## 我部義則先生の今月のカル

vol.86

## 現場から

プロフィル こうそがべ・よしのり 昭和54年に岡山大学医学部卒業後、 -部長に。平成 16 年か 日本麻酔学会指導医。日本ペ インクリニック学会認定医。現在日本 学会、日本ペインクリニック学会、 国際疼痛学会など

-ジ、低周波治療など理

様の症状を生じることか

先生が、痛みの治療や緩和についての情報を届けてくれる「ペインクリ の仕組みに続き、 ニックの現場から」。 前回の 「脊椎 (せきつい)手術後疼(とう)痛症候群 は、患者さんの自覚症状 脊椎手術後疼痛症候群 香曽我部先生が治療法について話をしてくれます。 総合的に判断しなければ

梶木病院麻酔科・ペインクリニック科の香曽我部義則先生と藤井洋泉

が主体となるため、明確 認、心理的側面も考慮し、 的な神経症状の有無を確 純レントゲン写真、MR な基準がありません。単 - 」など、 画像診断と客観 必須で、神経根圧迫の有 なりません。 残存の確認、新たなヘル などを調べます。新たな 近辺の新たな病変の有無 扨変に対して手術が必要 然には、温熱療法マッサ **いなることもあります。** 一アの出現や手術施行部 疼(とう)痛の一般的治 術前の状態との比較は 脊柱管狭窄(さく)の ヘルニアの消失、 を改善する抗不安薬、 を起こしているからで 生じ、神経障害性疼痛 手術による神経障害、 と言わざるを得ません。 や糖尿病性神経障害と同 る神経障害が神経過敏を 残念ながら効果は不十分 痛は、帯状疱疹(たいじ 着や瘢痕(はんこん)によ ょうほうしん)後神経痛 方薬も用いられますが、 g。術後の神経障害性疼 とのような患者さんは

るからです。 るガバペンチンやプレガ 障害性疼痛の特効薬であ 同時にもう一つの神経 状であれば硬膜外ブロッ 窄症などによる神経根症

も薬は、学効果 (主作 ら開始するなど、患者さ を併せ持つので、少量か 用と有害象(副作用) 用します。いずれにして に使われるモルヒネを代 の薬物に抵抗を示す場合 表とするオピオイドを併 **定は、癌(がん)性を痛** や効果に満足できない場 バリンを用います。上記 ることで椎間関節や椎間 悪化したり新たに出現 板の変性によって腰痛が が大切です。 に判定しながら行うこと す。プロックの効果を常 神経根ブロックを行いま ク、大腰筋筋溝ブロック、 位・下位椎体に負担が掛 たりします。 また広範囲の疼痛、 手術を行った部位の上

でしょう。ヘルニア、狭 ック治療を試みるとよい せて細やかな内服指導が の出現には、各種のプロ 医と相談してください。 後です。 詳しくは専門 ん一人一人の状態に合わ 発した場合、新たな病態 ルニアや脊柱管狭窄が再 元々の原因となったへ 先生です。 2086 うことも少なくありませ るような感覚など) を伴 異和感(おもちがひっつ 痛以外のしびれや足裏の 93)3355**£** 療法は次回お話します。 ん。このような症状の治 いた感じ、砂利を踏んで (北区西花尻)の香曽我部 ◇お答えは、梶木病院

術前の状態と比較し、 明確な診断基準のない 理学療法、 「脊椎手術後疼痛症候群」 投薬、 ブロックなどで改善を の治療

ます。さらに筋過緊張を やピタミン薬が頻用され 時に抗炎症薬(痛み止め) 学療法が行われます。 同

みを改善させる目的では

用します。気分の落ち込 ら、三環系抗うつ薬を使

性減する筋弛緩薬、不安

とで強い鎮痛作用を有す なく神経過敏を頻めるこ