

第87回 健康公開講座

嘔吐と下痢の対処法

～ 見逃してはならない病気 ～

財団法人 防府消化器病センター

防府胃腸病院 副院長 渡邊 昭博

開催日：平成24年12月10日（月）午後7時～

会 場：防府市地域交流センター

財団法人 防府消化器病センター 公益事業部

〒747-0801 山口県防府市駅南町14-33

TEL 0835-25-8707

<http://www.hofu-icho.or.jp>

1

本日の講演内容

- 1) 嘔吐について
 - ❖ メカニズム
 - ❖ 原因疾患
- 2) 下痢について
 - ❖ 下痢とは
 - ❖ 原因疾患
 - ❖ 対処法

(特にノロウイルスについて)
- 3) 健康に生活するために



2

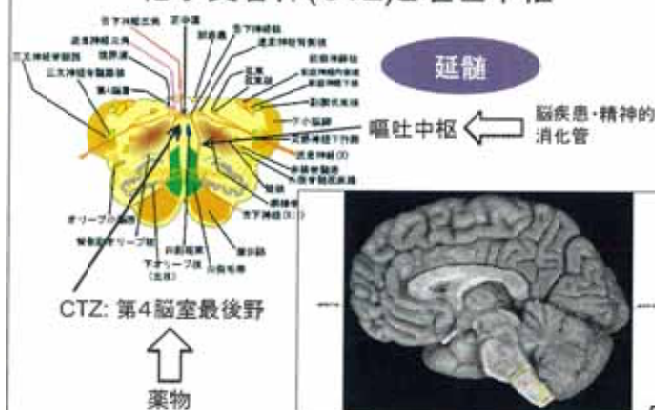
PART 1
嘔吐について

3

1. 嘔吐のメカニズム



化学受容体(CTZ)と嘔吐中枢



5

2. 嘔吐の原因疾患を推測する



消化器系以外の嘔吐の除外

- **中枢性** 頭痛、意識障害、悪心を伴わない
- **心疾患** 胸痛
- **耳鼻科疾患** めまい、耳鳴り
- **尿路系** 背部から腰部痛、血尿

6

嘔吐を来す消化器疾患？



腹痛や腹部膨満などを伴う

- 急性胃炎、胃十二指腸潰瘍
- 胃癌
- 腸閉塞
- 胆石
- 虫垂炎
- 脾癌、脾炎
- 肝炎
- 食道裂孔ヘルニア(逆流性食道炎)
食道アカシア

7

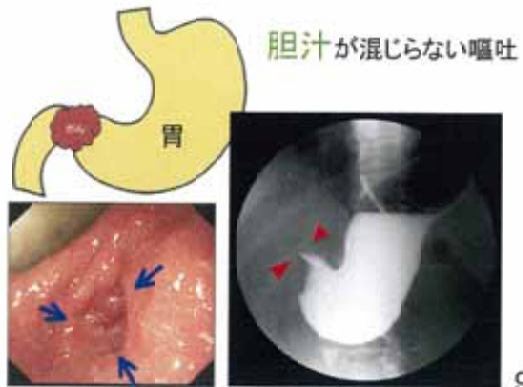
閉塞による嘔吐の鑑別

吐物や腹部所見が閉塞部位の診断に役立つ

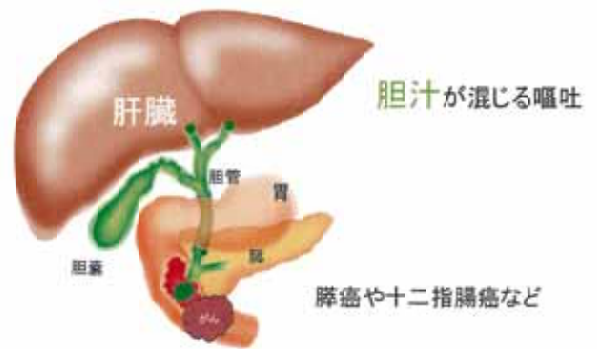


8

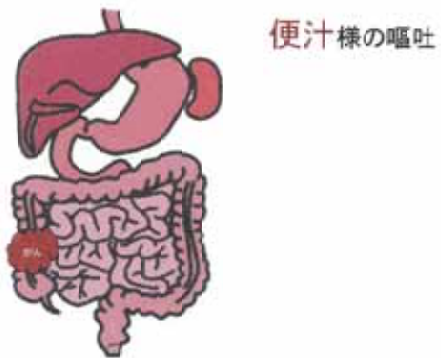
胃癌の嘔吐～幽門狭窄～



脾頭部より遠位が閉塞



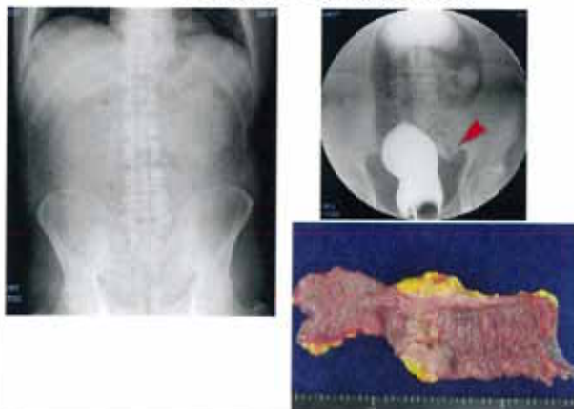
小腸や大腸の閉塞では



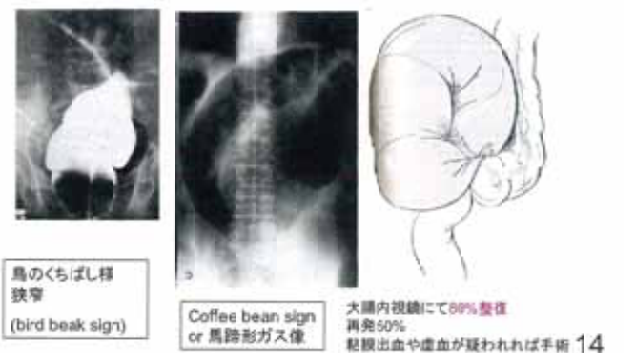
小腸の腸閉塞



大腸癌による腸閉塞



S状結腸軸捻転



PART 2 下痢

排便の生理

- 水分の動態
 - 2ℓ水分摂取、消化液として7ℓ 合計9ℓ程度が腸に流れてくる
 - 大部分(7ℓ)は小腸
 - 残り2ℓが大腸で吸収
- 正常な便通
 - 頻度 3/日～3/週
 - 便量 80～100g



1. 下痢とは

- 水分を含む形のない糞便
 - －軟便(60-80%)
 - －泥状便(80-90%)
 - －水様便(90%以上)
- 下痢の要因
 - －水・電解質の分泌亢進、吸収障害
 - －運動亢進

17

2. 下痢の原因

- 急性下痢(2週程度で改善)
 - －食中毒、感染性腸炎
- 慢性下痢(3週以上)
 - －大腸癌、潰瘍性大腸炎、クローン病
 - －慢性痔炎、痔瘻
 - －甲状腺機能亢進症、糖尿病、副甲状腺機能亢進症
 - －過敏性腸症候群(IRS)
 - －薬剤性腸炎
 - ・偽膜性腸炎
 - ・NSAIDs起因性腸炎
 - ・PPIによるcollagenous enteritis

18

季節との関連

- 夏場は細菌性
 - －腸管出血性大腸菌(O-157、O-111など)やカンピロバクター、サルモネラ菌など
- 冬場はウイルス性
 - －ノロウイルスが代表

19

食中毒の原因菌と症状

原因菌	食品	特徴的な症状	潜伏期間
サルモネラ	肉、乳製品	下血	8-48時間
腸炎ビブリオ	魚介類	激しい上腹痛	12時間前後
病原大腸菌	O-157(食品、水、井戸)	鮮血便、HUS	3-5日
カンピロバクター	鶏肉	胆汁色、粘血便	2-5日
ウェルシュ菌	ハム・ソーセージ・かまぼこ	水様下痢	6-18時間
黄色ブドウ球菌		嘔吐、腹痛	3時間
ボツリヌス菌	からしれんこん、いづし	神経麻痺(斜視、嚥下障害など)	12-36時間

HUS: 溶血性尿毒症候群
(腎不全、血小板減少、溶血性貧血)

20

病原性大腸菌(O-157)

- ごく少量の菌で発症
(2~9個の菌の摂取で食中毒が発生した事例が報告)
- 溶血性尿毒症候群(HUS)や脳症などの重篤な疾患を併発し、死に至ることも
※HUSは約10~15%で発症し、内約1~5%が死亡する。

21

NSAIDs起因性腸炎



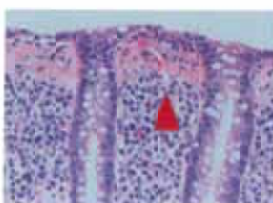
NSAIDs: 非ステロイド性鎮痛薬
(ロキソニン、バファリン、ポンタール、バイアスピリンなど)

40-50%にびらんや潰瘍
(打ち抜き様円形潰瘍、輪状潰瘍)
腸管狭窄になることも

腹痛、下痢、下血などを来す

22

Collagenous colitis (CC)



慢性水様下痢

原因:
胃酸を抑さえるPPI
(バリエット、タケブロン、オメプラールなど)
NSAIDsなどが報告

(バリエット HPより九州大学飯田ら)
上反直下に好酸性のコラーゲンバンドを認める。

23

今年はノロウイルスが大流行のきざし

ノロウイルスによる食中毒や感染に注意
～感染性胃腸炎の患者数は、過去10年の同時期で2番目に多い水準～
(F24.11.27 厚労省HP)

ノロ集団感染、患者2人死亡

2012/12/5大阪府大東市の病院で入院患者と職員の男女計48人が下痢や嘔吐などの症状を訴え、6人からノロウイルスが検出されたと発表。内2人の入院患者が死亡。府は集団感染とみている。
(12.6 日経新聞)

新しい遺伝子変異のあるものが全国に広がっていることが確認された
(12.5 NHKニュース)
※今までなかったことがあるひとや一度良くなっても再感染の可能性あり。

24

ノロウイルス感染の特徴

- わずかなウイルス量で発症
- 口からの感染が主
 - ★牡蠣などの貝類のなかで濃縮
- 他に飛沫、空気感染も
- 潜伏期間は1-2日、症状が消失してから3-7日は感染性あり
- 次亜塩素酸Naや85℃以上で1分以上の加熱が必要。アルコールなどは効果は少ない



25

ノロウイルスによる吐物、下痢の処理

- 処理する前に
 - マスク、手袋、眼鏡またはゴーグルなどで目の防御
- 雑巾・タオル等で吐物・下痢便をしっかりと拭き取る。
- 拭き取った雑巾・タオルはビニール袋に入れて密封し、破棄。
- 汚れた衣類はまず水洗いし、更に塩素系消毒剤（200 ppm以上）で消毒する。
 - ※200 ppmでは5分間、1000 ppmでは1分間程度浸すことによって、ノロウイルスをほぼ死滅させる消毒効果



26

下痢の治療方針

- 脱水の治療
 - 水分摂取
 - 経口(OS-1), 点滴
 - 整腸剤
- 原因検査
 - 便培養
 - 下血の有無
 - O-157抗原、ペロ毒素、CDトキシン
 - ウイルス検査
 - 寄生虫(鏡検)



27

PART 3 健康に生活するために

28

感染から自分や家族を守る！

- うがい
- 手洗い
- マスク、ゴーグルなど
- むやみに病院には行かない



29

石けんによる手洗いのポイント

- 1) 時計や指輪をはずす
- 2) 手首までまんべんなく洗う(1カ所5回)
 - ★洗い残しやすいところ: 親指の周り、指の付け根、爪
- 3) 流水でしっかりながす
- 4) できればペーパータオルで拭きよく乾燥

30



手洗いミスが起こりやすい部位

Taylor LJ. An evaluation of hand washing technique-T Nursing Times 1978.

31

これから冬の季節

インフルエンザ、肺炎、胃腸炎対策



感染予防:
清潔に気をつけ、マスクや手洗い、うがいを励行。

体力維持:
いろんなものを食べて体操など体を動かして温かくして過ごしましょう。

32