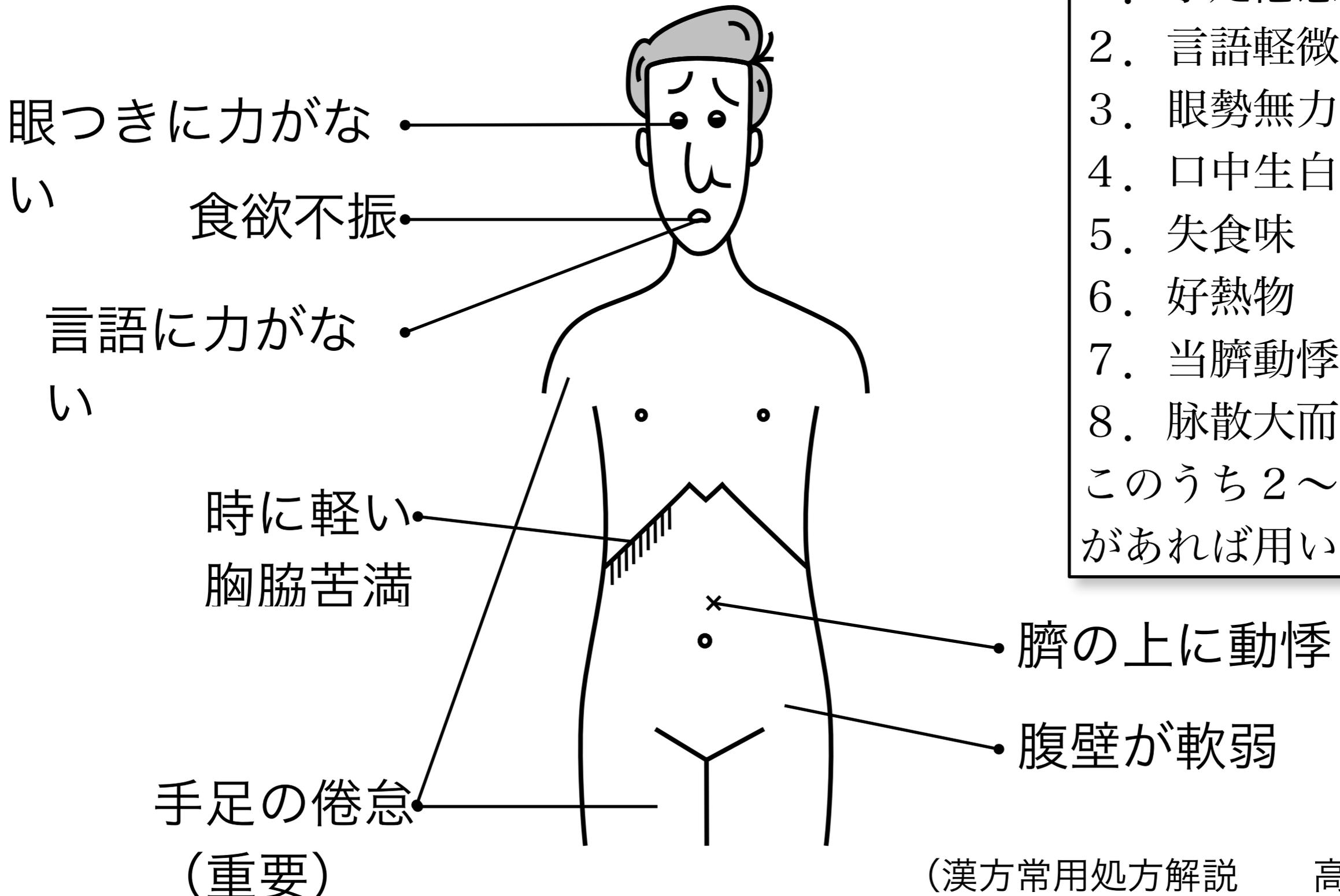
- 効能：夏痩せ 病後の体力増強 結核症 食欲不振 胃下垂 感冒 痔 脱肛 子宮下垂 陰萎 半身不随 多汗症
- 組成：黄耆4.0 g, 蒼朮4.0 g, 人參4.0 g, 当歸3.0 g, 柴胡2.0 g, 大棗2.0 g, 陳皮2.0 g, 甘草1.5 g, 升麻1.0 g, 生姜0.5 g
- ☆使い方
 - － 食後、吸い込まれるような眠気に悩ませられる人。
 - － 内臓下垂、脱肛のある人に
 - － 疲れると微熱が出る人に

補中益気湯

診断のポイント

1. 手足倦怠
2. 言語軽微
3. 眼勢無力
4. 口中生白沫
5. 失食味
6. 好熱物
7. 当臍動悸
8. 脉散大而無力

このうち2～3の症状があれば用いてよい。



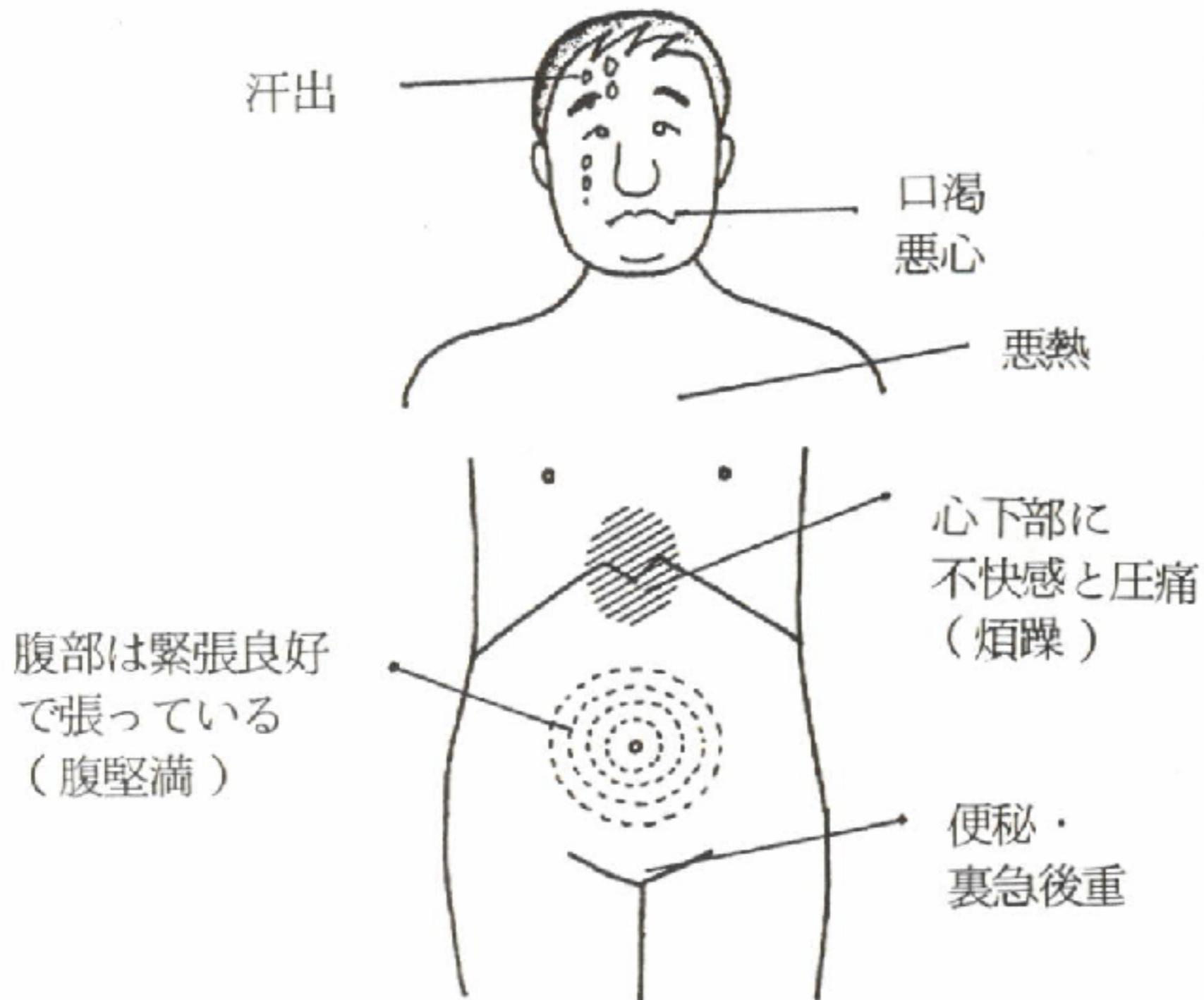
便秘

- 16 半夏厚朴湯
- 24 加味逍遙散
- 33 大黃牡丹皮湯
- 51 潤腸湯
- 61 桃核承氣湯
- 74 調胃承氣湯
- 84 大黃甘草湯
- 105 通導散
- 126 麻子仁丸
- 133 大承氣湯

133 大承気湯

- 効能：常習便秘，急性便秘，高血圧，神経症，食あたり
- 組成：厚朴5.0 g，枳実3.0 g，大黄2.0 g，芒硝1.3 g
- ☆使い方
 - 漢方では一番の瀉下剤です。
 - センノシドとカマグと腸管蠕動薬の組み合わせ（例えばガスモチン）

大承気湯



診断のポイント

- 腹充実膨満
- 心下圧痛
- 便秘, 煩躁

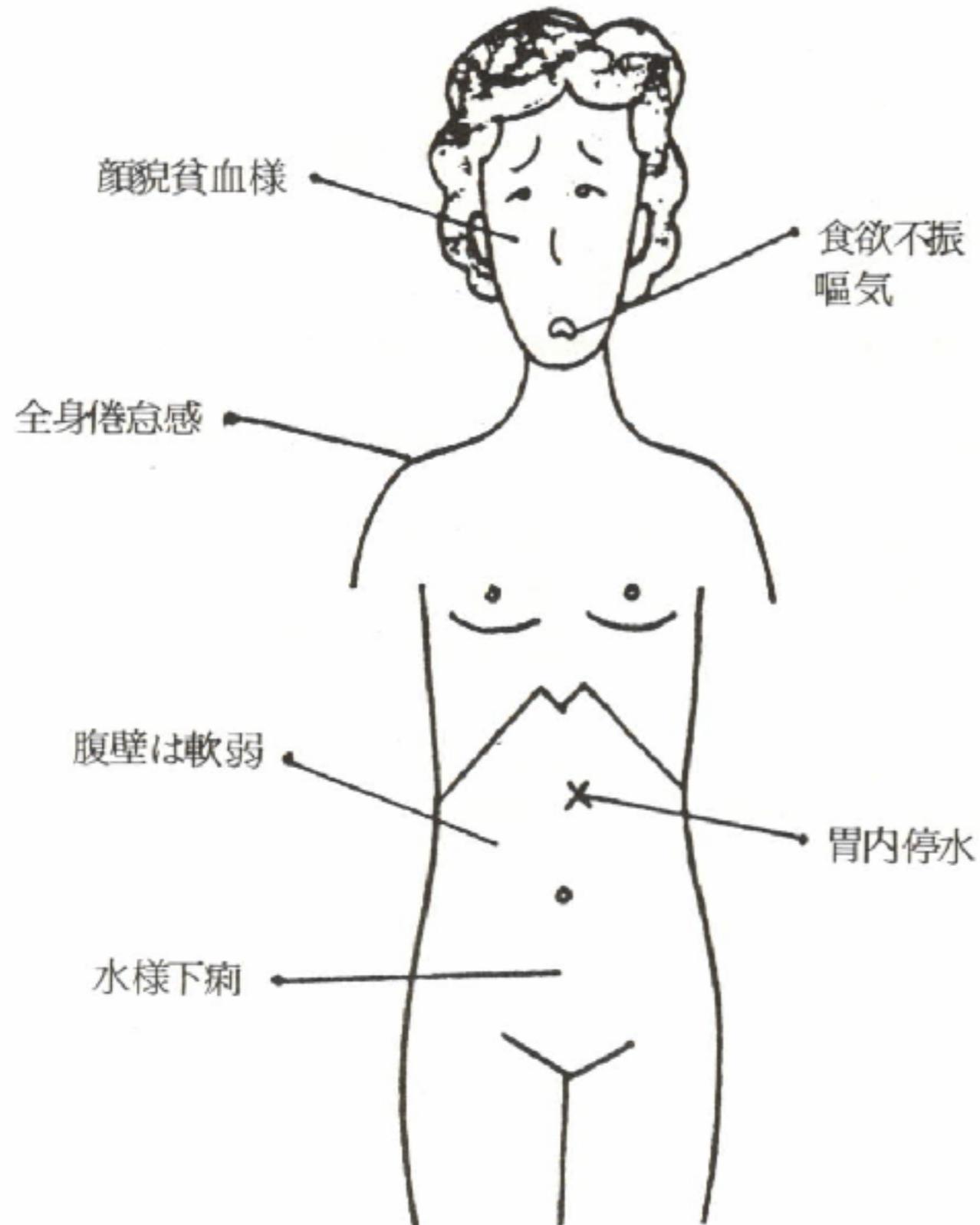
下痢

- 14 半夏瀉心湯
- 17 五苓散
- 30 真武湯
- 79 平胃散
- 114 柴苓湯
- 115 胃苓湯
- 128 啓脾湯

128 啓脾湯

- 効能：胃腸虚弱，慢性胃腸炎，消化不良，
- 組成：蒼朮4g，茯苓4g，山藥3g，人參3g，蓮肉3g，山査子2g，沢瀉2g，陳皮2g，甘草1g，
- ☆使い方
 - － 胃腸の弱い人の消化不良や下痢、食欲不振などに適応します。
 - － 冷え性でやせ型、体力のあまりない人に向く処方です。

啓脾湯

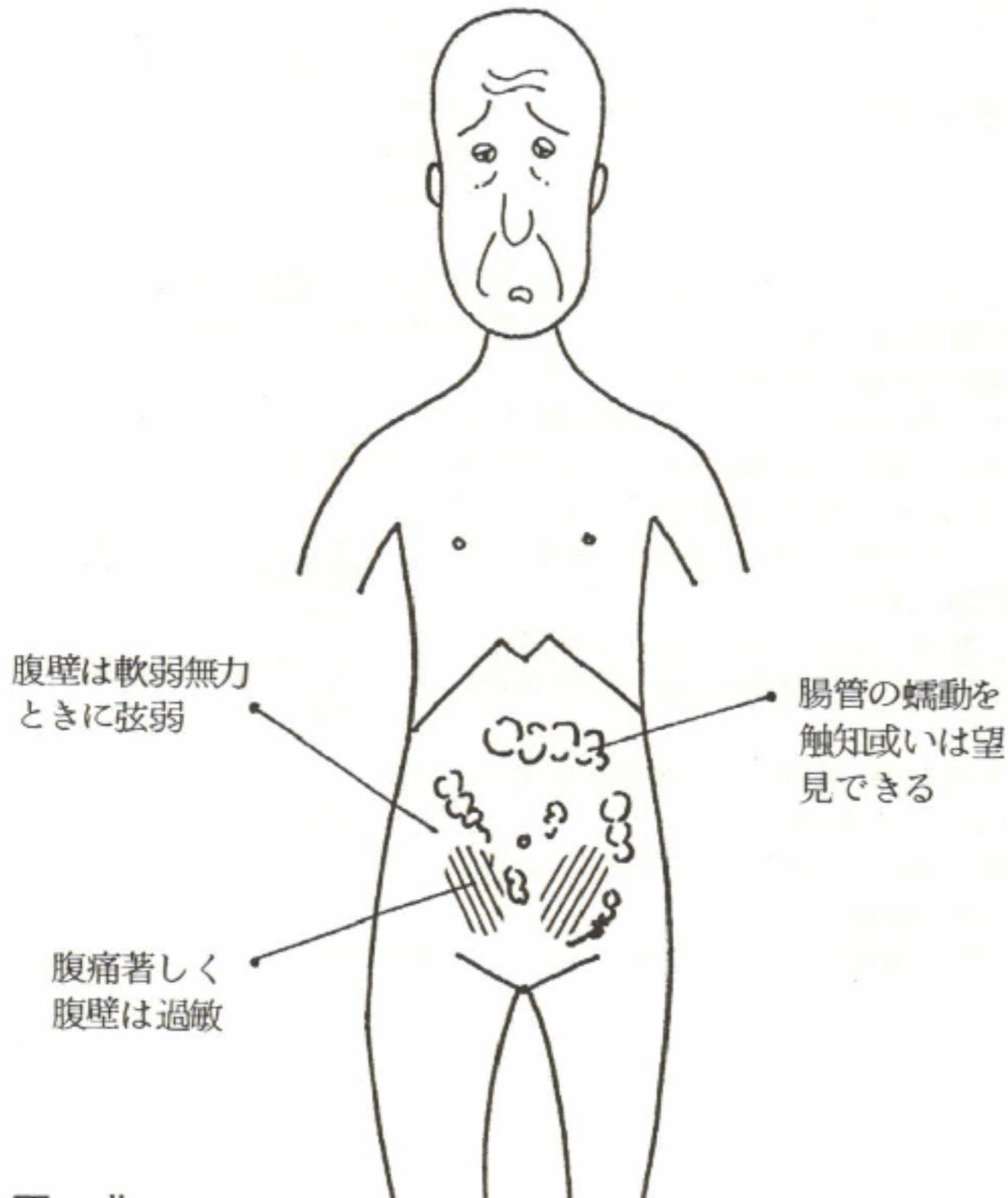


- 診断のポイント
 - 食欲不振
 - 全身倦怠
 - 腹部軟弱
 - 水様性下痢
 - 軟便

脹閉塞症 100 大建中湯

- 効能：腹が冷えて痛み腹部膨満感のあるもの
- 組成：乾姜5g, 人參3g,
山椒2g, 膠飴10g
- ☆使い方
 - 麦芽糖が腸内で溶け出すことによって、善玉菌のエサとなるため、善玉菌を増やし腸内環境を整えることができます。善玉菌が増える時に**乳酸や酢酸**が分泌されて腸の腸壁を刺激します。

大建中湯



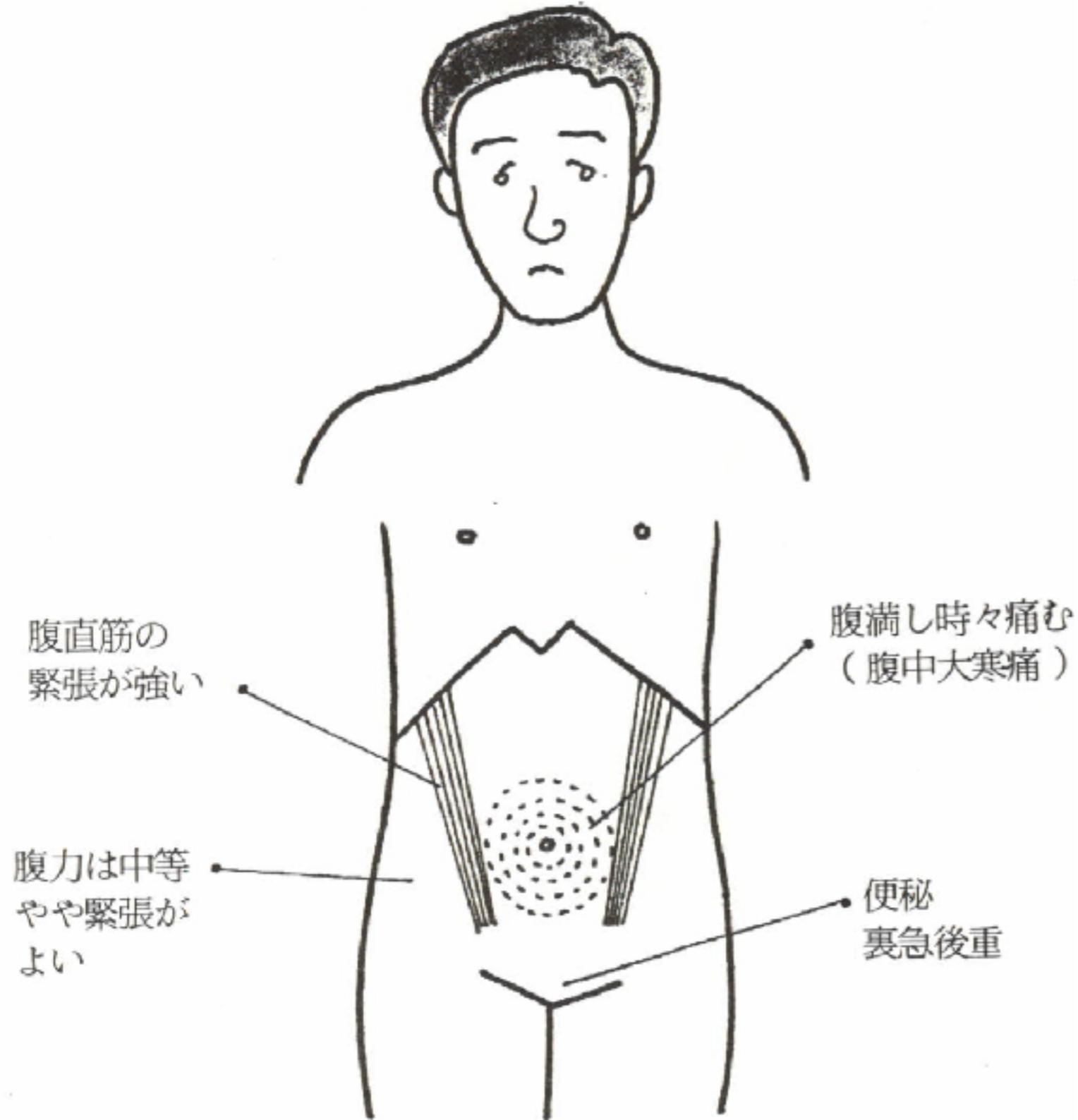
- 診断のポイント
 - 虚寒証
 - 蠕動不隠
 - 腹痛

134 桂枝加芍薬大黄湯

- 効能：急性腸炎，常習便秘，大腸カタル
- 組成：芍薬6g，桂皮4g，大棗4g，甘草2g，大黄2g，生姜1g
- ☆使い方
 - － 冷え症で便秘があり腹が張って苦しい時に



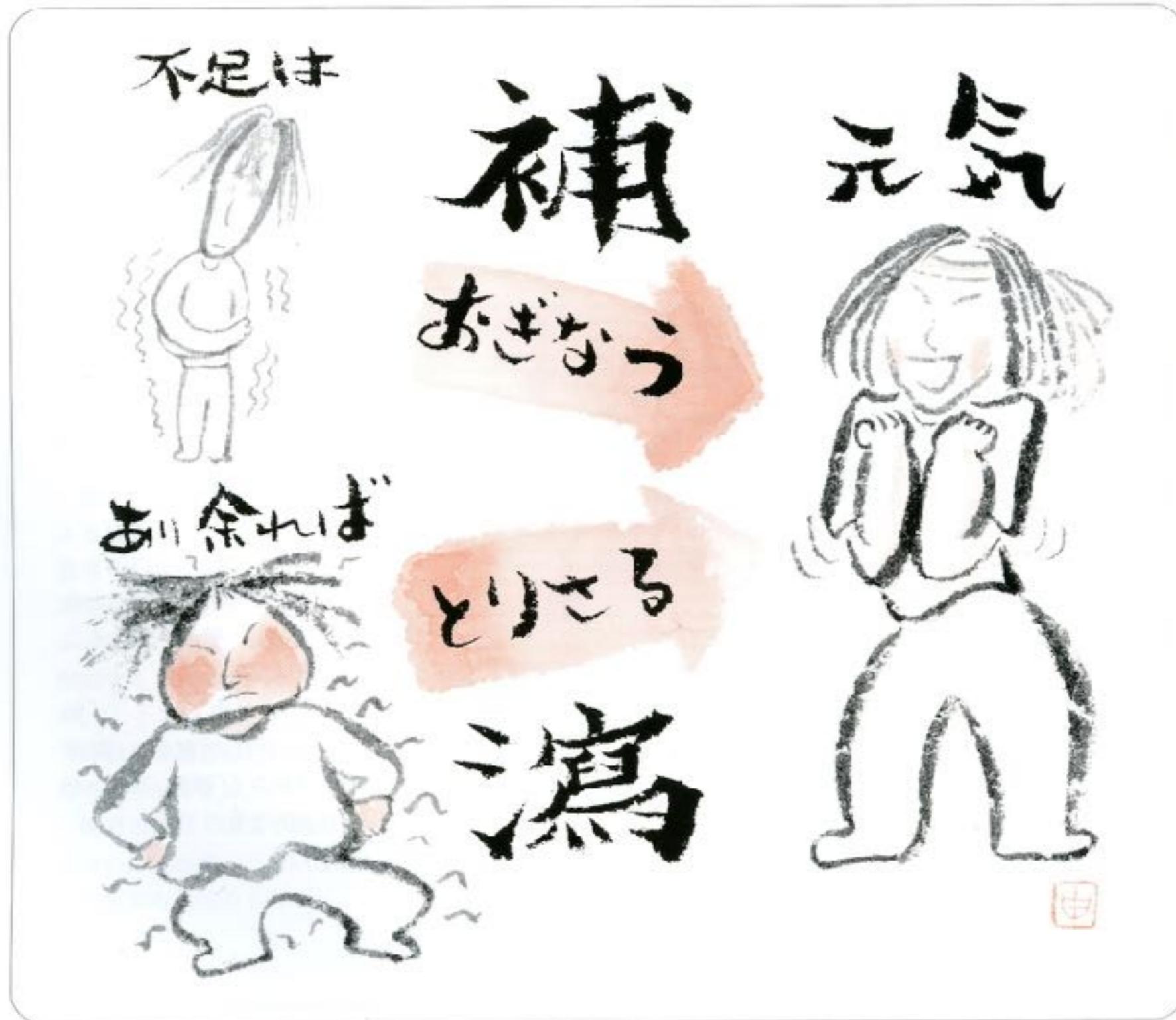
桂枝加芍薬大黄湯



- 診断のポイント
 - 腹満, 腹痛
 - 腹直筋の緊張
 - 便秘

漢方の基礎

漢方の治療原則



お知らせ

沖縄県薬剤師会講演会

- 日時：2024年11月16日（土） 19時半～21時
- 会場：沖縄県薬剤師会館
- 演題：『日本における東洋医学の現状』
- 講師：成田響太先生（真央クリニック 鍼灸師）
- 講演方法：ハイブリッド

日本東洋医学会沖縄県部会 冬

- 日時：2025年2月2日（日） 13時から17時
- 会場：沖縄県医師会館（予定） 現地＋後日オンデマンド配信
- テーマ：鍼灸と漢方（特別講演、教育講演 一般演題）
- 講師：寺澤佳洋先生（医師&鍼灸師） 高志将典先生（鍼灸師）
- 参加費：3000円

連絡先

- 那覇市立病院 外科
友利 寛文（ともり ひろふみ）
- E-Mail adress
h-tomori@nch.naha.okinawa.jp
- Facebook adress
<https://www.facebook.com/hirofumi.tomori>