

# 第39回 実践勉強会 実施レポート

大森ブロック保険学術部 田中敏郎・佐川雅夫・中畔勇一  
杏林製薬株式会社共催

9月20日実施 テーマ 「JGL2009に基づいた成人喘息治療」  
千束呼吸器アレルギークリニック 顧問 木原 令夫 先生

## 参加者41名

アサヒ調剤薬局 木島 アサヒ薬局医大前店 富田・日下部・齊藤・中畔・八巻、アサヒ薬局 實松  
エース薬局 脇別府・加藤、江島薬局 浅野・江島、大森プライマリー薬局 鈴木・松本、春日橋 小関、  
きぼう薬局大森北店 高橋・藤岡、京浜堂薬局 保科、サガワ薬局 佐藤・佐川、すみれ調剤薬局 田中・平賀  
にしかわ薬局 新木・福井、ハナブサ薬局2号店 尾花、ひろみ薬局 宮田・芳田、ひろみ薬局中央店 橋本、  
プラザ薬局大森店 大平、フレンド薬局 糸川、三澤薬局 三澤、みつこし薬局 浜田、みのる薬局 押切、  
美原薬局梅田店 藤本、ゆりかご薬局 清水、スマイル薬局池上店 岩水・平賀、平井薬局 藤巻、スパーテル  
薬局 永長・矢島・宮永、久が原鈴薬局 砂山

## 質疑応答

Q1. 喘息におけるリモデリングは可逆性を示すのか？

A1. リモデリングが治るというデータがある（昭和大横浜北部病院国分先生データ）。しかし、リモデリング  
全てが治るのではなく、一部分が治るというものであった。

Q2. ドライパウダー(DPI)とエアゾール(pMDI)では、どちらが気道に届いているのか？

A2. ドライパウダーの方が粒子が小さいので気道に届きやすいが、慣れてくると強く吸いこんでしまい、うまく吸入できず、嗄声を起こしてしまうことがある。その時は、ゆっくり吸入するように服薬指導する。

Q3. テニススクールの女性(25歳くらい)が運動誘発性の喘息をおこし、喋れない位であった。そのまま現地に  
て回復したが、救急車を呼ぶべきであったか？また、救急車を呼ぶタイミングは？

A3. その女性のように症状が治まったとしても、自覚症状が治まっただけであり、呼吸機能の回復には至って  
いない。一度、気道狭窄になると元に戻ることがなく、発作を起こすたびに徐々に悪くなっていくので  
注意する。直ぐに病院へいくべきである。

症状が良くなってくると、アドヒアランスが落ちてくるので、薬剤師の服薬指導が大切である。

次回は11月29日 テーマは **アルツハイマー** です。