

帯状疱疹

たいじょうほうしん

こんな病気



監修

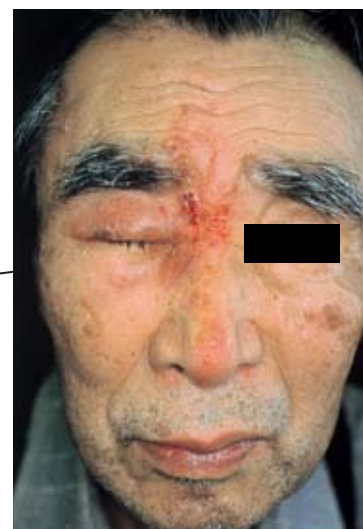
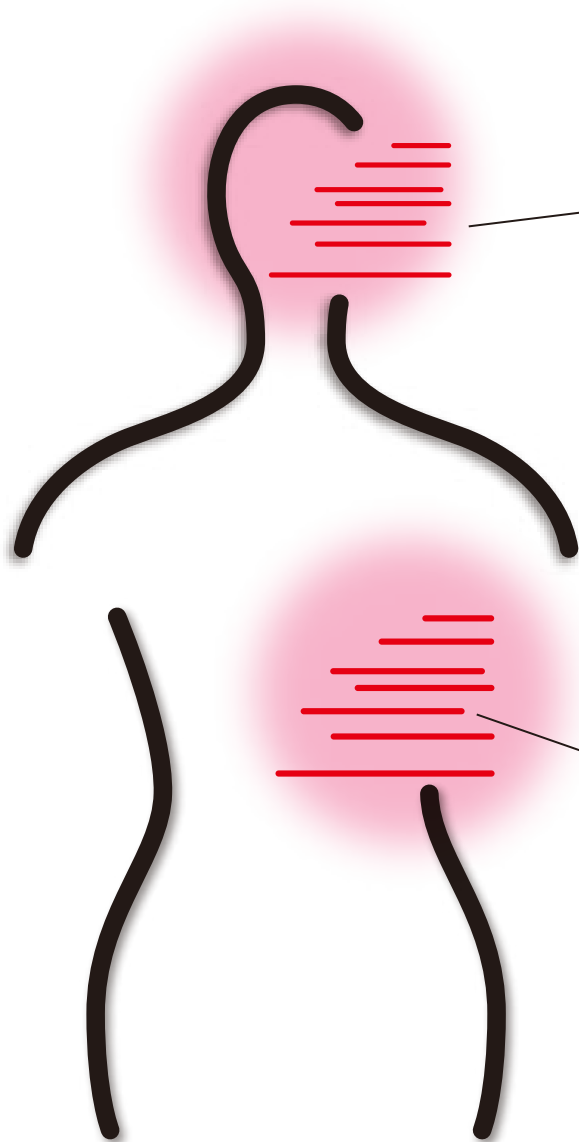
東京女子医科大学 皮膚科教授

川島 眞 先生

1. 带状疱疹ってどんな病気？

たい じょう ほう しん
带状疱疹とは、

身体の左右どちらか一方に、赤い斑点と小さな発疹（水ぶくれ）が、
まとまって带状にあらわれる病気です。



▲ 顔部带状疱疹



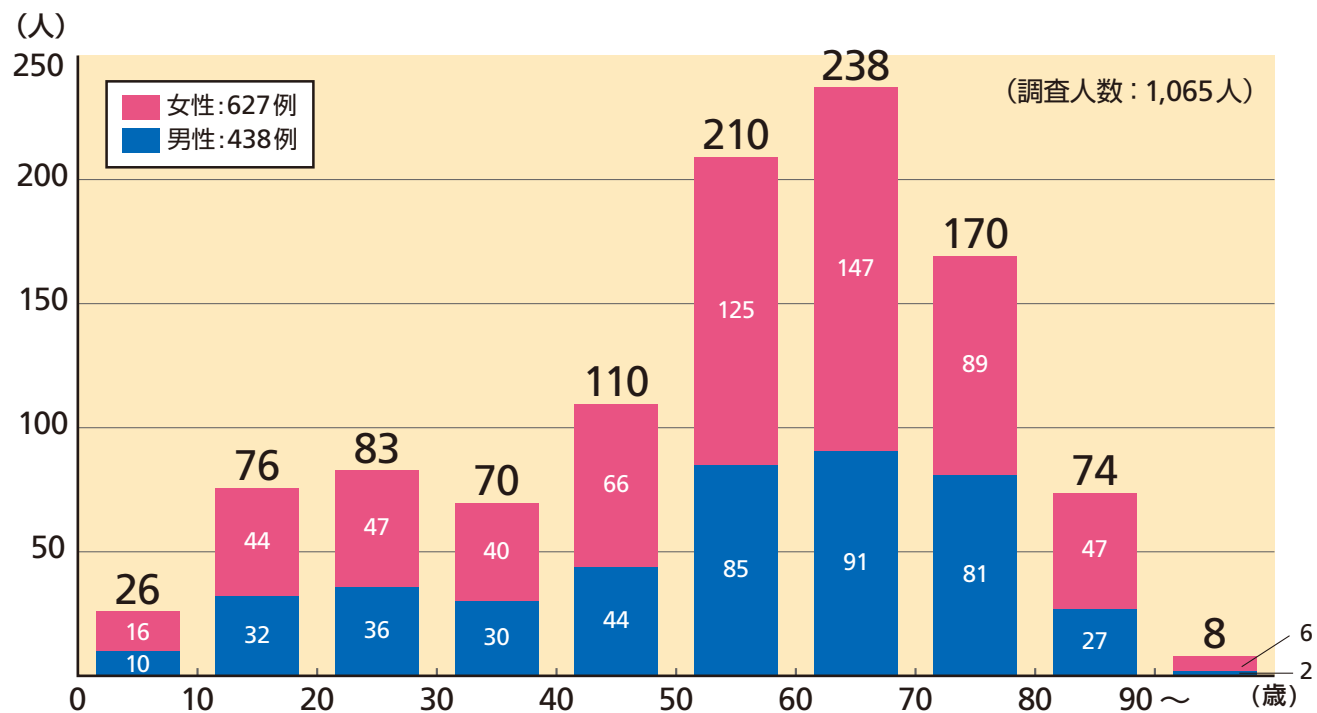
▲ 胸部带状疱疹

- 身体の中に潜んでいた、水ぼうそうの原因でもある水痘・带状疱疹ウイルス（ヘルペスウイルス）が原因です。
- 水ぼうそうにかかったことのある人なら、誰でも带状疱疹になる可能性があります。
- 带状疱疹は皮膚症状だけでなく、神経痛のようなピリピリした痛みを伴うのが特徴です。

病名の由来 水ぶくれが带状にあらわれることから、带状疱疹という病名がつけられました。



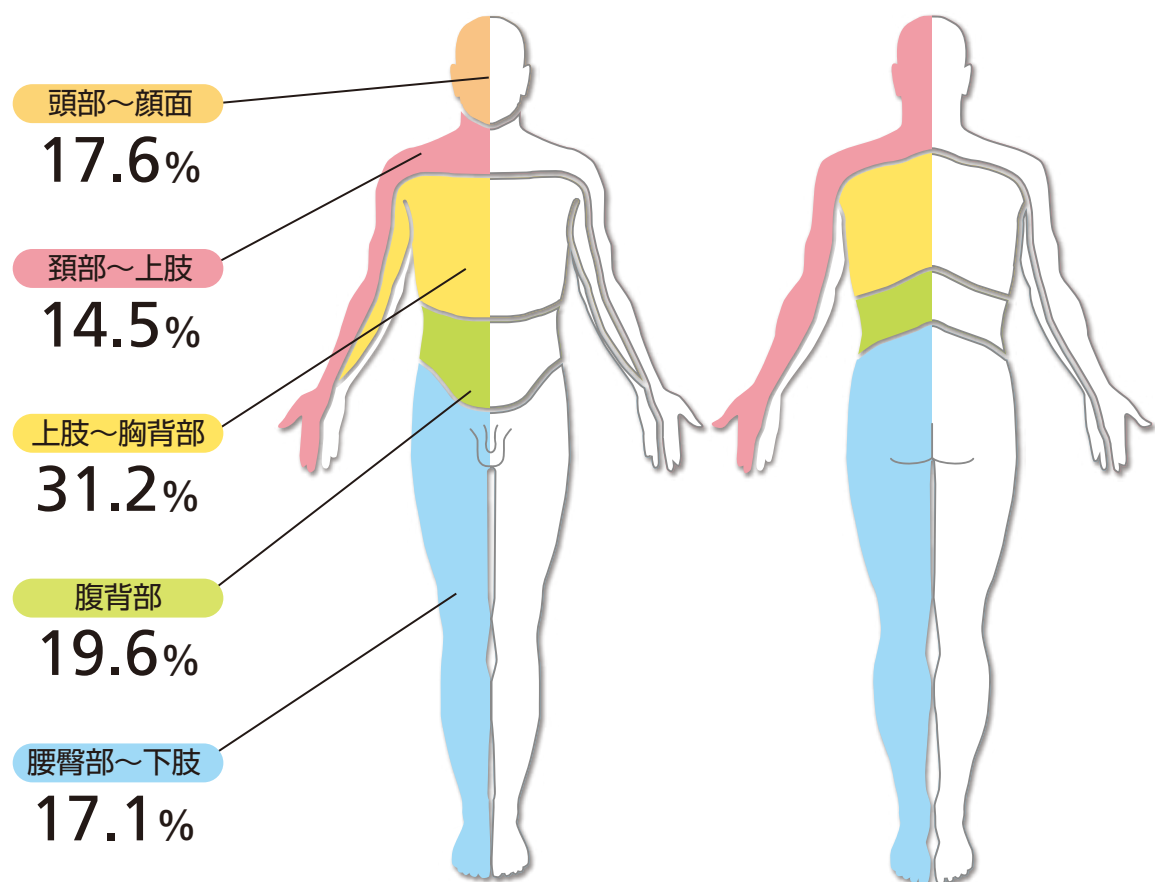
■ 発症年齢



- 60歳代を中心に50歳代～70歳代に多くみられる病気です。
- 通常は一生に1回しか発症せず、免疫が低下している患者さんを除くと再発することはまれです。

石川博康ら：日皮会誌, 113(8), 1229 (2003)

■ 主な発症部位



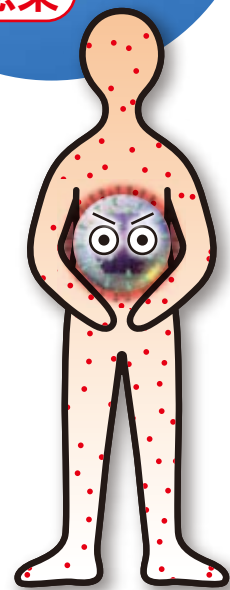
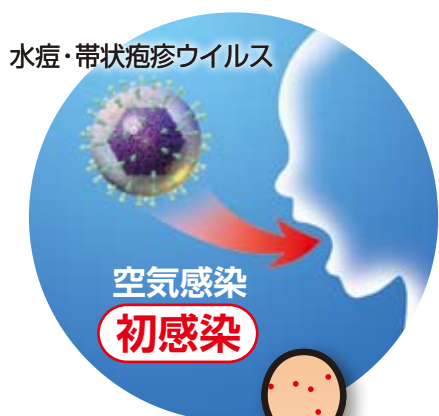
- 身体の片側の神経に沿って帯状に発症します。

石川博康ら：日皮会誌, 113(8), 1229 (2003)

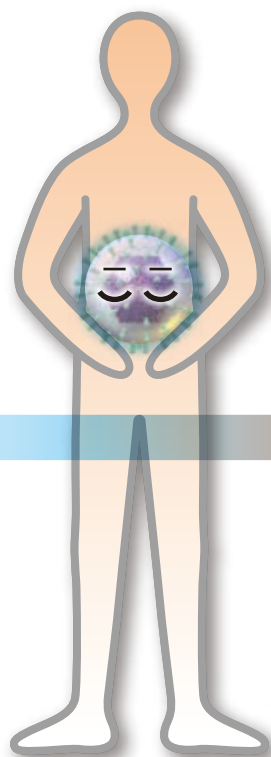
2. 带状疱疹はどうして起こるの？



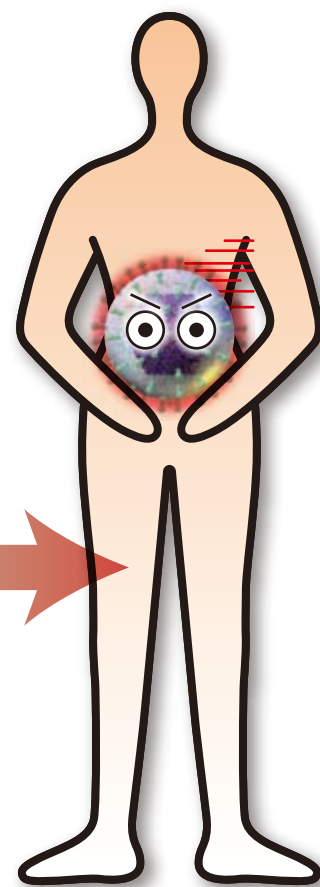
■ 水ぼうそうと带状疱疹の関係



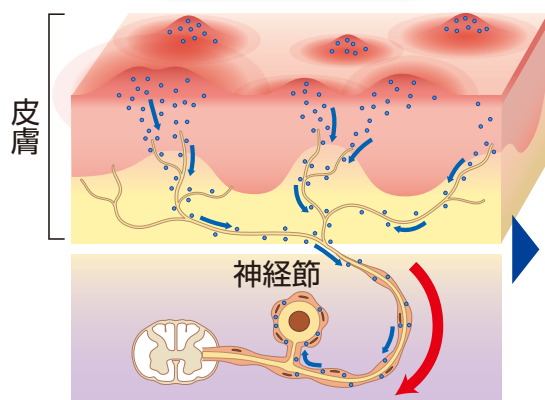
こども
水ぼうそう



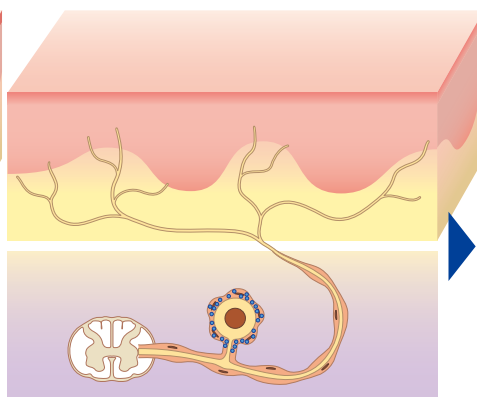
潜伏感染



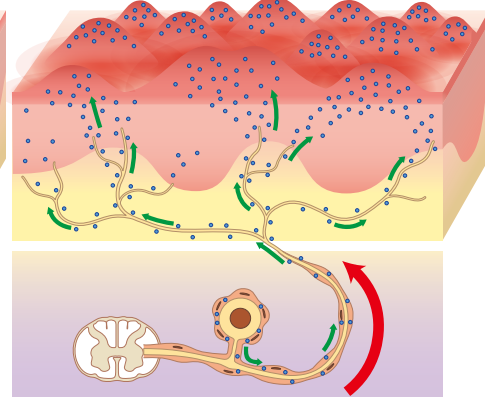
おとな
带状疱疹



ウイルスは皮膚から神経に向かいます。



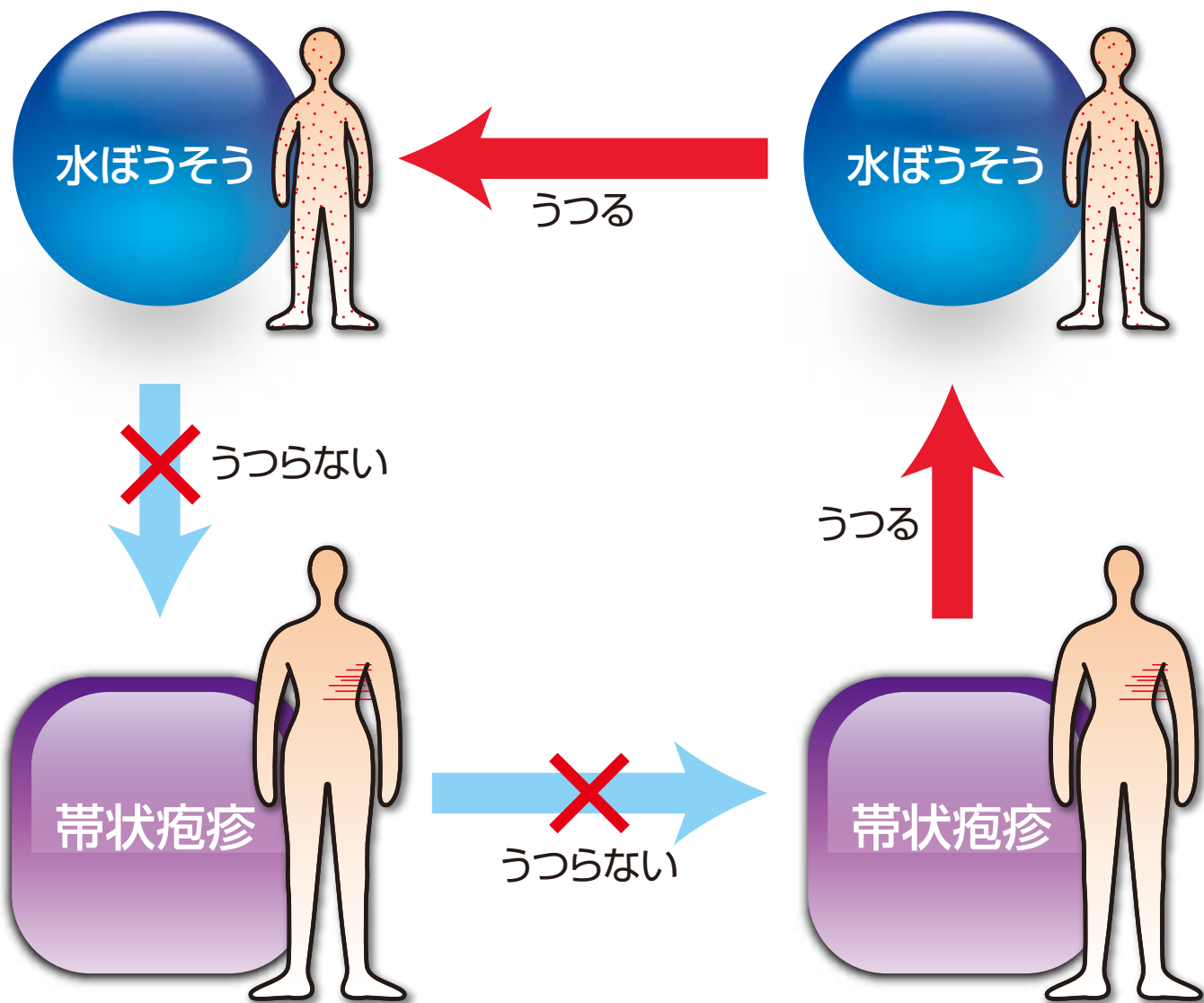
水ぼうそうが治っても、ウイルスは身体の神経節に潜伏しています。



ウイルスは神経から皮膚に向かいます。

- はじめて水痘・带状疱疹ウイルスに感染した時には、水ぼうそうとなります（初感染）。
- 水ぼうそうが治ったあとも、ウイルスは体内の神経節に潜んでいます（潜伏感染）。
- 加齢やストレス、過労などが引き金となってウイルスに対する免疫力が低下すると、潜んでいたウイルスが再び活動をはじめ、神経を伝わって皮膚に到達し、带状疱疹として発症します（再発感染）。

3. 带状疱疹は人にうつるの？

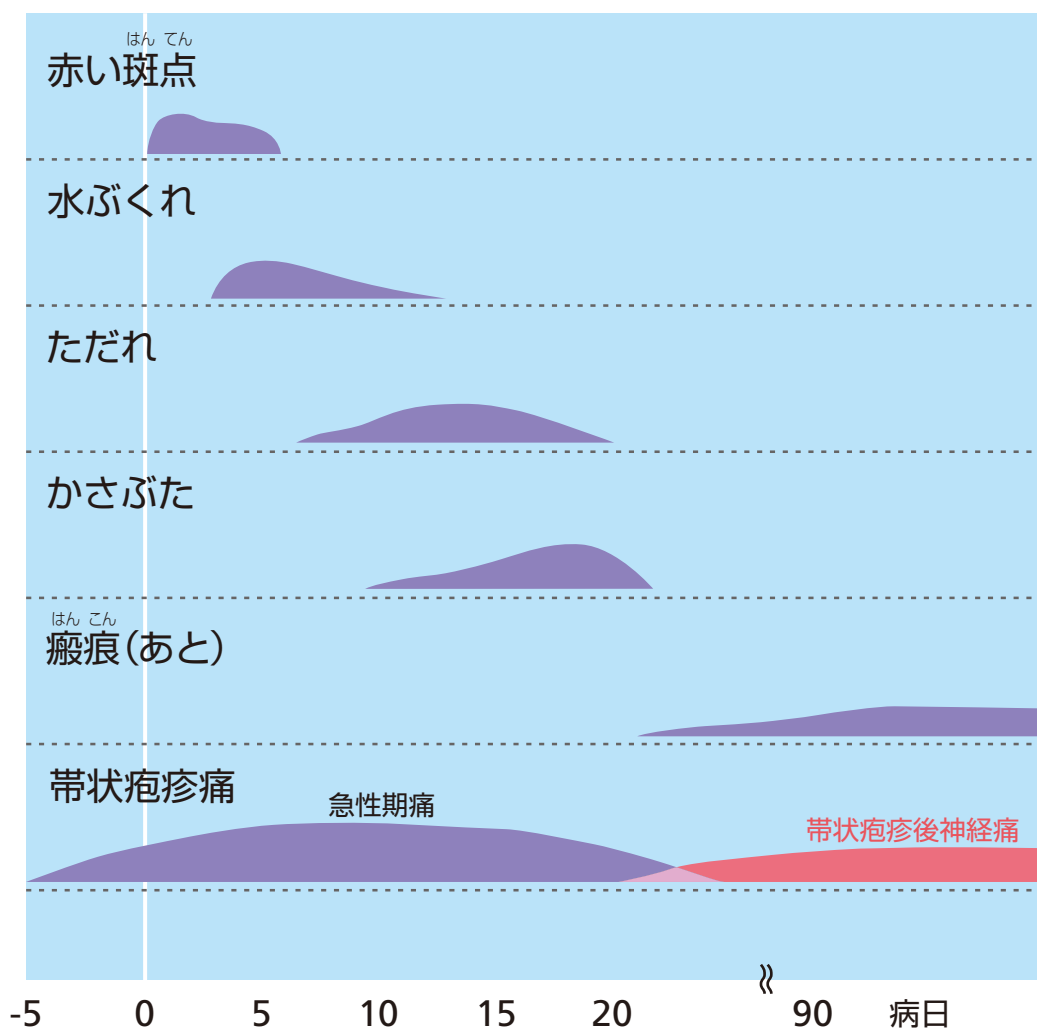


- 带状疱疹は、他の人に带状疱疹としてうつることはありません。
- 带状疱疹の患者さんから、水ぼうそうにかかったことのない乳幼児などに、水ぼうそうとしてうつる場合があります。

4. 帯状疱疹の一般経過



■ 皮膚症状の経過



新村真人：感染・炎症・免疫 31(4), 295 (2001) より一部改変

赤い斑点のあらわれる数日～1週間ほど前から、皮膚の違和感やピリピリ感などの神経痛を伴うことがあります。

その後、強い痛みを伴い、身体の片側の神経に沿って帯状にやや盛り上がった赤い斑点があらわれます。軽度の発熱やリンパ節の腫れなどがみられることもあります。

続いて赤い斑点上に水ぶくれがあらわれます。水ぶくれは破れてただれた状態となり、かさぶたへと変わります。

皮膚症状が治ったあとも、後遺症として帯状疱疹後神経痛が残ることがあります。

〈帯状疱疹における皮膚症状の推移〉



赤い斑点 (はんてん)



水ぶくれ



ただれ

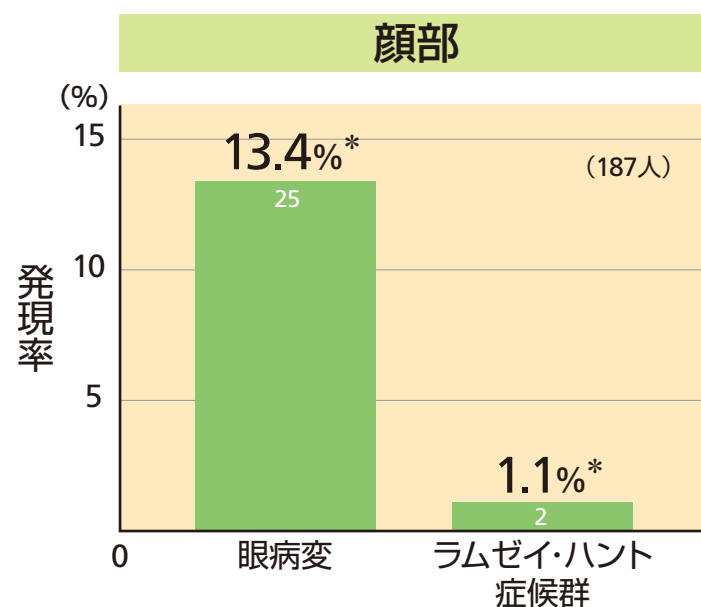
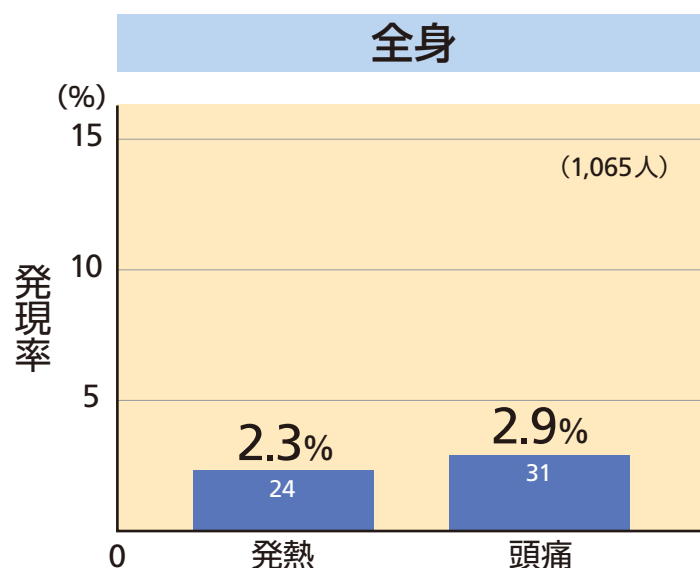


かさぶた

5. 帯状疱疹の主な合併症



■ 一般的な合併症とその頻度

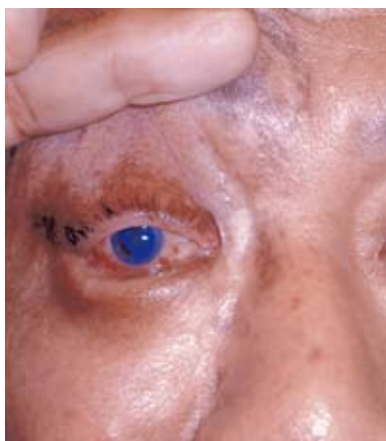


*但し顔部発症のうち

石川博康ら：日皮会誌, 113(8), 1229 (2003)

- 一般的な合併症として、発熱や頭痛がみられることがあります。
- 顔面の帯状疱疹では、眼の合併症を生じる場合があります。また、耳の周辺にあらわれた場合は耳鳴りや難聴を伴い、顔面神経麻痺を起こすことがあります(ラムゼイ・ハント症候群)。

眼の合併症



ラムゼイ・ハント症候群



耳の病変

まひ
顔面神経麻痺

- 顔面の帯状疱疹で皮膚症状が鼻の付け根から先端にかけてあらわれた場合は、角膜炎、結膜炎などの眼の合併症が生じることがあります。

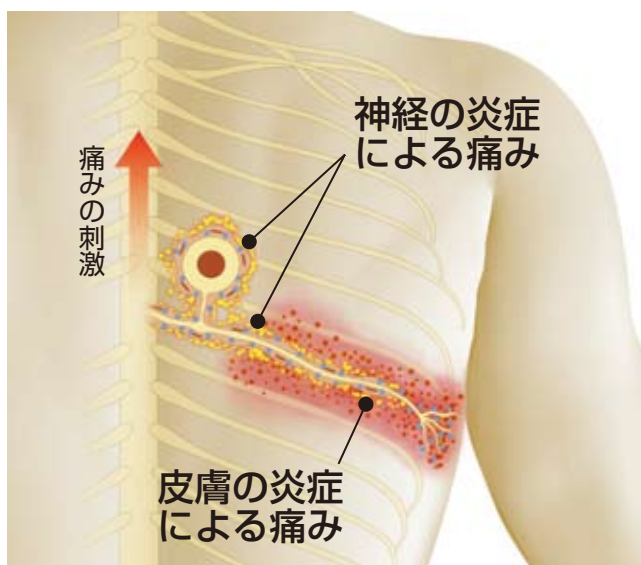
- 耳や耳の中、口の中に水ぶくれやかさぶたが生じるとともに顔面神経麻痺を起こすことがあります。

6. 带状疱疹の後遺症（带状疱疹後神経痛）

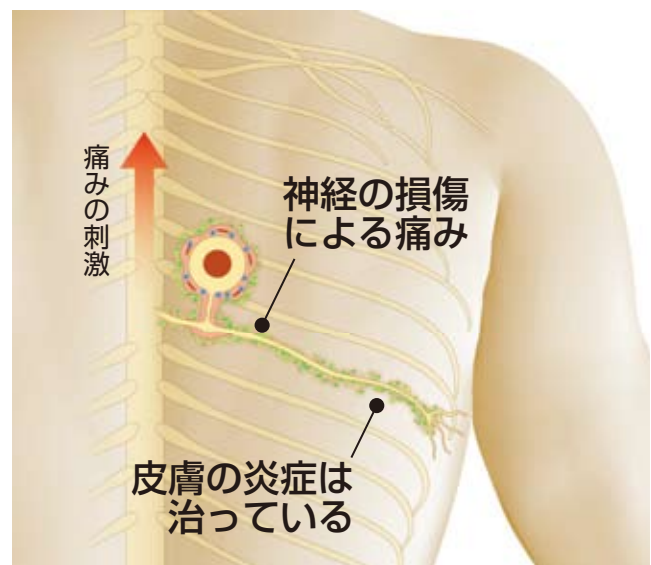
■ 带状疱疹後神経痛とは

通常、皮膚症状の治癒とともに痛みも消えていきますが、その後も慢性的に痛みが持続することがあります。これを带状疱疹後神経痛といいます。

- 急性期の痛みは、皮膚や神経の炎症によるものです。
- 带状疱疹後神経痛は、神経の損傷によるものです。
- 带状疱疹後神経痛が残った場合には、専門的な治療が必要となります。



急性期の痛み



带状疱疹後神経痛

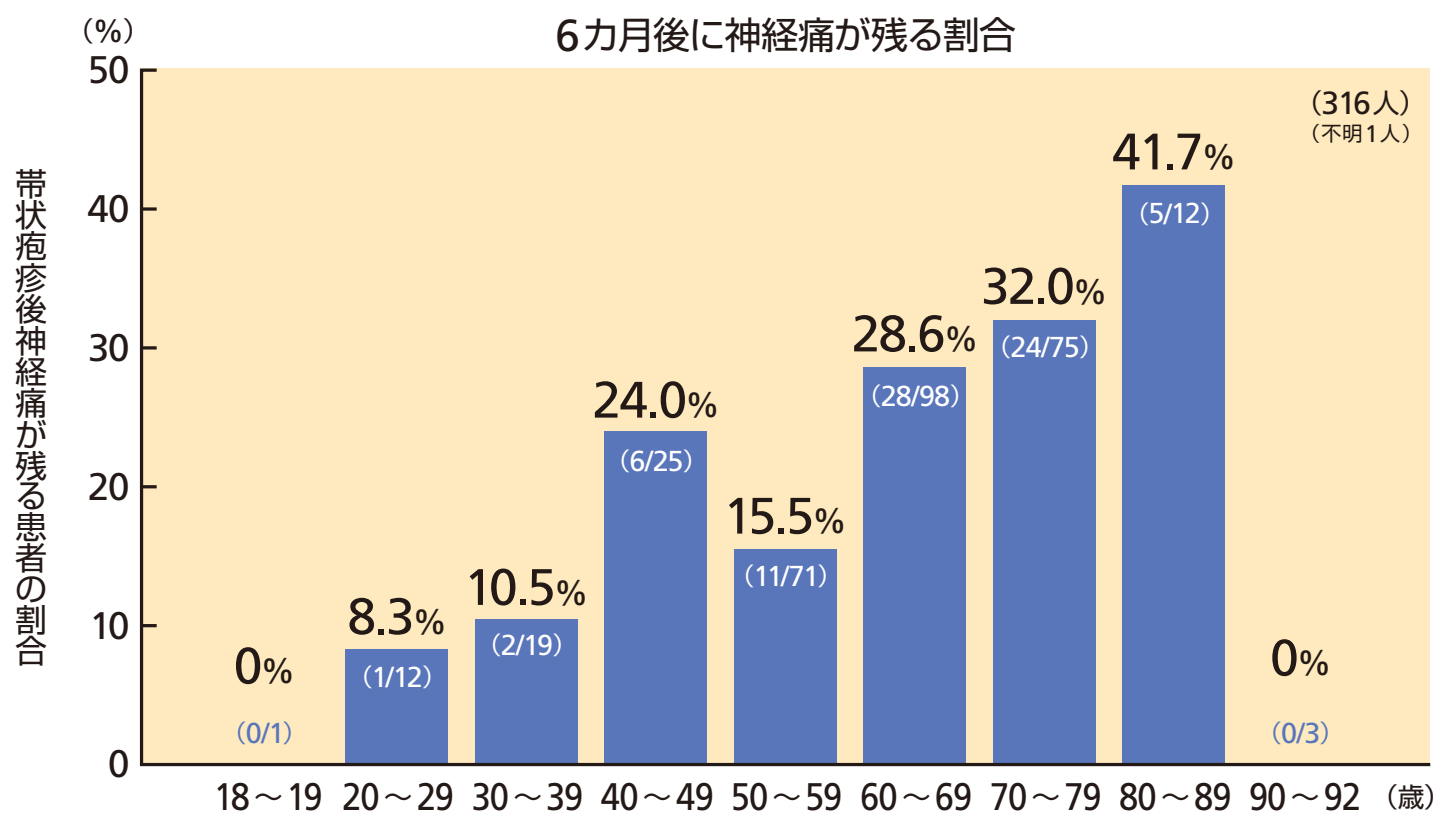
■ 带状疱疹後神経痛の危険因子

次のような人は、带状疱疹後神経痛が残る可能性が高まります。





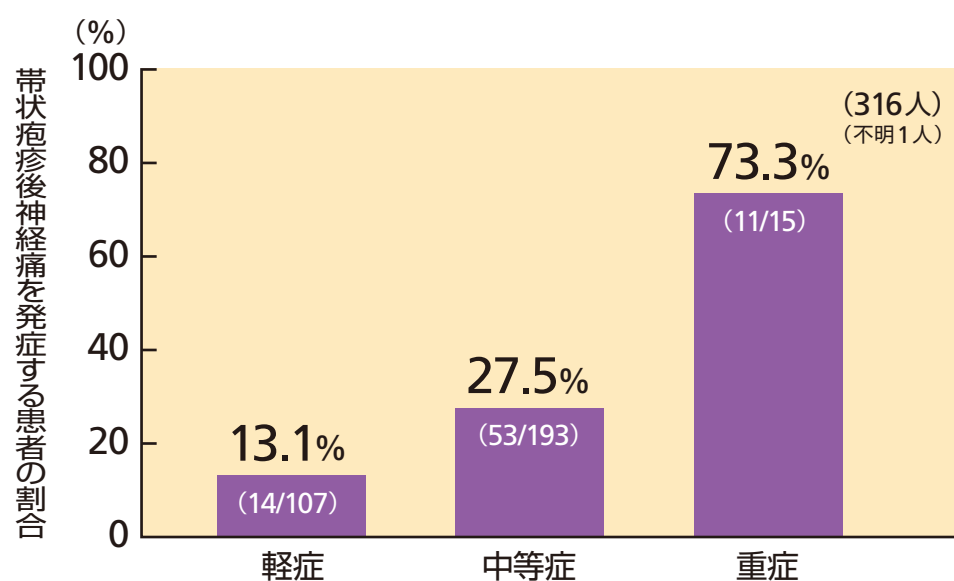
■ 年齢別 带状疱疹後神経痛が残る割合



- 60歳以上で、带状疱疹後神経痛が残る危険性が高まります。

黒川一郎ら：Int J Clin Pract, 61, 223 - 229, 2007

■ 皮膚症状の重症度別 带状疱疹後神経痛を発症する割合



- 皮膚症状が重症になるほど、带状疱疹後神経痛のリスクが高まります。

黒川一郎ら：Int J Clin Pract, 61, 223 - 229, 2007

7. 带状疱疹の治療

■急性期の治療

治療の基本は抗ヘルペスウイルス薬です。痛みの治療として抗炎症鎮痛薬を用いたり、神経ブロックを行うことがあります。

抗ヘルペスウイルス薬

抗ヘルペスウイルス薬は、急性期のウイルスの増殖を抑える働きがあり、治療の基本となります。注射薬、内服薬、外用薬の3つの種類があり、重症度に応じて使い分けます。

[带状疱疹で使用される抗ヘルペスウイルス薬]

	注射薬	内服薬	外用薬
ファムシクロビル		●	
バラシクロビル		●	
アシクロビル	●	●	
ビダラビン	●		●

☞ 抗ヘルペスウイルス薬による治療のポイント

- ◎ 発症のなるべく早期から使用を開始します。
- ◎ 効果があらわれるまで2～3日かかります。

痛みに対する抗炎症鎮痛薬

皮膚症状や神経の炎症がひどい場合や顔面神経麻痺の危険性がある場合には、抗ヘルペスウイルス薬と一緒に炎症を抑える目的でステロイド薬を使うこともあります。

神経ブロック

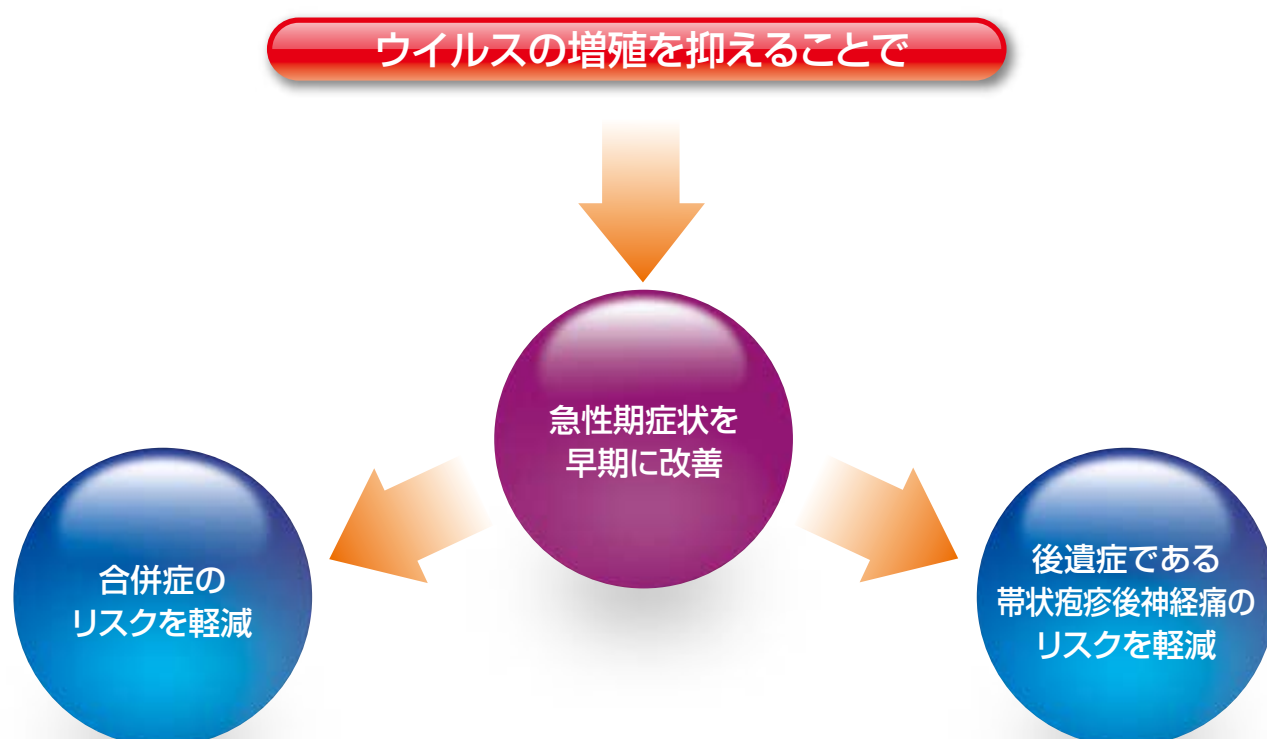
神経や神経の周辺に局所麻酔薬を注入し、神経の働きを一時的に抑える治療法です。麻酔科やペインクリニックで実施されます。

■带状疱疹後神経痛の治療

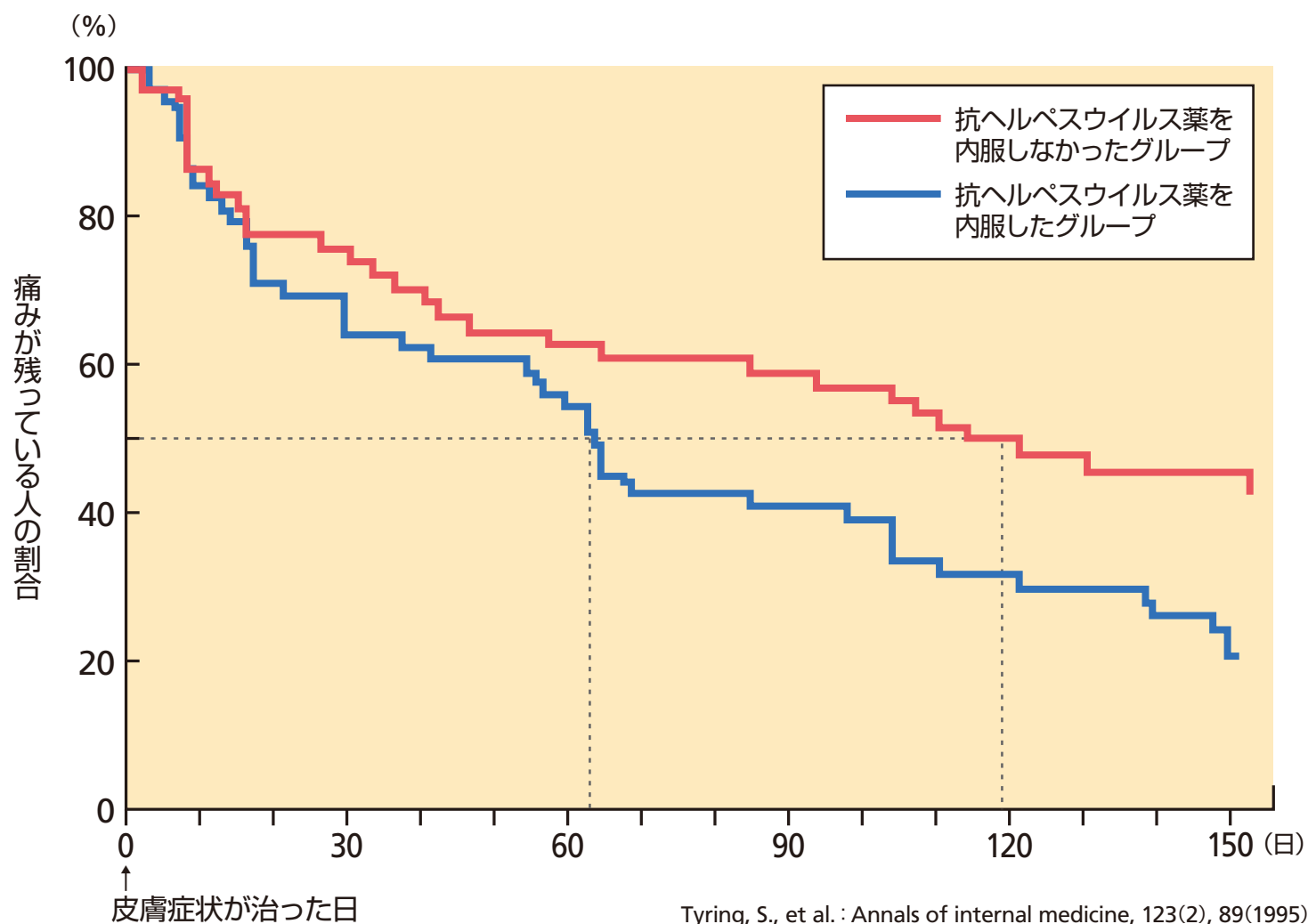
薬物療法が中心となり、抗うつ薬、抗けいれん薬、鎮痛薬などが用いられます。神経ブロックを行うこともあります。



■ どうして、抗ヘルペスウイルス薬による積極的な治療が必要なの？



抗ヘルペスウイルス薬は、帯状疱疹後神経痛の期間を短縮することが示されています(海外データ)。

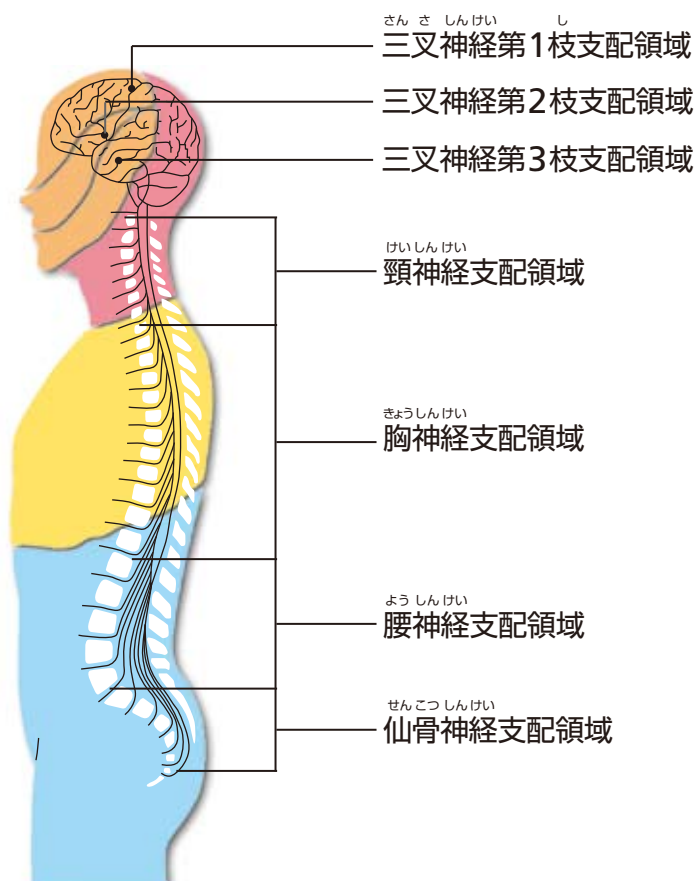


8. あなたの帯状疱疹



■ 神経の支配領域

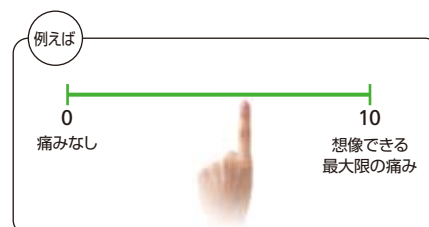
ウイルスが再び活動を開始する場所がどの神経支配領域かによって、症状の現れるところがきまります。



■ 痛みの種類(どれがあてはまりますか?)

痛みの持続時間	瞬間	数秒	数十秒	数分	数時間	1日中ずっと
痛みの頻度	1日に数回		1時間に数回		ほぼ1日中	
痛みの性質	刺すような		切るような	えぐるような		焼けるような
	押されるような		ヒリヒリした		チクチクした	
	ジクジクした		電気が走るような		はったような	

■ 痛みの強さ(0から10の間であなたの今の痛みを指差してください。)



9. 日常生活のアドバイス



- できるだけ安静にしましょう

带状疱疹は疲労やストレスが原因となり、免疫力が低下したときに発症します。
十分な睡眠と栄養をとり、精神的・肉体的な安静を心がけることが回復への近道です。

- 患部を冷やさないようにしましょう

患部が冷えると痛みがひどくなります。患部は冷やさずに、
できるだけ温めて血行を促進するようにしましょう。

- 水ぶくれは破らないように気をつけましょう

水ぶくれが破れると、細菌による二次感染が起こりやすくなります。
細菌による化膿^{かのう}を防ぐためにも、患部にはできるだけ触らないようにしましょう。

- 小さな子どもへの接触は控えましょう

带状疱疹が他の人にうつることはありませんが、
水ぼうそうにかかったことのない乳幼児には水ぼうそうを発症させる可能性があります。

- 抗ヘルペスウイルス薬は医師や薬剤師の指示に従い
正しく服用しましょう

抗ヘルペスウイルス薬は自己判断で中止したりせず、
処方された期間はきちんと服用しましょう。

- 痛みの不安、症状の変化、薬に関する疑問などが
あればご相談ください。

