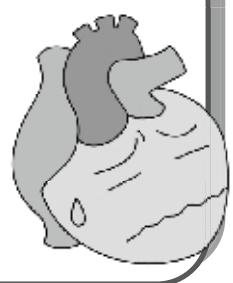


寒くなる冬にかけて注意!!

# 心不全について



公立富岡総合病院循環器科 濑田享博

## 一 心不全とは

今回は、これから寒くなる冬にかけて更に多くの方が発症する心不全という病気について説明します。

心不全とは、心臓のポンプとしての機能が低下した状態のことです。さまざまな原因で心臓の機能が低下すると、全身に十分な血液を送り出せば、全身に水分がたまることにより発症します。

普通、胸部X線検査で心臓の拡大（心臓が大きくなっている状態）と肺の水分のたまり具合を、また、心電図

## 一 診 断

起坐(きざ)呼吸▲

## 一 予防法

1つは、心不全の原因となる疾患にならないよう予防すること、ふだんから禁煙、減塩、低脂肪、肥満防止、適度の運動を心がけることです。

## 早めの受診が必要な症状

- ◆体重が数日で2kgほど増えている
- ◆息苦しさがある
- ◆足のむくみがある

## 救急受診を考えるべき状態

- ◆横になっても息苦しい
- ◆冷や汗が出て苦しい
- ◆脈が急に速くなり気を失いそうになる

## 一 症 状

肺に水分がたまると、息切れ・呼吸困難、咳、全身にたまると疲労感、足のむくみ、体重増加などが起こります。

心不全が進行すると、簡単な動作（服を着替える、トイレに行く、歯磨きをする）の後でせえも、疲労感や息切れを感じるようになります。また、あおむけに寝ていると苦しいので、上半身を起こした状態でないと横になれなくなります。この様な状態を起坐(きざ)呼吸といいます。

## 一 治 療

一般的な治療としては、安静、水分制限（軽症例では、1日1000～1300ml、重症例では1日800～1000ml）、塩分制限（1日6g）、酸素吸入です。また、薬による治療、必要に応じてはカテーテルによる治療が必要な方もいます。

一般的な治療としては、安静、水分制限（軽症例では、1日1000～1300ml、重症例では1日800～1000ml）、塩分制限（1日6g）、酸素吸入です。また、薬による治療、必要に応じてはカテーテルによる治療が必要な方もいます。

発作の最中かその危険性があるかなどを確認します。さらに、心エコー検査で心臓が動き、心臓筋肉の厚さ、心臓弁膜症の有無を調べます。採血で心不全時に上昇するBNPという値を測定する方法もあります。必要な応じて、入院または外来で核医学検査や心臓カテーテル検査なども行なうこともあります。

発作の最中かその危険性があるかなどを確認します。さらに、心エコー検査で心臓が動き、心臓筋肉の厚さ、心臓弁膜症の有無を調べます。採血で心不全時に上昇するBNPという値を測定する方法もあります。必要な応じて、入院または外来で核医学検査や心臓カテーテル検査なども行なうこともあります。

発作の最中かその危険性があるかなどを確認します。さらに、心エコー検査で心臓が動き、心臓筋肉の厚さ、心臓弁膜症の有無を調べます。採血で心不全時に上昇するBNPという値を測定する方法もあります。必要な応じて、入院または外来で核医学検査や心臓カテーテル検査なども行なうこともあります。

