

# 専門医が 診る

読者からの質問編

## 不整脈

回答

東広島医療センター  
循環器内科

原幹 医長



心臓の拍動のリズムが狂う不整脈（11月27日掲載）

について、読者から寄せられた相談や質問に、東広島医療センター循環器内科（東広島市）の原幹医長（55）に答えてもらった。

（衣川圭）

### 息苦しさで 目が覚める

## 強い症状なら薬で治療

**Q** 若い頃から日常生活で息苦しくなることがあり、心電図を取ったところ不整脈はあるが心配はないと言われました。ですが、最近ほ息苦しさで目覚めます。胸を圧迫される苦しさもあり、救急車を呼ぼうかと思つたこともあり

**A** 予定より早いタイミングで拍動が起きるのが「期外収縮」です。多くの場合は治療せず、様子を見ていけば問題ありません。心筋梗塞や心筋症などの心臓の病気で起きるケースは、その治療が必要です。相談者は検査を受けていますので、病気になるものではないと思われ

ます。複数の病院で検査を受けました。「期外収縮」はあるが問題はなく、精神的なものと言われました。放置して大丈夫ですか。  
（福山市・主婦・47歳）  
しかし、この人のように強い症状が続く場合には、薬による治療を検討します。最初は、交感神経を抑える「交感神経遮断薬」がよく用いられます。効果が乏しいときには、ほかのタイプの脈を整える薬を試します。脈を整える薬は副作用の心配もあるので、定期的に医師に診てもらふ必要があります。動悸の頻度が多くない場合は、つらいときだけ服用します。軽い安定剤を使うこともありますが、

### たびたび 激しい動悸

## 発作のタイプ確定大事

**Q** 20代から運動をしている時や緊張している時以外も、たびたび激しい動悸がします。入浴中に動けなくなつたこともありました。健康診断の心電図検査では異常は出ません。動悸が起きるのが怖いです。精神科などで安定剤をもらった方がいいですか。

がよいですか。  
（東広島市・パート女性・42歳）  
動悸の発作が突然始まり、突然終わるなら「発作性上室頻拍」の可能性がります。息をこらえてグツとおなかを力を入れたり、冷たい水を飲むんだりするとヒタリと治まること

とがあるので、試してみてください。この不整脈は、カテーテルアブレーションで余計な電気経路を遮断することで、根治が可能です。  
動悸が徐々に出てきて、徐々に治まるなら「不適切洞性頻脈症候群」を疑います。若い女性に比較的多い不整脈です。誰でも運動をしたり、興奮したりすると脈が速くなります

### 植え込み型除細動器 誤作動など心配

## 機能や形状大幅に改善

**Q** 80代の母が最近、心肺停止後、電気ショックで生き返りました。後遺症もなく元気です。医師から植え込み型除細動器（ICD）を勧められました。誤作動したときの痛みを耐えられるかどうか心配です。皮膚への影響なども気になります。（広島市中区・美容師女性・55歳）

えられるかどうか心配です。皮膚への影響なども気になります。（広島市中区・美容師女性・55歳）  
**A** 回復されて本当に良かったですね。ICDは死に至るような不整脈を感知し、自動で電気ショックの治療をして突然死を防ぎます。植え込みリスクはそれほど高いものではありません。主治医が判断し、本人が望むなら、速やかに入れることを勧めます。  
作動すると衝撃が走るのには確かです。ただ、不整脈の種類を見分ける機能などが向上し、不

### 心房細動の 術後に症状

## 急に増えた場合受診を

**Q** 60代の母が心房細動を発生し、ことしアブレーションの手術を受けました。現在、リズムという薬を服用して

ます。術後、胸の辺りが「トクツ」となる感じがあるようです。何が原因なのでしょう。か。（広島市佐伯区・公務員男性・34歳）  
**A** トクツというのは心房性の期外収縮と思われる。アブレーションで治療した部分の再発の可能性と、そのほかの部分の原因の期外収縮の可能性があります。たまに起きるのであれば、あまり心配は要りません。心房細動を起すきっかけになることもあるので、急に症状が増えた場合は、主治医に相談してください。  
サンリズムは脈を整える薬の一つです。通常は期外収縮を抑える方向に働きます。症状を見ながら主治医が、中止、継続を判断すると思います。