胃腸科•外科•内科•肛門科 http://www.h6.dion.ne.j

志筑1391-9

Tel:62-5566

2014年5月号

(第90号)

発行人

編集委員会

敦子

成氏

博子

陽子

真巴

尚子

藤島

棟近

西岡

赤松

福井

谷岡

曾山

信彦

そ を起こして荒れ、 ŧ Ľ 風 邪が だけではな れ ま لح 治 せ ん。 1 0 0 た て苦しくなるイメージがあ 狭くなる病気です。 のに咳が続い 喘息というと呼吸 11 のです。 喘息 7 (気管支喘息) 1 . る。 が ーゼー れ は喘気 ります ゼ とは気道が炎症 息 が \mathcal{O} ヒ せ 実は ユ 1 カ

や煙、 反応し はとて 気温 炎症 狭くなり 場合が多い け では 炎症 が 変化等の て気道がさら も敏感でホ 起きて 特に症 が 起きているだ ルギーや薬、 痰などの 0 一状は ですが、 、る気道 刺激に コリ な V

横に す。 苦しく が こともあります。 くな لح Ľ 喘息の 呼 重 ユ ŋ, 症] \mathcal{O} が なってし 0 7 場 発作 咳 休 合、 ゼ 痰が出る むことも が ま と苦し 会話 起 ゼ 発作 ま

使 発作をしずめる薬」 にする薬」 喘息 1 分けます。 を起こら Ō 薬 は な 症 喘息 症 1 、よう 沢や 状 جگ

物が増えます。 たきる れ さな で、 療 症を治し \mathcal{O} 基 症 11 ように 状がなくても 本 は てあげること 発 気道 作 を起

 \mathcal{O}

炎

喘息患者さんの気管支

泌

が

発作です。

える抗 こと 日 予防 分けて①炎症 発 が 作 炎症 大切 に使う薬は大き \mathcal{O} 予防を続ける で す。 (ステ をおさ 発 口

ます 気道 張 受容体拮抗 薬 を広 2 刺 長 げる気管支拡 蕳 作 薬 用 性 が ك (2) あ V)

また薬の

形

状

Ł

内

服

1

F

薬やロ

1

コ

1

ij

工



ときの気管支

ときの気管支

気道の粘膜が 赤く腫れる 気道が狭くなる

正常な気管支

空気の通り道

気道の粘膜

を使用

L

じます

薬、 に れ 注 る吸 は 射 れ 中 でも気道に 薬など様 吸 7 入薬がよく 入 粉 1 、ます。 薬、 状 \mathcal{O} F 貼 々です。 ・ライ が 直 ŋ 甪 接 薬、 薬 5 届 11

Í]

剤、

状

 \mathcal{O}

工

も季節 良などで発作が きちんと予 薬剤 気管支 間作用性 る気管支拡張薬 を広げて発作を る配合剤も は吸 霧状にして吸 ブライザ が まうこと そんなときは が あ ス Oŋ ル ,製剤、 変化や テ ´ます 張 緒 β 2 など あ 薬 口 が 入す 刺 ŋ 吸 0 ノます。 あ 起 しず 2 最近 7 入 \mathcal{O} 体 激 液 短 -薬と ŋ るネ 気道 き 調 で つ タ 体 11 ま 時 8 7 不 7 き 0 で 1 を

だけ 気道 発作 くな ても楽に 喘息 が広 発作が 甪 1 薬 $\bar{\mathcal{O}}$ 0 \mathcal{O} を んは、 なり 治 吸 が 使 り 起きた時 療 うこと 苦 で ま 症 を ず。 使う 状 が 番 11 لح で 時 良

> くなり 炎症 び して \mathcal{O} カ 11 てしまいま 、ます。 発作 でし 炎症 しこ は 1 より くうちに 進 を ば は 0 らく 起 治 $\bar{\lambda}$ 発作 状 重 で 態 0 症 硬 を す 7 で 気道 ると に 7 は Ļ な な ŋ 気 再 狭 返 ま 道 0 \mathcal{O} V

です。 る| 療の 前 息症状が れ 動 で ば < す。 生活 喘息だか 作 目 毎 健 な きち 康 が 標 日 1 る が送 制 なく な \mathcal{O} 0 た考 生 限 新 は と治療 れ と変わ 日 5 る状態 当 こが今よ 常生 え 息 た は は が す 6 喘 誤 り 書

なります (看護 も楽 美智子 松

