その 日中の眠気や居眠り、 お悩み、 「睡眠時無呼 見過ごされがちな病

くわみず病院(熊本市)の睡眠医療センター長、 明医師に解説してもらいます。 集中力が続かずいつもお疲れ… 吸症候群」かもしれません。

睡眠時無呼吸症候群とは

質の悪い かになっています。 させ、死亡率の増加にも関与することが明ら 生命維持に不可欠な役割を担います。 睡眠は脳と身体の疲労回復、成長ホルモン 、睡眠は、 免疫機能の増加、 生活習慣病のリスクを上昇 記憶の固定など、 しかし

します。 を無呼吸低呼吸指数(AHI)と呼び、AH 睡眠時無呼吸症候群(SAS)。 く無呼吸または低呼吸が1時間に起こる回数 睡眠の質を大きく損なう代表的な疾患が、 が5以上で症状を伴う病態をSASと定義 10秒以上続

社会生活におけるリスク

1

SASによる昼間の眠気や集中力の低下

運輸事故が発生し、 に乗り出す契機となりました。 と比較して約6~7倍に高まると報告されて SAS患者が交通事故に遭う確率は、健常人 交通事故や産業事故の誘因となります。 過去には、 国土交通省がSAS対策 居眠り運転による重大な

② 健康リスク

招きます。 ようなさまざまな生活習慣病の発症・悪化を はストレス状態になります。その結果、 ドレナリンの増加で交感神経が緊張し身体 夜間に眠りの浅い状態が頻繁に起こると、 次の

しているというデータがあります。 難治性高血圧の方の8・9%がSASを合併 【高血圧症】SASは高血圧の原因となり、

【脳心血管の障害】 SASは血栓形成リスク

> による死亡率が上がります。 に。重症SAS患者は心筋梗塞や脳出血など 脳血管障害の発症リスクは10 · 8倍

【精神・認知機能の障害】AHI 血糖値を上昇させます。 が15以上

や交感神経の緊張でインスリンの効き目が低 【糖代謝異常(糖尿病)】断続的な低酸素状態

場合、 脳の海馬の神経細胞を障害し、 下につながります。 また、 うつ病になる確率が2・6倍になりま 繰り返す低酸素血症は記憶を司る 認知機能の低

SASを疑う症状と診

症状とセルフチェック

1

窒息感やあえぎ呼吸、 【夜間の主な症状】習慣性いびき、 頻繁な覚醒、 睡眠中の 熟眠感の

力の欠如、 【日中の主な症状】日中傾眠、 夜間頻尿など。 頭痛。 倦怠感、 集中

能性が考えられます。ただし、

多忙や慢性的

ス

BMI の数値

(25 以上が肥満)

25 以下

25~30

30~35

35~40

40 以上

(ESS) (資料1) で自己評価できます。 日中の眠気の程度は、 エプワース眠気尺度

点数が11点以上の場合、 病的な眠気がある可

時々 よく 絶対に 大体 ある ある いつも ない 2 3 座って本を読んでいるとき居眠りをする 1 テレビを見ているとき居眠りをする 1 2 3 0 人の大勢いる場所でじっとしているとき(会議や映画 3 1 2 館など) 居眠りをする 他の人が運転する車に乗せてもらっていて、1時間く 3 1 2 らい休憩無しでずっと乗っているとき居眠りをする 午後じっと横になって休んでいるとき居眠りをする 2 3 1 3 座って人とおしゃべりをしているとき居眠りをする 2 1 2 3 お昼ご飯の後に静かに座っているとき居眠りをする 1 自分が車を運転していて、数分間信号待ちをしている 0 2 3 とき居眠りをする

③ SASの原因:肥満と構造的な問

を用いて重症度が判定されます。

②診断のための専門検査 細に記録します。検査結果に基づき、 眠ポリグラフ検査は確定診断のために行わ 査を受けることが推奨されます。 に該当する方は、SASのスクリ もあるため注意が必要です。 な睡眠不足により、 ・扁桃肥大がある BMI (肥満度の指標) 診断には専門的な検査が必要です。 習慣的にいびきをかく 日中の眠気の有無にかかわらず、 呼吸、 心拍数などを一晩かけて詳 眠気を自覚しないケー が25以上である -ニング検 次の 終夜睡 $_{\rm H}^{\rm A}$

満でなくても、 下顎が小さいなどの構造的な問題が原因とな ことで気道が圧迫され閉塞が起こります。 成人のSASの約7割は肥満が原因 (次ページ資料3)、 肥満によって舌根や軟口蓋が沈下 扁桃肥大、アデノイド肥大、 周囲に脂肪がつく (資 肥

女性と小児のSAS

資料1 エプワース眠気尺度(ESS)

1 女性のSAS

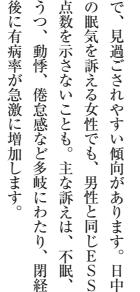
女性は男性と比べて症状がイレギュ ラ

> 資料2 くわみず病院で診断した SAS の患者さんの肥満度 2%

> > 33%

18%

42%



②小児のSAS

日中の倦怠感、 引き起こす可能性があり、 の相関が認められます。 は異なり、 大が主な原因となることが多いです。 小児では肥満よりも扁桃肥大やアデノイド肥 小児のSASは発達障害や学業成績不振を また、AHIが高いほど身長の伸びに負 日中の眠気は乏しく、 集中力低下などが見られま 激しい 早期発見が重要。 いびきや呼吸 朝の頭痛や 成人と



熊本・くわみず病院副院長 睡眠医療センター長

停止がないか、夜尿症がないかなどを確認す ることが重要です。

SASの治療法

1

生活習慣の改善

せるため、 コールは上気道筋を弛緩させSASを悪化さ 肥満がある場合は減量が必要です。 寝る前の禁酒も勧められます。 アル

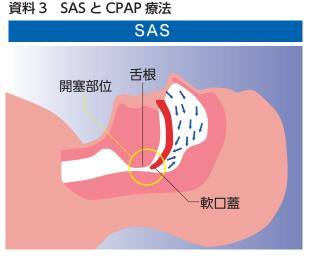
② CPAP療法

とが確認されています。 が劇的に改善し、低酸素状態が解消されるこ を送り込み、睡眠中の気道の閉塞を防ぎます されます。鼻マスクを介して一定陽圧の空気 (資料3)。 中等症から重症の治療において第1選択と CPAP療法により、 $_{\rm H}^{\rm A}$

頃から

「良い睡眠」を意識した生活習慣を実

しょう。



児SASでは、扁桃・アデノイドの切除が有

な問題が原因の場合に検討されます。特に小

扁桃肥大やアデノイド肥大など、解剖学的

効な治療法となることが多いです。

良い睡眠のための生活習慣

日中の眠気や疲労感を予防するために、

日

科装具は、軽症患者に選択されます。

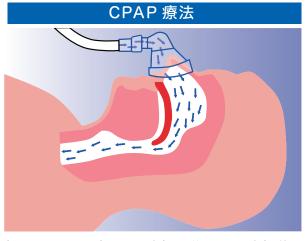
下顎を前方に移動させて気道を確保する歯

③ 口腔内装具(マウスピース)

4

外科的手術

舌根や軟口蓋の沈下により気道が閉塞し、無呼吸 が発生



鼻マスクから一定陽圧の空気を送り込み、上気道を 広げて閉塞を防ぎ、呼吸を補助する

眠の不調は専門家へ相談を

門医や認定技師が在籍する施設では、 門施設に相談して、ご自身の健康を守りま 提供しています。 ざまな睡眠障害に対する適切な診断と治療を 以外にも不眠症やナルコレプシーなど、さま でいる可能性があります。日本睡眠学会の専 生活に支障をきたす場合は、 生活習慣を改善しても症状が続き、 睡眠の質が気になったら専 睡眠障害が潜ん S A S 日中 ゥ 践することが重要です。

間が目安ですが、 【睡眠時間】成人の適正睡眠時間は6~8時 個人差があります。 日中に

が刻まれます。 体内時計がリセットされ、 【体内時計の調整】 毎朝日光を浴びることで 規則正しいリズム

2時間前からはデジタル機器の使用を控えま しょう。 ト)を浴びると、入眠が妨げられます。 【光に注意】夜間に強い光(特にブルーライ 寝る

眠気で困らないことが最も大切です。