

薬の伝言板 ……緑内障



No. 147 2010年2月

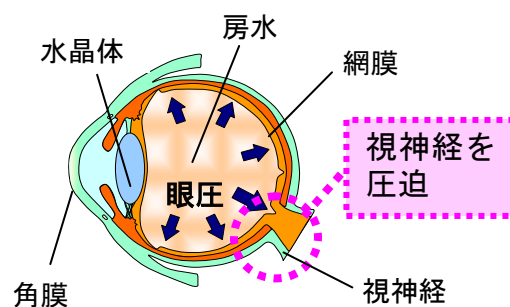
丸子中央総合病院 薬剤部

緑内障は、国内における失明原因の第1位を占めており、40歳以上の日本人の20人に1人は緑内障といわれています。しかし緑内障があっても、気づかずに過ごしている人が大勢います。

最近の緑内障の診断と治療の進歩は目覚しく、以前のように「緑内障＝失明」ではなく、早期発見・早期治療によって失明の危険性を少しでも減らすことができるようになってきました。

* 緑内障とは？

視神経の変化と視野異常(視野欠損)が起こる進行性の病気のことです。以前は眼の中の圧力である眼圧が高いことが原因と考えられていましたが、最近では眼圧が正常な緑内障(NTG)も多いことがわかってきました。



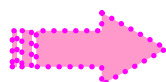
* 緑内障の症状は？

緑内障の自覚症状としては、見えない場所(暗点)が出現する、あるいは見える範囲(視野)が狭くなる症状が最も一般的です。しかし日常生活では両眼で見えていますし、多くの場合、病気の進行が緩やかなので、初期は視野障害があってもまったく自覚しないことがほとんどです。実際、緑内障の患者さんが症状に気がつくのは、かなり進行してしまってからが多いようです。

また急激に眼圧が著しく上昇した場合(急性緑内障発作)は、眼痛・充血・目のかすみの他、頭痛や吐き気が起こることもあります。

緑内障の進行は常に一方通行です。視野欠損が進行してしまった場合には、症状が改善することは残念ながらありません。更に、そのまま進行していくと失明することさえあります。

視野が欠けるイメージ



進行すると…



* 緑内障の治療

緑内障の治療は病気の進行を抑えることを目的とし、眼圧を低くコントロールすることが有効とされています。

薬物療法

多くの緑内障では薬物療法が治療の基本となります。緑内障のタイプ・重症度・眼圧の高さなどに応じて処方されます。一種類の目薬だけで効果が少ないと判断された場合は、複数の目薬を組み合わせます。

★プロスタグランジン誘導体

…房水の排出を促進します。



キサラタン

(冷所保存)



トラバタンズ

(冷所保存)



タプロス

★副交感神経作動薬

…房水の排出を促進します。



サンピロ

★β 遮断薬

…房水の産生を抑制します。



ミケランLA



チモプトール

★炭酸脱水素酵素阻害薬

…房水の産生を抑制します。



トルソプト

目薬は病状を維持するためのものです。症状が改善しないからといってやめてしまわず、長期的に根気よく続けていくことが重要です。

点眼する回数は種類によって異なりますが、どの目薬も1回1、2滴を点眼してください。緑内障の目薬は他の目薬と比べ、大変高価です。用法・用量を守りましょう。

緑内障は、眼圧を下げることでその進行を防止したり、遅らせたりすることができる病気です。早期に緑内障を発見し、まだ視神経の障害が軽いうちに手を打つことができれば、失明に至る危険性はぐっと少なくなります。
おかしいな?と思ったら、早めに眼科に受診しましょう。

