

## 「心房細動における脳塞栓症の予防 -抗凝固薬の新たな展開-

東邦大学医療センター大森病院 循環器内科 教授  
不整脈センター センター長  
池田 隆徳 先生

参加 52 名

アイリス薬局 糸川、秋嶋薬局 秋嶋・秋嶋、アサヒ薬局 大高・天野、アサヒ調剤薬局 中畔・木島・白井・桑原、アサヒ薬局医大前店 中畔・豊田・八巻、うめやしき薬局 平岩、江島薬局 江島・浅野、エース薬局 脇別符、大森会営薬局 岡川、大森赤十字病院 平岩・甘利、大森プライマリー薬局 荒・松本・鈴木 きぼう薬局大森北店 藤岡、クオールすみれ調剤薬局 平賀・田中、京浜堂薬局 保科、コーコク薬局 松原・重信、児玉薬局 児玉、サガワ薬局 佐川・佐藤、スヤマ薬局 須山、セガミ薬局大森山王店 興津・藤野、玉川薬局 和久田、中川薬局 引地、にしかわ薬局 新木・福井、日本メディケア大森薬局 西村、ハナブサ薬局 秋元、ハナブサ薬局2号店 尾花、東銀座薬局 野村、東六郷一丁目薬局 原、平井薬局 藤巻、ひろみ薬局池上店 宮田・芳田、三澤薬局 三澤、美原薬局平和島店 田中、みのる薬局 押切、吉田薬局仲六郷店 吉田・野呂

### Q&A セッション 議事録

#### 1. サガワ薬局 佐藤 大輔 先生

Q. 心房細動による脳塞栓リスクが高いとの事ですが、80才の祖母が心房細動を発症し、脳障害が残ってしまった。以前は、心房細動ではなかった。明確な受診基準はあるか？

A. 心電図をとらないと心房細動はわからない。データでは、80才以上で20人に1人は心房細動を発症しており、祖母もその可能性も高い。  
心房細動は、高齢になるとリスクが高くなる。加えて、高血圧や糖尿病を罹患していれば、リスク評価の CHADS2 スコアも2点になりリスクが高くなる。

佐藤先生: 動悸がすると訴えていた時に、もっと受診勧告すればよかった・・・。

#### 2. アサヒ薬局医大前店 中畔 勇一 先生

Q. ワーファリンのコントロールは、INR2-3 が適正であるとの事ですが、INR3 は出血向(歯肉出血等)が出やすいのでは？

A. INR2-4 までは変わらないというデータもあるが、マージンをとって INR2-3 にして  
る。歯肉出血等は、個人差がある。(INR5 でも出血しない人もいる)

Q. ワーファリン服薬中の患者は、納豆を食べてはいけない。出血傾向があった際に、納豆を食べるよう Dr. から指示があった。実際の臨床では、いかがでしょうか？

A. そういう指示を出す Dr. もいる。

通常 INR2.5 くらいの患者で、納豆 1 パックを 2 日間食べると、正常値くらいに下がる。  
合併症としての出血の場合は、手段としてはあり得る

### 3. 吉田薬局

Q. ワーファリンは飲み始めたら、終わりはない。

MRI をとって良くなったら、ワーファリン服用をやめると言われた方がいるけど、そういう事もありますか？

A. 心房細動には、抗凝固療法以外の治療もある。例えば、カテーテル治療等によって、リスクがなくなれば、ワーファリンを止めることもある。

アブレーション治療の場合、実施後 3 カ月でワーファリンは中止する。

発作が強い人等は、発作が起きた時にだけプラザキサを飲めば効果がある。

→中畦先生

Q. プラザキサを頓服で処方する可能性もありますか？

A. 頓服でも発作性の人等、脳梗塞予防ができる。1 週間等の短期間で処方する事もある。

### 4. 東銀座薬局 野村 明子 先生

Q. カテーテル治療のタイミングはいつでしょうか？

Dr. が決定するのか、又は患者が薬を飲みたくないからという理由で選択できるのか？

A. アブレーションの 1 回の成功率は、約 70% であり、医療費は 180 万円 (3 割負担で 60 万円) かかる。若い人や、心臓に持病がない人は成功率が高いため、実施した方がよい。

次回 5 月 8 日 ドライアイについて (仮題) です。以上です。