

症 例 報 告

帯状疱疹後神経痛に対する十全大補湯の使用経験

熊谷幸治郎* 笹原徹也* 川瀬治美* 湯澤則子* 河西 稔*

要旨：帯状疱疹後神経痛は治療に難渋する慢性疼痛である。三環系抗うつ薬など内服、神経ブロック療法、レーザー治療などを行うが、完全な除痛は困難である。したがって治療の第一目標は完全除痛ではなく、ADL、QOLの維持・向上と考え、患者との共通認識をもつことが重要である。十全大補湯を用いた帯状疱疹後神経痛患者4名について報告する。疼痛評価に対してはVAS (Visual Analogue Scale) を使用した。

(患者1) 73歳女性, 左Th 4領域帯状疱疹罹患2年4カ月。

(患者2) 66歳女性, 右Th 4領域罹患4カ月。

(患者3) 76歳女性, 左L1領域罹患8カ月。

(患者4) 76歳女性, 左C8領域罹患5カ月。

2週間の入院下での持続硬膜外ブロック及び神経根ブロックにて疼痛の改善は認められたが残存するため、外来での硬膜外ブロック及び塩酸イミプラミン、エチゾラム内服。加えて気虚、血虚認め、皮膚乾燥、易疲労を認めたため十全大補湯7.5g/日を投与した。症例1では投与後胃腸障害を認めたため十全大補湯を食後投与に変更した。

入院時及び1カ月後のVAS55→52 (mean) となった。投与後3週目から床上での時間が短縮し、家事、外出が可能になるなどADL向上が認められた。

難治性帯状疱疹後神経痛では長期間痛みに苦悩し、体力、気力がともに弱まり、日常活動が低下する傾向がある。気血両虚を認める帯状疱疹後神経痛に対して補剤として十全大補湯を用いることで疼痛以外の自覚症状の改善、ADL向上に有用な方剤と考えられた。

索引用語：帯状疱疹後神経痛, 十全大補湯, 日常活動度 (ADL)

PAIN AND KAMPO MEDICINE Vol.15 (2005)

Four Cases of Postherpetic Neuralgia Treated Effectively with Juzentaihoto

Kojiro Kumagai*, Tetsuya Sasahara*, Harumi Kawase*,
Noriko Yuzawa* and Minoru Kawanishi*

Abstract: Postherpetic neuralgia (PHN) is often accompanied by intractable pain and leads to emotional problems and hinders daily activities. We report on 4 patients with persistent PHN treated with juzentaihoto in addition to epidural block and administration of tricyclic antidepressant. Juzentaihoto did not affect pain scales directly. However, it improved the patients' daily activities. We concluded that juzentaihoto could have therapeutic impact on patients with PHN if it is used with traditional therapies.

Key words: Juzentaihoto, postherpetic neuralgia, daily activities

* Department of Anesthesiology, Banbuntane Houtokukai Hospital, Fujita-Health University

Offprint requests to: Kojiro Kumagai, Department of Anesthesiology, Banbuntane Houtokukai Hospital, Fujita-Health University, 3-6-10 Otobashi, Nakagawa-ku, Nagoya 454-8509, Japan