

「発熱・咳嗽に対する薬物適正使用に関して」

—生体防御反応の観点から—

第41回和漢医薬学会学術大会特別提言

急性感染症において「生体における発熱/咳嗽」の意味を改めて考えてみた場合、基礎/臨床研究ともに、発熱/咳嗽は生体防御を目的とした合目的な反応であることを示している^{F1, C1}。

したがって、「発熱/咳嗽」に対して、その発生機序を考えずに画一的に解熱薬/鎮咳薬を使用することは、隠された真の原因を見逃し病気を長引かせる、場合によっては増悪させてしまうことを理解する必要がある^{F2-4) C2}。

医学的知識を患者に正しく伝えることは、医療者としての使命である。「発熱/咳嗽」に対して、解熱薬や鎮咳薬を使用する際には、それらの作用機序^{F5)C3}を理解した上で、投薬に関する益と不利益を患者にも理解できるように説明し、「発熱/咳嗽」が必ずしも悪い症状ではないことを十分理解してもらうことが必要である^{F6}。そのうえで、病初期には屯用を中心とした内服法についても考慮することが理想的である。

その症状の発生する機序に立ち返って、薬物治療することを推奨したい^{F2, C-1}。現在の市場における解熱薬・鎮咳薬の不足は、画一的な使用も遠因と考えられ、それらの薬物乱用の防止にもつながる可能性がある。漢方薬にも、合目的な処方があること^{F7-8}を多くの医療関係者に知っていただき、解熱薬・鎮咳薬をともに適正に使用することを提言する。

日本の医療人による正しい医学知識の普及を期待して、本提言を行う。

なお、われわれは「発熱/咳嗽」の治療薬の禁止を訴えているのではなく、繰り返しになるが、医療関係者に発生機序を考慮し、そのうえでの処方の適否を検討することを強く期待するものである。

2024年8月25日

順天堂大学薬学部

千葉大学病院

福岡大学病院

国際医療福祉大学成田病院

(50音順)

亀井 淳三

巽 浩一郎

鍋島 茂樹

並木 隆雄

亀井淳三
巽浩一郎
鍋島茂樹
並木隆雄

発熱(F)

- 1) Central circuitries for body temperature regulation and fever, Nakamura K, Am J Physiol Regul Integr Comp Physiol 2011 Nov;301(5):R1207-28. doi: 10.1152/ajpregu.00109.2011. Review
- 2) Association of body temperature and antipyretic treatments with mortality of critically ill patients with and without sepsis: multi-centered prospective observational study. Crit Care. 2012 Feb 28;16(1): R33. doi: 10.1186/cc11211. Clinical study
- 3) The effect of antipyretic therapy upon outcomes in critically ill patients: a randomized, prospective study Surg Infect (Larchmt) 2005 Winter;6(4):369-75. doi: 10.1089/sur.2005.6.369. Clinical study
- 4) Fever control using external cooling in septic shock: a randomized controlled trial. Schortgen F, et al. Am J Respir Crit Care Med. 2012 May 15;185(10):1088-95. doi: 10.1164/rccm.201110-1820OC. Clinical Trial.
- 5) 日本ペインクリニック学会 NSAIDs とアセトアミノフェン https://jspc.gr.jp/igakusei/igakusei_keynsaids.html (2024. 8.23 参照)
- 6) 褐色脂肪組織の熱産生と体温調節 米村武司. 自律神経 60:8-13, 2023 体温調節総論
- 7) A randomized, controlled trial comparing traditional herbal medicine and neuraminidase inhibitors in the treatment of seasonal influenza. Nabeshima S, Kashiwagi K, Ajisaka K, Masui S, Takeoka H, Ikematsu H & Kashiwagi S. J Infect Chemother 18:534-543, 2012. Clinical study
- 8) Ephedrae Herba and Cinnamomi Cortex interactions with G glycoprotein inhibit respiratory syncytial virus infectivity. Fujikane A, Sakamoto A, Fujikane R, Nishi A, Ishino Y, Hiromatsu K & Nabeshima S. Commun Biol 5:1-11, 2022. Clinical study

基礎研究(参考)

- 9) Fever and survival, M J Kluger, D H Ringler, M R Anver Science 1975 Apr 11;188 (4184):166-8. PMID: 111434 Basic study
- 10) Survival value of fever in fish J. B. Covert, W. W. Reynolds Nature 1977 May 27; 43:5 Basic study

体温などのメカニズム (参考)

- 11) テルモ体温研究所 <https://www.terumo-taion.jp/health/basic/article01.html> (2024.8. 23参照)

咳嗽(C)

- 1) 咳嗽・喀痰診療ガイドライン2019 編集:日本呼吸器学会咳嗽・喀痰の診療ガイドライン2019作成委員会 Chapter 2 pp.6 ほか 咳嗽総論、
- 2) Central mechanisms IV: conscious control of cough and the placebo effect. Eccles R. Handb Exp Pharmacol. 2009;(187):241-62. doi: 10.1007/978-3-540-79842-2_12. Review.
- 3) Role of Opioidergic and Serotonergic Mechanisms in Cough and Antitussives, Kamei, J. Pulm Pharmacol. 1996 Oct-Dec;9(5-6):349-56. doi: 10.1006/pulp.1996.0046. Review.