

理念
支えあい・分かち合い



藤井脳神経外科病院
〒329-1105 栃木県宇都宮市中岡本町 461-1
電話：028-673-6211 (代)
FAX：028-673-2115
E-Mail：fujiihp@apricot.ocn.ne.jp
ホームページ：http://www.fujiihp.or.jp/



藤井脳神経外科病院

地域連携ニュース

2026年1月号



診療時間

○ 診察可 × 休診

診療時間		月	火	水	木	金	土
9:00~12:00 (受付 8:30~11:30)	初診	○	○	○	○	○	○
	再診	○	○	○	○	○	○
14:00~17:30 (受付 13:30~16:30)	初診	○	○	×	○	○	×
	再診	○	○	×	○	○	×
休診		水曜日・土曜日の午後、日曜日、祝日 *急患は24時間対応します。					

外来担当表

	月	火	水	木	金	土
午前	鈴木 博子	國峯 英男	鈴木 康隆	藤井 卓	國峯 英男	近藤 友也
	田中 裕一	鈴木 康隆	田中 裕一	鈴木 博子	鈴木 博子	* 坂本 和也 (隔週)
	近藤 友也	田中 裕一	* 自治医大 (てんかん外来)	西田 舞 (内科)	田中 裕一	* 滑川 道人 (神経内科)
	* 坂本 和也	* 獨協医大	交代制	近藤 友也	近藤 友也	* 交代制
午後	鈴木 博子	國峯 英男	休診	鈴木 博子	鈴木 博子	休診
	田中 裕一	鈴木 博子 (頭痛外来)		田中 裕一	交代制	
	近藤 友也	西田 舞 (内科)		* 獨協医大		
		* 獨協医大				

上記の担当は、都合により変更となることがあります。

* 非常勤医師

新たな年となりました。本年もよろしくお願いたします。
勢いのある午年を、皆様とともにうまく乗りこなせますよう祈ります。

年ごとに、少子高齢化と人口減少が目立ち始めています。しかし、人口推計によれば、人口が減少する中でも高齢者人口は減ることがありません。がん・心疾患・脳卒中などを中心とした高齢者の医療需要に応えられる地域医療体制の整備はますます重要性を帯びています。

今回は、脳卒中のうちでも虚血性疾患の代表格である脳梗塞の発症時に関する注意事項を取り上げました。当院で、開頭手術も血管内手術も担っている二刀流の鈴木康隆院長が今回の筆を執りました。診療の合間にお目通しいただければ幸いです。

理事長 藤井 卓

● 脳梗塞症の発症から受診まで

院長 鈴木 康隆

● はじめに

脳卒中や虚血性心疾患など血管病は冬に多いといわれることがあります。これは寒冷期の血圧上昇や暖かい場所から寒い場所への移動の際の血圧の急激な変動によるものであると考えられています。またヒートショックといわれる体へのストレスは、心臓への負担も起こしやすいことが言われており、特に心筋梗塞や急性心不全などはどの年齢層においても5月～8月の暖かい季節はリスクが低く12月～2月の冬場にはリスクが上がるということが知られています。

では脳梗塞についても季節による違いがあるのでしょうか。
これは実は寒い時期が多いとする報告や、夏に多いとの報告もあり今のところ一定の見解は得られていません。

ただしこれまでの研究では高齢者の脳梗塞や重症脳梗塞についてはやや冬に多いと言われる報告もあります。

これまでも何度か脳梗塞については連携ニュースを通じてお伝えしてきましたが、今回は脳梗塞の発症時の注意について解説をしてみたいと思います。





脳神経外科医療のトピックス (34)



● 脳梗塞になりやすい人の危険因子

脳梗塞を発症しやすい人には遺伝的要因や生活習慣病が大きく関わっていることが知られています。

1. 遺伝的要因とは脳梗塞などの家族歴を指します。
2. 生活習慣病は血管の機能を低下させ、脳梗塞を引き起こす原因になると言われています。生活習慣病には高血圧症（最大血圧値が 140mmHg 以上）、糖尿病（血糖値のコントロール不良、または未治療）、脂質異常症などが挙げられます。
3. 心房細動のような不整脈がある人も心臓内で血栓が生じやすくなり、その血栓が脳血管に詰まることで心原性脳梗塞を起こしやすくなると言われています。
4. 歯磨きがしっかりできていないと歯の周りに歯垢が付着し、歯と歯肉の間に細菌が繁殖して炎症が生じます。これが歯肉炎といわれるものです。また歯肉炎が継続することで炎症が歯周組織に及ぶと歯周炎になるとされています。これらの歯周病を引き起こす細菌から動脈硬化を誘導する物質がでることで血管内にプラーク（粥状の脂肪性沈着物質）が付着して血管が閉塞し脳梗塞を惹起すると考えられています。一般的には歯周病がある人は無い人に比べて 2.8 倍脳梗塞になりやすいとされています。
5. 喫煙、過量の飲酒により脳梗塞発症のリスクが高くなることが知られています。
6. 睡眠時無呼吸症候群の人は無呼吸になるたびに体内に十分な酸素が取り込めなくなってしまうため、血液中の酸素量が減ってしまいます。このため心臓が足りない酸素を補おうとして強く働くため、血圧が高くなるなど血管に負担がかかります。これらのために重症の睡眠時無呼吸症候群がある人は脳梗塞や脳出血などの脳卒中リスクが、健康な人の 3.3 倍になることが分かっています。



● 脳梗塞を発症する前の前兆について

脳梗塞を発症する前にじつは前兆が現れることがあります。これは一過性脳虚血発作（TIA）と呼ばれるもので、脳梗塞と同じような神経症状が一過性に現れ、数分から一時間程度で回復するものです。

このような TIA を経験した人のうち、約 10～15% が 3 カ月以内に、半数の人は 48 時間以内に本格的な脳梗塞を発症するとも言われており、非常に重要なサインであるとされています。特にこの前駆症状にはアメリカで『FAST』と言われる定義がありますので、これを紹介します。

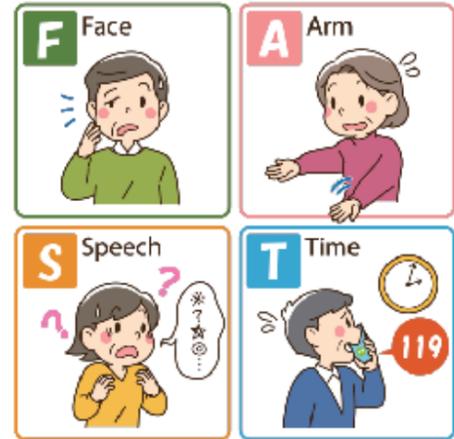
Face：顔にゆがみがないか、笑顔が対称的か

Arms：両腕を挙げたときに片方の腕が下がったり、拳がらないなどしていないか

Speech：ろれつが回らない、話す言葉がおかしいなどないか

これらの症状が認められるときには速やかに（Time）受診することが脳梗塞の後遺症を抑えることにつながると言われています。

このため一過性であるとしてもこれらの症状を認めるような場合には速やかに専門病院を受診することが勧められます。



● 脳梗塞を疑い受診してから

脳梗塞を疑い専門病院を受診すると、自覚症状や神経症状などの聴取・診察を行い、脳 MRI 検査などの画像精査をすることになります。

この検査により脳に病気が起きているか、また新しい脳梗塞なのか古い脳梗塞なのかなどの判断が可能となります。

ただし画像精査にて病変が描出されない場合でも、前述のような TIA を見ていることもあれば、脳幹部梗塞など画像で描出されづらい病気が起きている可能性もありますので、症状と経過によっては入院し脳梗塞に準じた治療を開始することもあります。

● おわりに

今回は脳梗塞発症におけるリスクや前兆などについて解説を行いました。

脳梗塞は発症のメカニズムから予防、急性期治療においてとても複雑であり、昨今ではかなり専門性の高い疾患となっています。また重症度も、治療後に独歩帰宅可能な軽症なものから、生命を左右するような状態となる重症なものまでさまざまな転帰をたどる疾患です。いずれにしましても早期診断・早期治療が予後を改善する重要な因子となりますので、たとえ一過性の軽い症状でありましても脳虚血症状を疑う場合にはいつでも当院にご紹介・ご連絡をいただければと思います。

お知らせ

2月22日は頭痛の日です。

日本頭痛学会、日本頭痛協会は2月22日を「頭痛の日」と定め、頭痛について啓発を行っています。今回は、最新の頭痛診療とその啓発について、お伝えいたします。