

第26回日本東洋医学会  
関東甲信越支部山梨県部会

---

プログラム・抄録集

【日時】 令和5年 9月2日(土) 15:00～18:20

【会場】 山梨大学医学部 臨床講義棟

【会費】 3000円（学生は無料）manaableにて支払い

第26回日本東洋医学会関東甲信越支部山梨県部会  
会 長：菅原 健  
事務局：山梨厚生病院漢方内科 山崎 玄蔵

## 第26回日本東洋医学会関東甲信越支部山梨県部会学術総会

15:00 開会挨拶 菅原 健 (健友堂クリニック 院長)

15:05 一般演題 7演題 発表7分 質疑3分

座長 浅野伸将/山崎玄蔵/鶴田統子

1. 疝に対する漢方治療が奏功したSLEの一例 渡辺 博 山梨厚生病院 内科

2. コロナ後遺症の「睡眠障害」に大柴胡湯が有効であった一症例

原 典子 身延山病院 内科

3. 漢方治療が有効であった顔面のほてりが著明な酒さと3か月続く両眼瞼腫脹の2例

寺本 範子 寺本医院 皮膚科

4. 認知症と気象病

中田 薫 中田医院中国医学研究所

5. 金鈴散の作製について

杉野 二三 アトム薬局大里店

6. 心因性めまいに釣藤散が奏功した1症例

縄田 昌子 山梨県立中央病院女性専門科

7. 経絡からみた皮膚病について

渡邊 善一郎 富士ニコニコクリニック

16:15 休憩

16:20 会長講演 「江戸の医家で行われた灸」

座長 中田 薫 中田医院中国医学研究所 院長

講師 菅原 健 健友堂クリニック 院長

17:20 特別講演 「グリア細胞と漢方薬の可能性」

座長 菅原 健 健友堂クリニック 院長

講師 小泉 修一 山梨大学医学部 医学部長

## 演題 1. 疝に対する漢方治療が奏功した SLE の一例

【演者】 渡辺 博                      【所属】 山梨厚生病院 内科

【症例】 66 歳男性    【主訴】 発熱、多関節痛

【現病歴】 2 週間の経過で四肢浮腫と倦怠感を自覚し循環器内科を受診し、右下肢深部静脈血栓症の診断で抗凝固療法が開始された。発熱と多関節痛により歩行困難となり入院。栄養失調症と慢性貧血の診断で栄養療法を 1 ヶ月間継続したが改善せず当科紹介となった。

【既往歴】 統合失調症 【手術歴】 なし 【アレルギー】 なし

【処方】 リバーロキサバン 15mg、ハロペリドール 6mg、プロペリシアジン 45mg、ロラゼパム 1.5mg、トリヘキシフェニジル 4mg

【身体所見】 身長 178.6cm、体重 71.7kg、背部と四肢に圧痕性浮腫あり、腹部は腸蠕動やや亢進・平坦軟・圧痛なし

【漢方診察】 望：皮膚はやや蒼白で活気がない。舌は薄橙色で白苔が厚く広い。聞：声小さく体臭希薄。問：倦怠感、食欲不振、嘔気、間欠的腹痛あり、硬便と粘液の混ざる排便あり、常に寒い。切：脈は沈、遅、大、洪、右関上が弱。腹力 3/5、心下痞硬、右臍圧痛が頭尾方向に響き右胸脇苦満あり。

【検査所見】 WBC 4800/ $\mu$ l, Hb 8.7g/dl, Reti 17, Plt 41.2 万/ $\mu$ l, TP 5.7g/dl, Alb 2.3g/dl, CRP 9.49mg/dl, D-dimer 45.9 $\mu$ g/ml, フェリチン 377ng/ml, 抗核抗体 160 倍 (SPECKLED), 抗 ds-DNA 抗体 18(+)

【経過】 全身性エリテマトーデス、疝による吸収障害と慢性炎症による貧血と診断し、加味帰脾湯を開始した。2 週間で腹部症状は軽快し栄養状態も改善に転じたが、関節痛と発熱が遷延した。麻杏薏甘湯を併用し解熱したが右膝痛は残存し、当帰四逆加呉茱萸生姜湯に変更した。少量の PSL を併用し寛解導入に至った。

【考察】 疝が虚熱を伴う厥陰病に至り全身性エリテマトーデスを発症した可能性について、文献的考察を加えて報告する。

## 演題 2. コロナ後遺症の「睡眠障害」に大柴胡湯が有効であった一症例

【演者】原 典子

【所属】身延山病院 内科

### 【緒言】

新型コロナウイルス感染症と診断された6か月後の時点で、約10%の人において睡眠障害が認められ、1年経過しても約7%の人に睡眠障害を認めることが厚生労働省による報告によって明らかになっている。睡眠中に骨や筋肉の成長を促し、体の疲労を回復させる働きがある成長ホルモンが分泌される。このため睡眠障害が続くと体調を崩したり、体の成長に悪影響が出たりするほか、うつ病などの精神疾患につながる恐れがある。

今回、約3ヵ月続いていた不眠のある患者に証にもとづく漢方治療をおこない症状が改善した症例を経験したので報告する。

### 【症例】60歳女性

〔主訴〕不眠

〔現病歴〕

X年7月20日 新型コロナウイルス感染症に罹患。熱は37度台で（解熱鎮痛薬の内服あり）、約2週間のどが痛くて食べものが飲みこめず、水分しかとれなかった。

X年10月3日 新型コロナウイルス感染症に罹患してから、寝れない ということ受診。睡眠時間は2～3時間しか眠れない とのこと。

〔所見〕

153 cm 58 kg BMI24.7 血圧142/77mmHg 脈拍77回/分

既往歴：なし。血液検査：中性脂肪226 LDLコレステロール150

〔東洋医学的所見〕

中肉中背、脈候：沈、舌診：胖大なし、暗赤色の色調、腹診：腹力3-4/5 胸脇苦満をしっかりとみとめる。腹部動悸なし

〔経過〕

外来初診診察時、若干切迫感を認めたため、休養もかねST3（200）点滴、大柴胡湯1包温服、デパス1錠内服。点滴終了後、点滴中に眠れたとのこと。

大柴胡湯 2包分2、リピトール（10）1錠分1朝、リピディル（80）2錠分1夕 処方し、5日後再診。

10月7日 寝付くのに1時間かかり、2-3回目は覚めるがよくなる。同処方を4週間分処方。

11月4日 寝るまでに時間はかかるが、寝れば中途覚醒することはない。同処方継続

12月2日 よいです とのこと。処方継続。

### 【考察】

大柴胡湯は肝気鬱結が持続したために自律神経機能の過亢進が発生し、これに伴って熱証がみられる病態（肝鬱化火）を改善する処方である。本症例は処方の特徴、また腹証より大柴胡湯証と診断し、大柴胡湯を内服し不眠が改善した。コロナ後遺症の「睡眠障害」であっても、随証治療をおこなうことで症状は改善すると考える。

### 演題 3. 漢方治療が有効であった顔面のほてりが著明な酒さと3か月続く両眼瞼腫脹の2例

○寺本 範子 1)、菅原 健 2,3,4)

- 1) 寺本医院 皮膚科
- 2) 健友堂クリニック、3)健康科学大学、4)山梨大学医学部医学科麻酔科学教室

【緒言】両下肢の冷えと顔面のほてりが著明な酒さと両眼瞼の腫脹が3か月続き眼科でのステロイド外用剤使用が無効であった症例に漢方が奏功したので報告する。

#### [症例 1]

68歳、女性。初診の2年前から顔面の潮紅が出現。X年2月に1週間前から特に発赤が悪化したと当院受診。【臨床所見】初診時両頬部、前額部、鼻部にほてりの強い浮腫性の潮紅を認める。両頬部の丘疹部からの顕微鏡検査で demodex(ニキビダニ)を多数認めた。皮膚症状から酒さと診断。体格は小太りで腰から下の冷えがひどく、冷えると顔のほてりが増強する。頻尿あり。足汗あり。下肢のむくみを認める。脈：沈細、舌：淡紅、腹診では心下に圧痛を認め、また座位で腰部に圧痛を認めた。

【経過】腰から下の冷えが強く腰部の圧痛を認めた事より苓姜朮甘湯を投与。皮疹部にはメトロニダゾール軟膏を外用、内服を1週間併用した。1週間後顔面の丘疹、頻尿の改善を認めるも顔面の紅潮は続き、ほてりが強い。外用の継続と苓姜朮甘湯の内服を継続するも途中めまいが強く受診出来ない事があった。9週間後に下肢の冷えは大分よいが首から上の発汗があり、ほてりも強い。柴胡桂枝乾姜湯へ内服を変更したところ1週間後に冷えが落ち着き、めまい、立ちくらみも改善。16週間後には顔面の潮紅、ほてりが改善した。

#### [症例 2]

X年6月に初診。X年3月から花粉症の症状と一緒に両眼瞼腫脹が出現。眼科よりのネオメドロール EE 眼軟膏を3か月継続使用していたが改善がなかった。花粉症の症状が落ち着いても眼瞼腫脹が治まらない為当院受診。1週間前から外用を中止したが変化はない。【臨床所見】両上下眼瞼に発赤を伴う著明な浮腫性の腫脹を認める。脈：浮滑、舌：淡紅、腹診にて心下痞硬、胃内停水無し。外用剤は中止したままで越婢加朮湯を処方。1週間後に腫脹は大分ひいてきた。2週間後腫脹と赤味もとれて調子よいとの事。

【結語】酒さは皮膚科診療において比較的好くみられる疾患であるが治療に苦渋する事が多い。眼瞼の腫脹や発赤も原因が不明で経過が長くなる事がある。今回漢方的所見を参考に処方を決定する事で改善がみられた症例を経験したので報告した。

#### 演題 4. 認知症と気象病

【演者】 中田 薫

【所属】 中田医院 中国医学研究所

【はじめに】 私が嘱託医をしている特別養護老人ホームの、殆どの入所者が、長谷川式知能検査はやや高度認知症の10以下である。入所者が興奮する、帰宅願望が強くなる、口数が多くなるなどの異常行動が気候と関係ありそうなので検討した。

【症例】 70人入所の特別養護老人ホームの嘱託医をしている。入所者の異常行動や異常発言が多くみられるが日常的な事と思い問題にしなかった。介護職員が特定の入所者が興奮すると天候が悪くなることを指摘した。全介護職員から異常行動がある入所者を聞き出し、入所者の異常行動と天候との関係を調査した。やや高度認知症かそれ以上重症の認知症患者は、周期的に興奮する、他の入所者が騒ぎ出すと一緒に騒ぎ出すなどの行動があるので、天候との関係が不確実である。80～90歳代の自発に発言する認知症患者8名について、天候との関係を調査中である。

【考察】 気象病は、気温や気圧など“気候”の変化によって引き起こされるさまざまな症状の総称である。気象病診断リストには 1:天気が変わるときに体調が悪い 2:雨が降る前や天気が変わる前に、なんとなく予測ができる 3:耳鳴りやめまいが起こりやすい 4:頭痛、肩こり、首こりがある。または首に外傷歴がある 5:全身に倦怠感がある、または低血圧で朝起きられない 6:猫背、反り腰がある。姿勢が悪い 7:乗り物で酔いやすい 8:パソコンやスマホを1日平均4時間以上使用している 9:ストレッチや柔軟体操をすることが少ない 10:歯の食いしばりや歯ぎしり、歯の治療が多い。または顎関節症と言われたことがある 11:夏冬ともにエアコンが利いた環境にすることが多い 12:日常的にストレスを感じている。1、2がある人は気象病の可能性大、3～12の中で3つ以上は気象病予備軍となっている。認知症と気象の関係は記載がない。題49回山梨総合医学会で中田らが発表した「東洋医学的治療で改善した気象病3例」によると、発病原因は外界の気候変化（六淫）と体内臓腑の変調（内傷）があり、気象病は六淫（湿度、気温、気圧等）と肺の防御作用の異常亢進（中医学では想定外）で、肺の防御作用異常亢進には炙甘草を好かった補気剤（四君子湯、六君子湯）が、湿度の影響は五苓散が有効と説明されている。

令和5年の考えでは、気象病診断リスト（西洋医学）には、認知症に関係する症状は一切ないが、認知症状と気候の関係もあるかもしれない。今後の検討が必要である。

【結語】

利益相反無

## 演題 5. 金鈴散の作製について

杉野二三<sup>1)</sup> 藤巻徹郎<sup>1)</sup> 菅原健<sup>2)3)4)</sup>

アトム薬局大里店<sup>1)</sup>

健友堂クリニック<sup>2)</sup> 山梨大学附属病院麻酔科<sup>3)</sup> 健康科学大学<sup>4)</sup>

### 【はじめに】

金鈴散は牽牛子（朝顔の成熟種子）一味の散薬である。『方輿輓』に、主治痛風痔疾便毒方とある。また牽牛子に茴香を加味した禹功散は『醫方集解』に、治寒湿水疝陰囊腫脹大小便不利と書かれている。2023年5月から7月において降雨量が多かったためか、水腫、疝の患者が多く、牽牛子の修治をする機会が多かった。牽牛子の修治は珍しいのでそれについて報告する。

### 【作製方法】

- ① 牽牛子を弱火で20分炒める。
  - ② 中火で8分炒め冷ましておく。
  - ③ 粉碎機にかける。
  - ④ 篩にかける。
- 茴香は③④に準ずる。

### 【考察】

『方輿輓』に、  
金鈴散 治痛痺及肛痔便毒方

#### **牽牛子微炒不通乎即止勿過熱杵羅取頭末令**

右一味每服一二錢温酒若白湯送下或加茴香即是子和禹功散

疝に用るときは、茴香を入れて禹功散にせねばならぬ也。とあり、牽牛子の修治は過熱しすぎないように微し炒めてから末にすることが示されている。

『醫方集解』に、牽牛～逐行水泄湿兼通大腸風秘氣秘、茴香～温散能暖丹田祛小腸冷氣同入下焦以泄陰邪也とあり、金鈴散、禹功散は浮腫や疝の治療には不可欠であると考えられた。臨床においては関節痛や腰痛、痔疾、便秘、咳嗽、腹痛、心下部痛、放散痛の症状を改善させ、有効性が示された。

## 演題 6. 心因性めまいに釣藤散が奏功した 1 症例

【演者】 縄田昌子

【所属】 山梨県立中央病院 女性専門科

【緒言】めまいは女性に多い疾患で当科受診時の主訴としても最も多い。当科には器質性疾患を否定され、一般的なめまい治療で改善しない慢性めまい患者が受診しているが、慢性めまいのうち心因性めまいの割合は高いと報告されている。心因性めまいは3か月以上にわたってほとんど毎日存在するめまいであり、日常生活に支障をきたす。今回心因性めまいに釣藤散が奏功した症例から釣藤散が有効なめまいについて考察し報告する。

【症例】50代女性。主訴：ふわふわめまい、不安。現病歴：X-2年頃から時々ふわふわめまい、のどの違和感、不安感を自覚していた。5か月前頃に左顔面神経麻痺のような症状が出現し、血圧も高くなり近医を受診。降圧剤を処方され血圧は下がったが、毎日めまいが起こるようになった。のどの違和感も強くなり当院耳鼻咽喉科を紹介されたが異常がなく当科受診。脈候は実、弦、数。舌候は紅色、軽度腫大で乾燥した白苔を認めた。腹候は腹力中等度で軽度の胸脇苦満を認めた。経過より肝陽化風と診断し釣藤散7.5g分3で処方した。2週間後にはめまい、のどの異物感、不安感が消失し著効した。

【考察】症例は長期間にわたって継続する精神的ストレスにより肝陰が損傷され肝陽上亢、肝陽化風となり釣藤散が有効であった。釣藤散が有効なめまいについて抑肝散との鑑別も含め考察した。

## 演題 7. 経絡からみた皮膚病について

【演者】 渡邊善一郎

【所属】 福笑会 富士ニコニコクリニック

外殻⇔経絡⇔臓腑の関係から皮膚病について考察しました。外殻における皮膚炎の発生物位である背中・側面・腹部面は、経絡では太陽病経・少陽病経・陽明病経と関連し、また臓腑では天候の変化や腰への過労・ストレスによる心労・飲食による食労との関係が深いと考えています。

治療においては、少数の経穴の組み合わせで対処できる奇経八脈の八宗穴を選択しています。陽病（表病）の場合、背中から後頭部の皮膚炎には、陽蹻脈の申脈（太陽膀胱経）—督脈の後溪（太陽小腸経）に、胸△サインを認める膈下・側面の皮膚炎には帯脈の臨泣（少陽胆経）—陽維脈の外関（少陽三焦経）に、また顔面・腹面の皮膚炎には陷谷（陽明胃経）—合谷（陽明大腸経）に経穴治療（指圧）を行い、皮膚搔痒の軽快・消失を確認しています。

また、皮疹の見られない皮膚搔痒症は陰病（裏病）に属すると考えており、内服治療を軟膏治療よりも優先しています。当日の発表では、具体的な症例を提示します。



サイコ (柴胡)



シャクヤク (芍薬)



ハッカ (薄荷)



トウキ (当帰)



ビャクジュツ (白朮)



ブクリョウ (茯苓)



ショウキョウ (生姜)



カンゾウ (甘草)



サンシ (山梔子)



ボタンビ (牡丹皮)

オースギ 医療用 漢方製剤

薬価基準収載

ジュンコウ  
か み しょう よう さん  
**FC24T 加味逍遙散**  
FCエキス錠 医療用

新発売



オースギ医療用漢方製剤

錠剤シリーズ

- FC24T 加味逍遙散
- FC39T 苓桂朮甘湯
- FC41T 補中益気湯
- SG-01T 葛根湯
- SG-05T 安中散料
- SG-07T 八味地黄丸料
- SG-08T 大柴胡湯
- SG-09T 小柴胡湯
- SG-15T 黄連解毒湯
- SG-16T 半夏厚朴湯
- SG-19T 小青竜湯
- SG-23T 当帰芍薬散料
- SG-75T 四君子湯
- SG-84T 大黄甘草湯
- SG-95T 五虎湯

効能又は効果、用法及び用量、使用上の注意等については最新の電子化された添付文書をご覧ください。(01)04987032024784

漢方を現代医療に生かす  
**オースギ**  
大杉製薬株式会社

資料請求先

営業本部 〒546-0035 大阪市東住吉区山坂 1-8-6

TEL(06)6629-9055 (代) <https://ohsugi-kanpo.co.jp>



(2023年6月作成)

# Kracie



twice or three times a day 選べるやさしさ



スティックで、健やかな暮らしへ

**クラシエ 薬品株式会社**

[資料請求先] 〒108-8080 東京都港区海岸3-20-20

医療用医薬品ウェブサイト 「漢・方・優・美」 <http://www.kampoyubi.jp>

■各製品の「効能・効果」、「用法・用量」、「使用上の注意」等については製品添付文書をご参照ください。

漢方製剤 薬価基準収載 商品番号 NC127

# コタロ- 麻黄附子細辛湯

劇薬 エキスカプセル

## 感冒、気管支炎に 麻黄附子細辛湯。

感冒・気管支炎の諸症状を緩和、改善します。

- 微熱や悪寒がある。
- 全身倦怠感がある。



●麻黄附子細辛湯で唯一のカプセル剤  
●眠気を誘発する成分は配合していません

【効能・効果】  
全身倦怠感があつて、無気力で、微熱、悪寒するもの。  
感冒、気管支炎。

【用法・用量】  
通常、成人1日6カプセル(1.68g)を2~3回に分割し、食前又は食間に経口投与する。なお、年齢、体重、症状により適宜増減する。

【使用上の注意】(抜粋)  
(1) 慎重投与(次の患者には慎重に投与すること)

- 1) 体力の充実している患者〔副作用があらわれやすくなり、その症状が増強されるおそれがある。〕
- 2) 暑がり、のぼせが強く、赤ら顔の患者〔心悸亢進、のぼせ、舌のしびれ、悪心等があらわれることがある。〕

- 3) 著しく胃腸の虚弱な患者〔口渇、食欲不振、胃部不快感、悪心、嘔吐等があらわれることがある。〕
  - 4) 食欲不振、悪心、嘔吐のある患者〔これらの症状が悪化するおそれがある。〕
  - 5) 発汗傾向の著しい患者〔発汗過多、全身脱力感等があらわれることがある。〕
  - 6) 狭心症、心筋梗塞等の循環器系の障害のある患者、又はその既往歴のある患者
  - 7) 重症高血圧症の患者
  - 8) 高度の腎障害のある患者
  - 9) 排尿障害のある患者
  - 10) 甲状腺機能亢進症の患者
- 〔6〕~〔10〕これらの疾患及び症状が悪化するおそれがある。〕

### (2) 重要な基本的注意

- 1) 本剤の使用にあたっては、患者の証(体質・症状)を考慮して投与すること。なお、経過を十分に観察し、症状・所見の改善が認められない場合には、継続投与を避けること。
- 2) 他の漢方製剤等を併用する場合は、含有生薬の重複に注意すること。プシを含む製剤との併用には、特に注意すること。

### (3) 相互作用

併用注意(併用に注意すること)

薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
①マオウ含有製剤 ②エフェドリン類含有製剤 ③モノアミン酸化酵素(MAO)阻害剤 ④甲状腺製剤 チロキシン、リオチロン ⑤カドコールアミン製剤 アドレナリン、イソプレナリン ⑥キサンチン系製剤 テオフィリン、ジプロフィリン	不眠、発汗過多、頻脈、動悸、全身脱力感、精神興奮等があらわれやすくなるので、減量するなど慎重に投与すること。	交感神経刺激作用が増強されることが考えられる。

### (4) 副作用

本剤は使用成績調査等の副作用発現頻度が明確となる調査を実施していないため、発現頻度は不明である。

#### 1) 重大な副作用

肝機能障害、黄疸：AST(GOT)、ALT(GPT)、Al-P、γ-GTPの上昇等を伴う肝機能障害、黄疸があらわれることがあるので、観察を十分に行い、異常が認められた場合には投与を中止し、適切な処置を行うこと。

※組成・性状、その他の使用上の注意等については添付文書をご参照ください。

**小太郎漢方製薬株式会社**

資料請求先 小太郎漢方製薬株式会社 医薬事業部  
〒531-0071 大阪府北区中津2丁目5番23号 TEL06(6371)9106 FAX06(6377)4140  
(9:00~17:30/土、日、祝日、弊社休日を除く)

(2016年1月制作)

# 地道薬材

## 医療用40処方

薬価基準収載

## 東洋薬行

## 輸入漢方 エキスカプセル

- 〔東洋〕 黄耆建中湯 エキスカプセル
- 〔東洋〕 桂枝加黄耆湯 エキスカプセル
- 〔東洋〕 桂枝加葛根湯 エキスカプセル
- 〔東洋〕 桂枝加厚朴杏仁湯 エキスカプセル
- 〔東洋〕 落脾湯 エキスカプセル
- 〔東洋〕 桂麻各半湯 エキスカプセル



製造販売

株式会社 東洋薬行

〒113-0033

東京都文京区本郷6-19-7

TEL03(3813)2263

FAX03(3813)0202

勝昌製薬廠股份有限公司

台湾省桃園県中歴市民族路六段436号

明通化学製薬股份有限公司

台湾省台中市復興路二段120号



漢方製剤にとって「良質」とは何か。その答えのひとつが「均質」である、とツムラは考えます。自然由来がゆえに、ひとつひとつに個性がある生薬。漢方製剤にとって、その成分のばらつきを抑え、一定に保つことが「良質」である。そう考える私たちは、栽培から製造にいたるすべてのプロセスで、自然由来の成分のばらつきを抑える技術を追求。これからもあるべき「ツムラ品質」を進化させ続けます。現代を生きる人々の健やかな毎日のために。自然と健康を科学する、漢方のツムラです。

良質。均質。ツムラ品質。

