

本資料は、作成者のご厚意で参考としてご提供いただいたものですので、絵画や書物と同様に著作物としてお取扱い下さい。

また、情報に関して作成者も当協会も責任を負うことはできませんので、スライドの一部を複製しての利用、第三者への提供、インターネット上への公開等のご遠慮下さい。

研修スライドは、講師の先生ご自身の責任で新たに作成していただきますようお願いいたします。出典の示されている情報の利用については、出典元の「利用ガイド」などに従うようお願いいたします。

公益社団法人全日本医薬品登録販売者協会

口とのどの炎症や異常

京都薬科大学 臨床薬学教育研究センター

杉本幸枝

本日の内容

I. 口やのどの異常

1. のどの構造とがん

2. 各疾患と一部のセルフメディケーション

- ①スティーブンス・ジョンソン症候群 ②尋常性天疱瘡 ③白板症 ④紅板症 ⑤ベーチェット病
- ⑥再発性アフタ ⑦口腔カンジダ症 ⑧扁平苔癬
- ⑨ウイルス性疾患(①ヘルペス性口内炎 ②帯状疱疹 ③手足口病 ④ヘルパンギーナ)
- ⑩シェーグレン症候群 ⑪口腔乾燥症

3. 症状: ①炎症 ②かわき ③歯茎の出血

《参考》 歯周病と全身症状

《参考》 糖尿病と口の症状

《参考》 漢方の舌診

II. 治療のトリアージ: セルフメディケーション(OTC医薬品)? / 受診?

口やのどのにも関連する漢方薬

III. 養生

本日の内容

I. 口やのどの異常

1. のどの構造とがん

2. 各疾患と一部のセルフメディケーション

- ①スティーブンス・ジョンソン症候群 ②尋常性天疱瘡 ③白板症 ④紅板症 ⑤ベーチェット病
- ⑥再発性アフタ ⑦口腔カンジダ症 ⑧扁平苔癬
- ⑨ウイルス性疾患(①ヘルペス性口内炎 ②帯状疱疹 ③手足口病 ④ヘルパンギーナ)
- ⑩シェーグレン症候群 ⑪口腔乾燥症

3. 症状: ①炎症 ②かわき ③歯茎の出血

《参考》 歯周病と全身症状

《参考》 糖尿病と口の症状

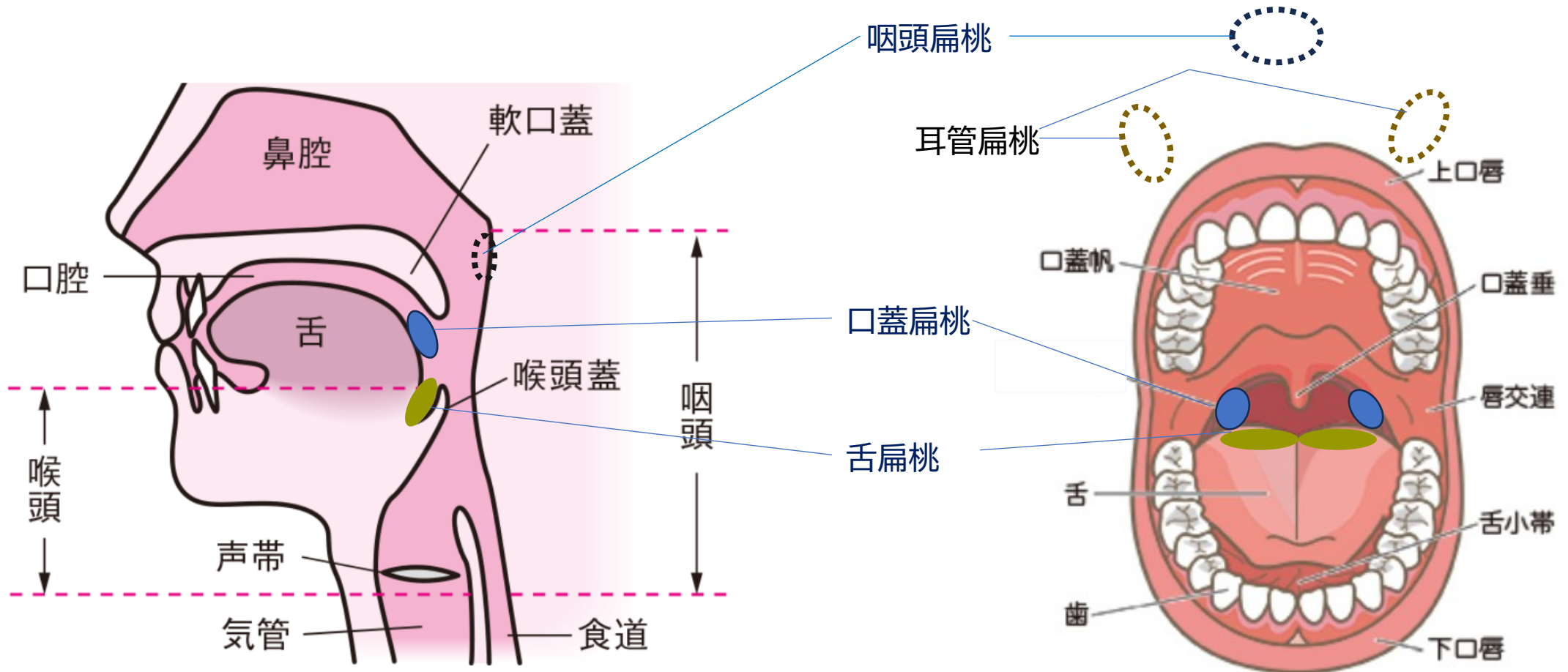
《参考》 漢方の舌診

II. 治療のトリアージ: セルフメディケーション(OTC医薬品)? / 受診?

口やのどのにも関連する漢方薬

III. 養生

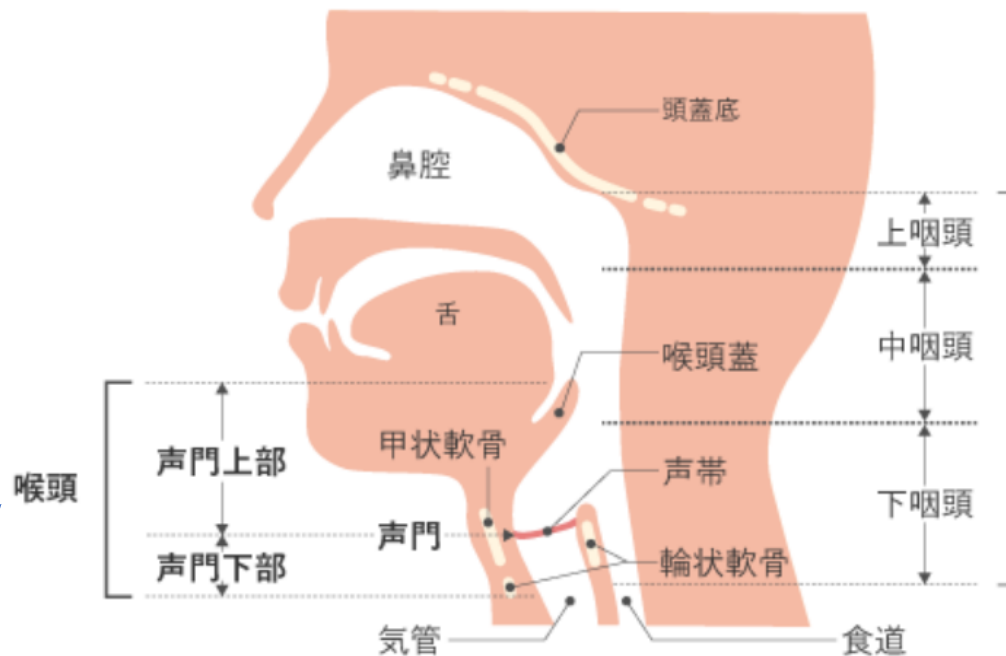
口とのどの構造



扁桃：のどにあるリンパ組織で、ウイルスや細菌などがからだに侵入しないよう防御する役割を担っている。いわゆる扁桃腺として知られる口蓋扁桃のほか、咽頭扁桃（アデノイド扁桃）、舌扁桃、耳管扁桃といった扁桃組織がのどを取り囲んでいる。

咽頭と喉頭

(喉頭の働き:呼吸、発声、嚥下)



【喉頭】のどの奥にある空気の出入り口。気道に蓋をする喉頭蓋、「のどぼとけ」とよばれる甲状軟骨、その下の輪状軟骨からなる。甲状軟骨の内側には声帯があり、甲状軟骨は舌を支える舌骨にぶら下がっている。物を飲み込むときは甲状軟骨を引き上げて喉頭蓋を押し倒し、食物が気道へ入るのを防いでいる。

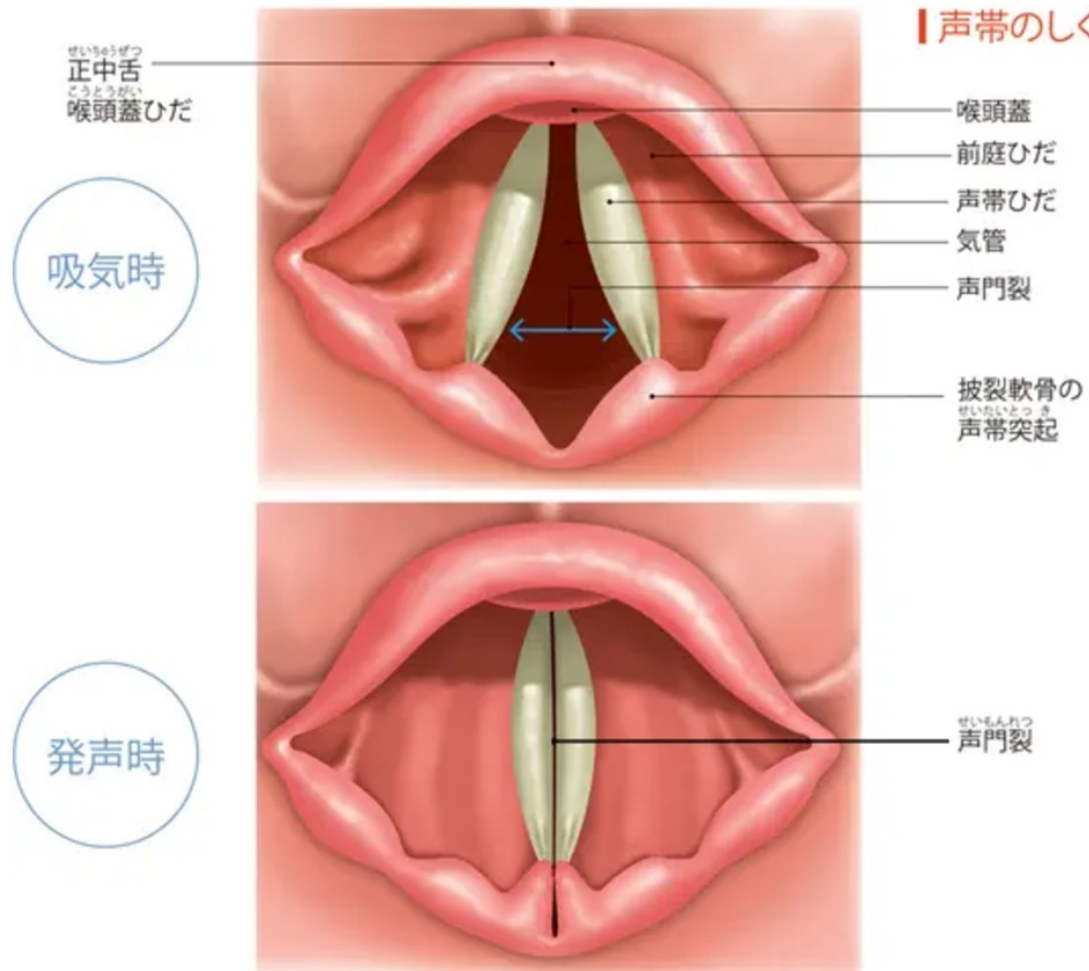
【咽頭】鼻腔、口腔に続き、下方は喉頭、食道に至る管腔で、気道および消化管の一部である。

上咽頭:鼻腔からの空気の通り道であり、上方は頭蓋底より下方は軟口蓋の高さまでの領域で、咽頭扁桃が存在する。

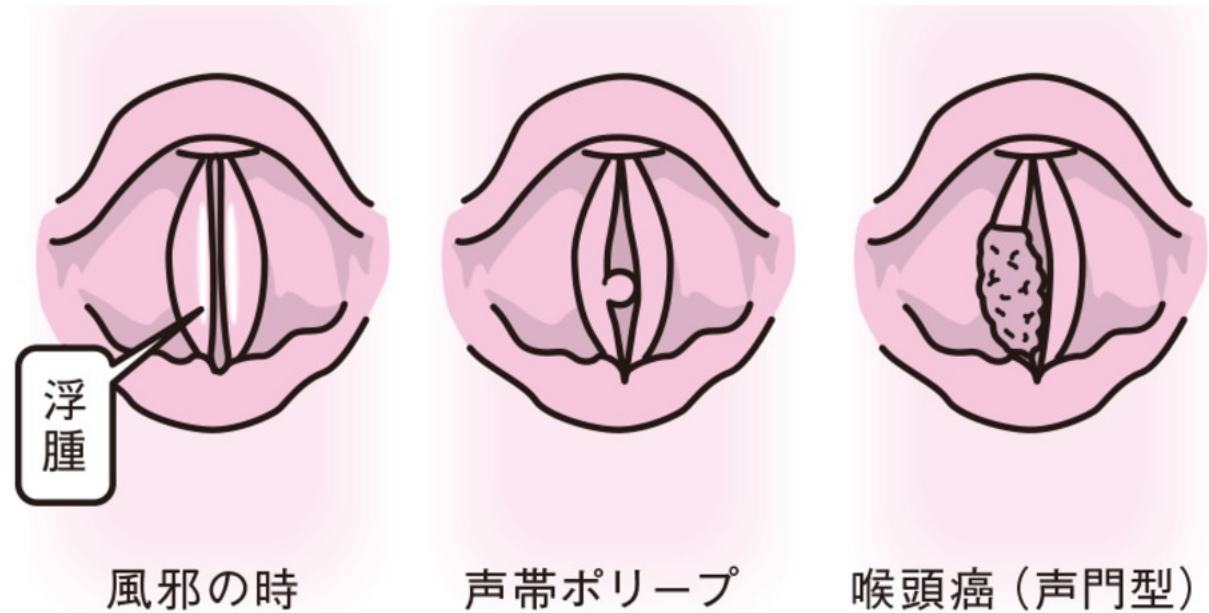
中咽頭:上方は軟口蓋の高さで、下方は舌骨大角の高さまでで、垂直にした喉頭蓋の先端の高さと同程度である。口蓋垂、口蓋扁桃、舌扁桃が存在する。

下咽頭:上方は舌骨大角の高さで、喉頭蓋谷に始まり、輪状軟骨下縁の高さまでで食道に続く部分である。前方に喉頭がある。

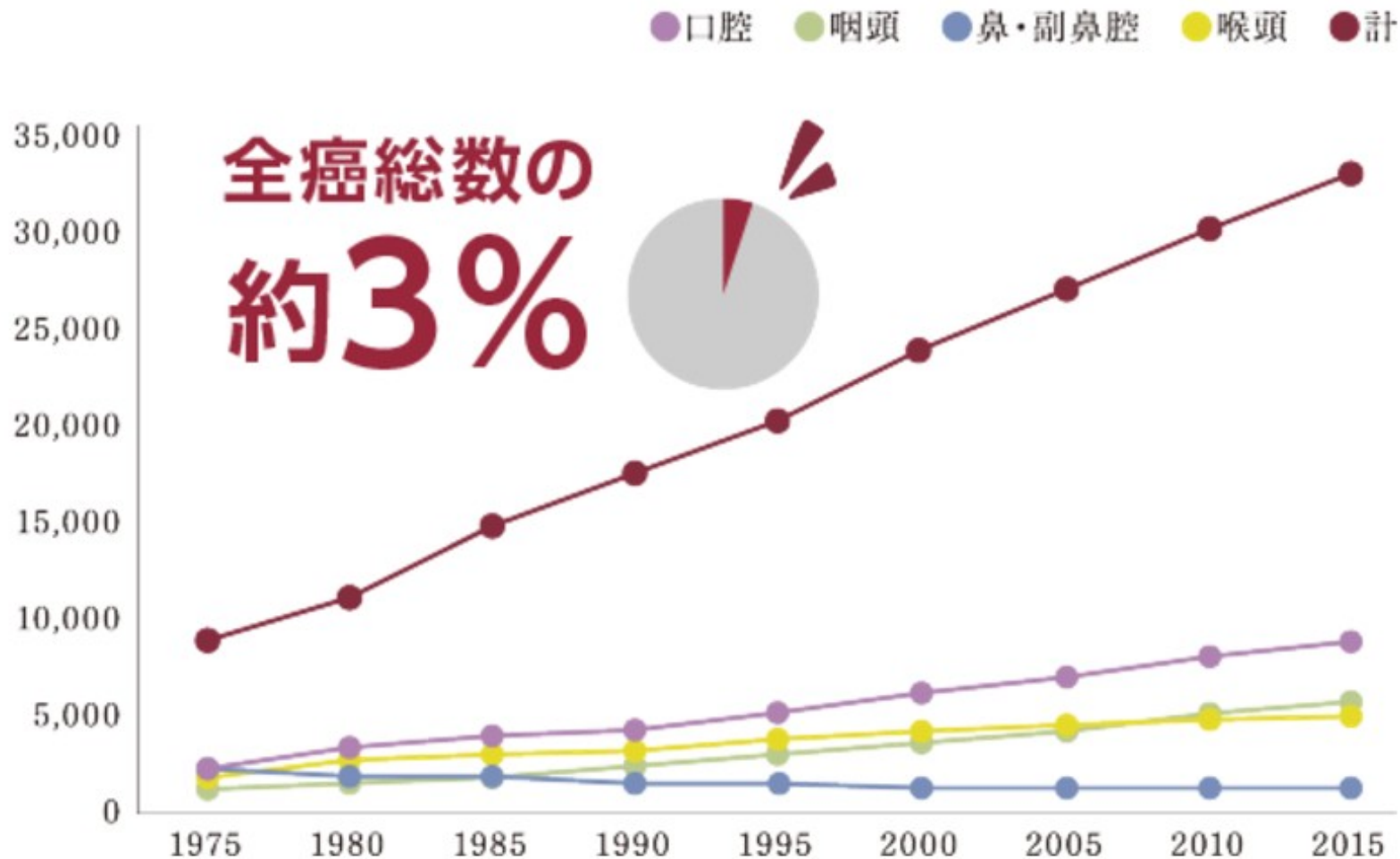
喉頭の働き:呼吸、発声、嚥下



《嘎声の原因》



頭頸部がんの部位別罹患率年次推移

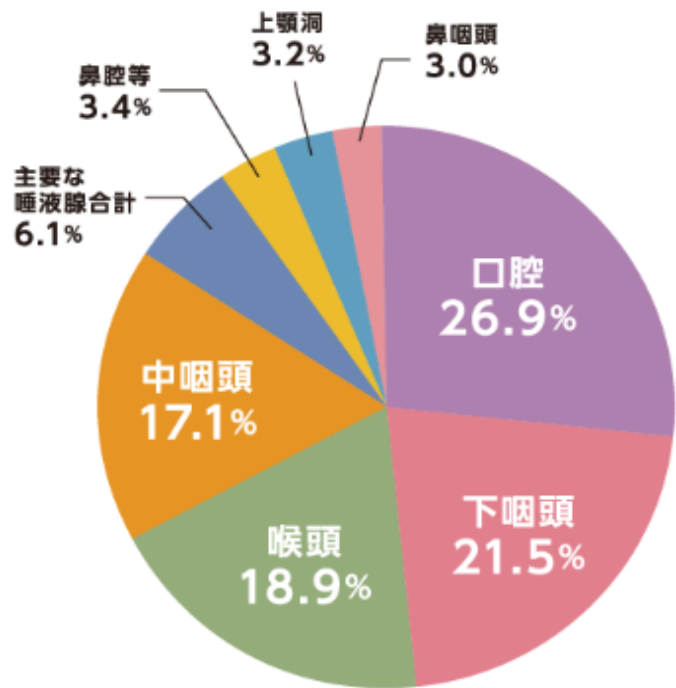


頭頸部がんとは？

- 副鼻腔がん
- 口腔がん
- 咽頭がん
- 喉頭がん
- 唾液腺がん
- 甲状腺がん

頭頸部がんの部位別罹患数 年次推移(21 CLIENT 領域の臨床17,頭頸部腫瘍から) ※甲状腺がんを除く

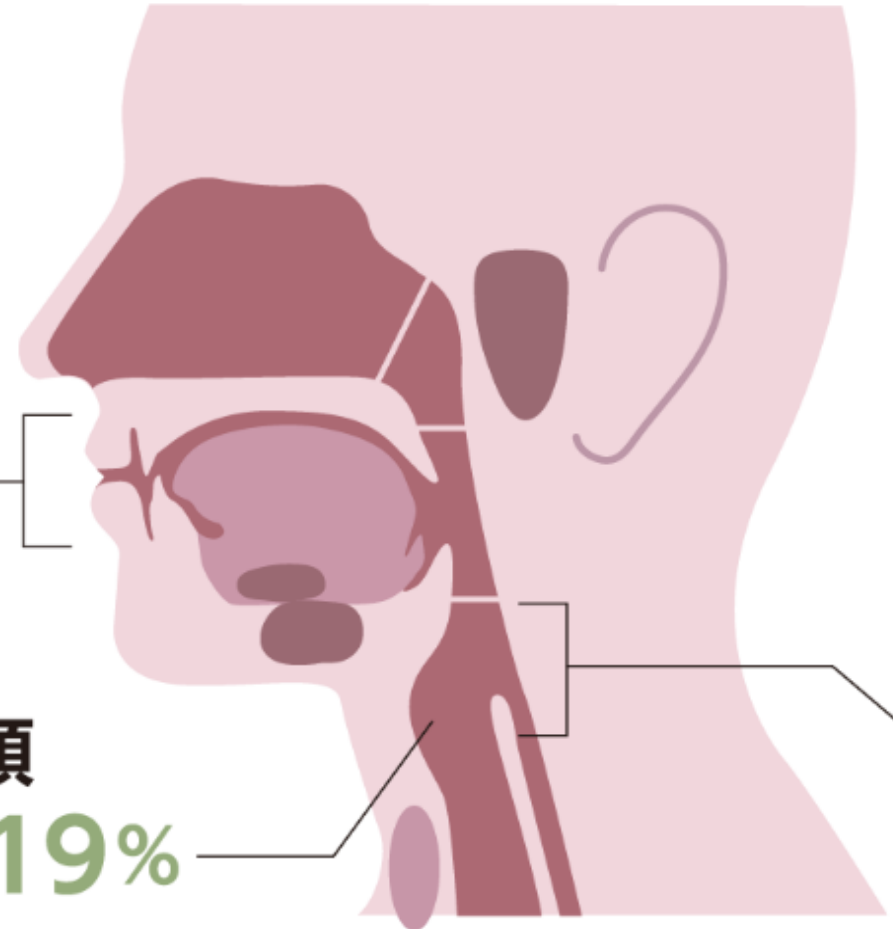
頭頸部がんの種類別割合



口腔
約27%

喉頭
約19%

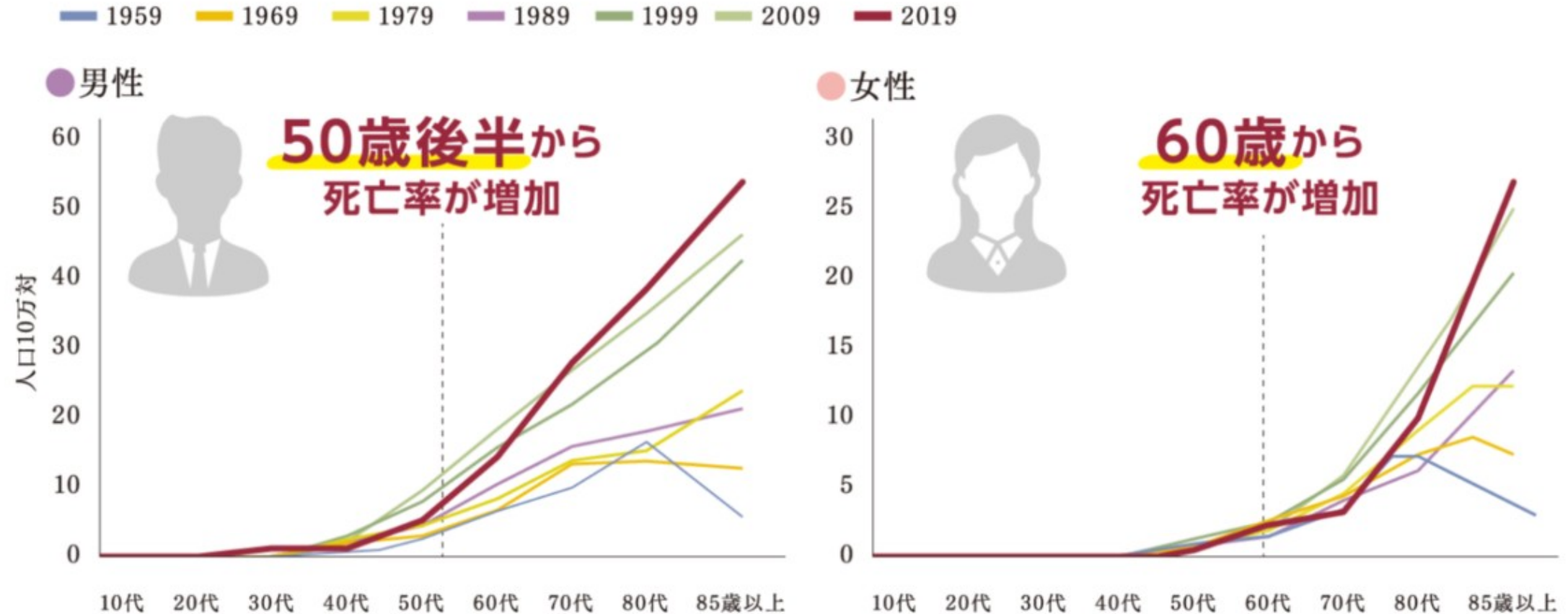
下咽頭
約22%



日本頭頸部癌学会による全国悪性腫瘍登録: 報告書(2017年)より作成

※甲状腺がんを除く

年齢階級別死亡率 口腔がん・咽頭がん



口腔がん、咽頭がんの年齢階級別死亡複数年 資料:国立がん研究センターがん対策情報センター[がん登録・統計]/
Source:Center Information Services,National Cancer Center , Japan

※甲状腺がんを除く

咽頭がん

咽頭にできるがんで、できた部位により上咽頭がん、中咽頭がん、下咽頭がんに分けられる。咽頭がんの発症要因は**過度の飲酒、喫煙**。さらに上咽頭がんについては**EBウイルス(エプスタイン・バーウイルス:ヘルペスウイルスの1種)**の感染、中咽頭がんについては**パピローマウイルス(HPV)**の感染の関与が言われている。また、飲酒についてはフラッシャー(飲酒により顔が赤くなる人)が継続的に飲酒することで発癌する可能性が高いことがわかっている。

1) **上咽頭がん**: **耳閉感**や**難治性の中耳炎**、**鼻出血**、**鼻閉**など。進行すると**複視**(物が2つに見えること)、**視力低下**、**顔面の感覚障害・痛み**などの脳神経症状が現れたり、**頸部リンパ節**転移による**頸部腫脹**で発見されることもある。

2) **中咽頭がん**: 咽頭違和感、咽頭痛、血痰(けったん)など。

3) **下咽頭がん**: **嚙声**(させい/声のかすれ)、**咽頭の違和感**、**咽頭痛**、**血痰**(けったん/血が混じった痰)など。進行すると**嚥下(えんげ)障害**、**呼吸困難**も出現する。

喉頭がん

1)声門がん

声を出すために必要な声帯にがんができるため、早い時期から声の異常である**嚙声**(させい:声のかすれ)があらわれる。嚙声には、低いがらがら声、雑音が入ったざらざらした声、息がもれるような声などがある。がんが大きくなると、嚙声もひどくなり、声門が狭くなると息苦しくなる。また、がんから出血することにより、**痰に血液**が混じることもある。

声門がんは、これらの症状が早いうちから現れるため、**早く発見されやすい**。

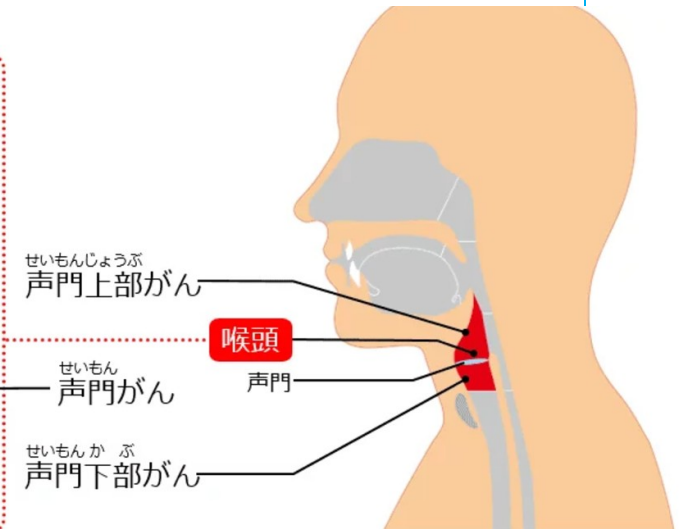
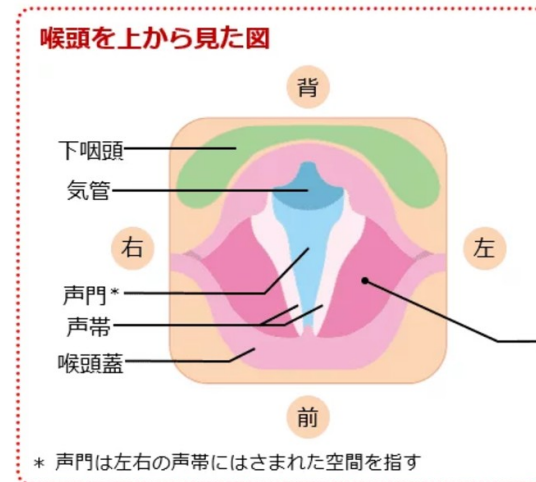
2)声門上部がん

のどに、**いがらっぽさ、異物感**や**飲食物を飲み込んだときの痛み**があらわれる。

がんが声帯にまで広がると**嚙声**が起こり、さらに進行すると**息苦しくなる**。初めのうちは、のどのいがらっぽさなど風邪による症状と似ているため気づきにくく、**発見が遅くなる**ことがある。

3)声門下部がん

がんが**進行するまで症状がない**ことが多く、進行すると嚙声や息苦しさといった症状があらわれる。進行するまで気づきにくく、受診しないことが多いので、**発見が遅くなる**ことがある。



本日の内容

I. 口やのどの異常

1. のどの構造とがん

2. 各疾患と一部のセルフメディケーション

- ①スティーブンス・ジョンソン症候群 ②尋常性天疱瘡 ③白板症 ④紅板症 ⑤ベーチェット病
- ⑥再発性アフタ ⑦口腔カンジダ症 ⑧扁平苔癬
- ⑨ウイルス性疾患(①ヘルペス性口内炎 ②帯状疱疹 ③手足口病 ④ヘルパンギーナ)
- ⑩シェーグレン症候群 ⑪口腔乾燥症

3. 症状: ①炎症 ②かわき ③歯茎の出血

《参考》 歯周病と全身症状

《参考》 糖尿病と口の症状

《参考》 漢方の舌診

II. 治療のトライアージ: セルフメディケーション(OTC医薬品)? / 受診?

口やのどのにも関連する漢方薬

III. 養生

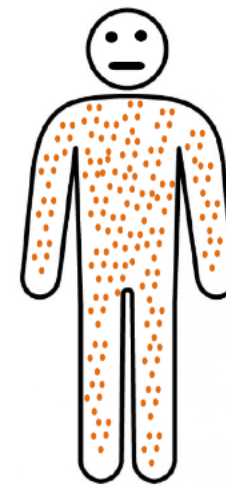
①ステイブンスジョンソン症候群

定義: **多形紅斑が全身広範囲に出現し、眼、口唇、口腔、生殖器、肛門などの粘膜病変と全身症状**を伴う。多くは薬剤が原因である。

水疱、びらの面積が体表面積の**10%未満のもの**をステイブンス・ジョンソン症候群とよび、それ以上(海外では30%以上)のものを中毒性表皮壊死症(toxic epidermal necrolysis: TEN)とよぶ。

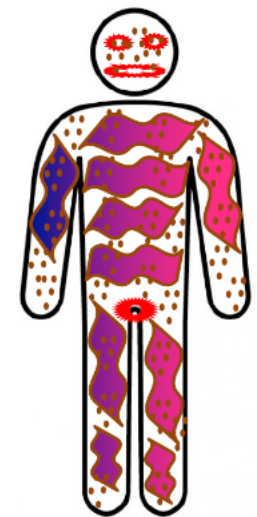
【患者の皆様へ】 第14回重篤医薬品副作用総合対策検討会資料より重篤な薬物性口内炎は、その多くが医薬品によるものと考えられています。抗菌薬、解熱消炎鎮痛薬や抗てんかん薬などでみられ、また、**総合感冒薬(かぜ薬)**のような**市販の医薬品**でもみられることがあります。何らかのお薬を服用していて、「**高熱(38℃以上)**」、「**目の充血**」、「**口の中やくちびるのただれ**」、「**のどの痛み**」、「**皮ふが広い範囲にわたり赤くなる**」などの症状が認められた場合、**放置せずに、すみやかに医師、歯科医師あるいは薬剤師に連絡してください。**放置した場合、その症状が持続したり、**急激に悪くなったり**します。

通常の(軽症)薬アレルギー



薬を止めると
治まることが多い

重篤な薬アレルギー
(ステイブンス・ジョンソン症候群、中毒性表皮壊死症)



皮膚細胞が死んで、全身の皮膚が剥けてしまう
目・口など粘膜が溶けてしまう

失明などの後遺症や致命的になる

⚠ 使用上の注意

❌ してはいけないこと

(守らないと現在の症状が悪化したり、副作用・事故が起こりやすくなる)

1. 次の人は服用しないこと
 - (1) 本剤または本剤の成分によりアレルギー症状を起こしたことがある人。
 - (2) 本剤または他のかぜ薬、解熱鎮痛薬を服用してぜんそくを起こしたことがある人。
 - (3) 15歳未満の小児。
 - (4) 出産予定日12週以内の妊婦。
 - (5) 次の症状のある人。前立腺肥大による排尿困難
 - (6) 次の診断を受けた人。高血圧、心臓病、甲状腺機能障害、糖尿病
2. 本剤を服用している間は、次のいずれの医薬品も使用しないこと
他のかぜ薬、解熱鎮痛薬、鎮静薬、鎮咳去痰薬、抗ヒスタミン剤を含有する内服薬等(鼻炎用内服薬、乗物酔い薬、アレルギー用薬、催眠鎮静薬等)
3. 服用後、乗物または機械類の運転操作をしないこと
(眠気等があらわれることがある。)
4. 授乳中の方は本剤を服用しないか、本剤を服用する場合は授乳を避けること
5. 服用前後は飲酒しないこと
6. 5日間を超えて服用しないこと

総合感冒薬(指定第二類)の添付文書 使用上の注意

早期発見、早期対応！



相談すること

1. 次の人は服用前に医師、薬剤師または登録販売者に相談すること

- (1) 医師または歯科医師の治療を受けている人。
- (2) 妊婦または妊娠していると思われる人。
- (3) 高齢者。
- (4) 薬などによりアレルギー症状を起こしたことがある人。
- (5) 次の症状のある人。高熱、排尿困難
- (6) 次の診断を受けた人。肝臓病、腎臓病、緑内障、全身性エリテマトーデス、混合性結合組織病、呼吸機能障害、閉塞性睡眠時無呼吸症候群、肥満症
- (7) 次の病気にかかったことのある人。胃・十二指腸潰瘍、潰瘍性大腸炎、クローン病
- (8) モノアミン酸化酵素阻害剤(セレギリン塩酸塩等)で治療を受けている人。
- (9) かぜ薬、鎮咳去痰薬、鼻炎用内服薬等により、不眠、めまい、脱力感、震え、動悸を起こしたことがある人。

2. 服用後、次の症状があらわれた場合は副作用の可能性があるので、直ちに服用を中止し、この文書を持って医師、薬剤師または登録販売者に相談すること

関係部位	症 状
皮膚	発疹・発赤、かゆみ、青あざができる
消化器	吐き気・嘔吐、食欲不振、胃部不快感、胃痛、口内炎、胸やけ、胃もたれ、胃腸出血、腹痛、下痢、血便
精神神経系	めまい、不眠、神経過敏、けいれん
循環器	動悸
呼吸器	息切れ
泌尿器	排尿困難
その他	目のかすみ、耳なり、むくみ、鼻血、歯ぐきの出血、出血が止まりにくい、出血、背中での痛み、過度の体温低下、からだがだるい、顔のほてり、のぼせ

まれに下記の重篤な症状が起こることがある。その場合は直ちに医師の診療を受けること。

症状の名称	症 状
ショック (アナフィラキシー)	服用後すぐに、皮膚のかゆみ、じんましん、声のかすれ、くしゃみ、のどのかゆみ、息苦しさ、動悸、意識の混濁等があらわれる。
皮膚粘膜眼症候群(ステーブンス・ジョンソン症候群)、中毒性表皮壊死融解症、急性汎発性発疹性膿疱症	高熱、目の充血、目やに、唇のただれ、のどの痛み、皮膚の広範囲の発疹・発赤、赤くなった皮膚上に小さなブツブツ(小膿疱)が出る、全身がだるい、食欲がない等が持続したり、急激に悪化する。
肝機能障害	発熱、かゆみ、発疹、黄疸(皮膚や白目が黄色くなる)、褐色尿、全身のだるさ、食欲不振等があらわれる。

②尋常性天疱瘡

- 尋常性天疱瘡は、様々な大きさの水疱が皮膚、口の粘膜、その他の粘膜に急に多数発生する、まれな**重度の自己免疫疾患**
- 免疫系が皮膚の上層に含まれるタンパク質を誤って攻撃することで発生する
- 口の中や他の部位に重度の水疱が生じ、ときには広い範囲の皮膚が剥がれ落ちることもある
- 天疱瘡は中年層や高齢者に最も多くみられる病気で、発生率に男女差はなく、
小児ではほとんど起こらない

【治療】受診勧奨⇒皮膚科

コルチコステロイドや免疫の働きを抑える薬(免疫抑制薬)による



MSDマニュアルより

③ 白板症

公益社団法人 日本口腔外科学会 HPより

- 口腔粘膜や舌、ときには歯肉にみられる白い病変で、こすっても剥離しないものをいう
- 比較的頻度も高く、とくに舌にできたものは悪性化する可能性が高いため、前がん病変(口腔潜在的悪性疾患)の代表的なものとされている
- びらん(粘膜の浅い欠損)を伴うこともあり、ものが当たると痛かったり(接触痛)、食べ物がしみたりする

【原因】

喫煙やアルコールによる刺激、義歯などによる慢性の機械的刺激、ビタミンAやBの不足、さらに加齢や体質なども関係すると言われている

【治療】受診勧奨⇒口腔外科

ビタミンAを投与したり、禁煙により治癒することもある



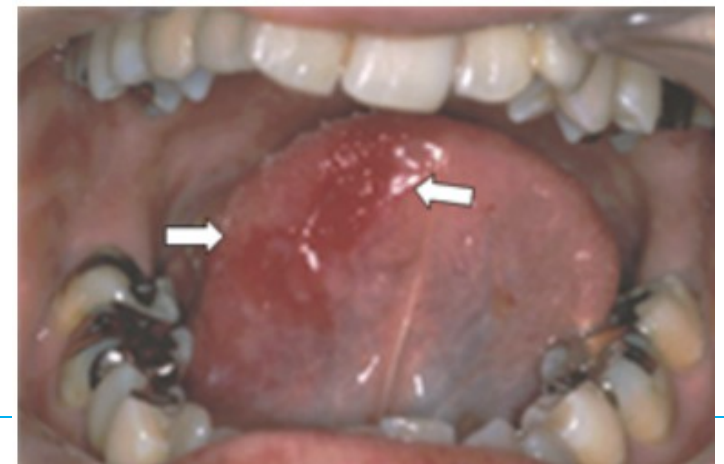
④紅板症

公益社団法人 日本口腔外科学会 HPより

- 紅色肥厚症ともいわれ、舌、歯肉、その他の口腔粘膜に発生する
- 鮮紅色でビロード状、表面は平滑な病変
- 境界は明瞭なものが多くみられる
- 初発症状は多くの症例で刺激痛が認められる
- 一般的に50歳代以上の高齢者が全体の80%を占める
- 紅板症の50%前後が悪性化するといわれている

【治療】受診勧奨⇒口腔外科

- 外科的に切除するのが望ましいとされている
- 悪性化する可能性が高いため、治療後にも経過観察を行う必要がある



⑤ベーチェット病

- ベーチェット病は、有痛性の口や陰部の潰瘍、皮膚の病変、眼の問題を生じることのある、慢性の血管の炎症(血管炎)で、**自己炎症性疾患**
- 4つの主症状と関節、神経系、消化管などの副症状がある
典型的な例では、口内や陰部、皮膚に潰瘍やびらんができ、それが消え、再び現れる

● ベーチェット病の主症状と副症状 ●

【治療】

受診勧奨: かかりつけ医⇒専門医

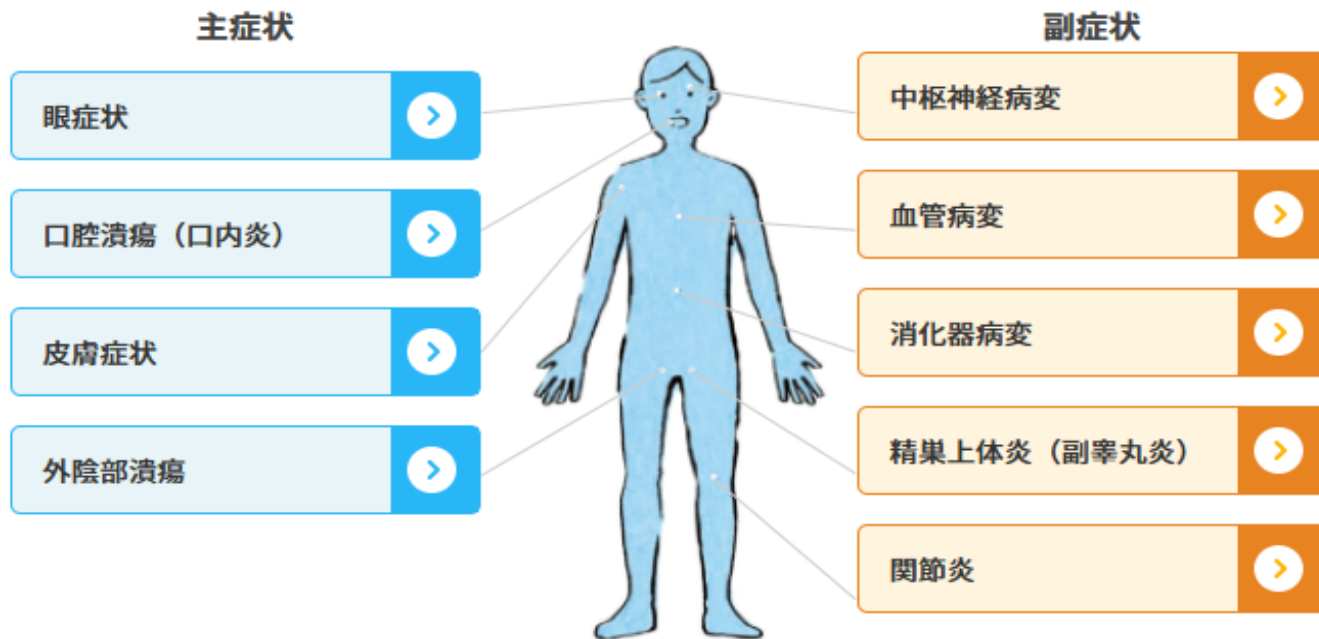
コルヒチン(痛風治療薬の保険適応外)

コルチコステロイドのほか、

その他の免疫抑制薬を使用



MSDマニュアルより



⑥再発性アフタ

公益社団法人 日本口腔外科学会 HPより

- アフタは直径数ミリ大の円形の浅い潰瘍で、潰瘍の表面は灰白色～黄白色の偽膜で覆われ、潰瘍の周囲は赤くなっている
- 食物や歯ブラシなどがちょっと触れただけでもズキツとした強い痛みを覚える
また刺激性の食物や熱いもの、塩辛いものがしみたりする
- アフタは何もしなくても1～2週間で治るが、再発を繰り返す場合に再発性アフタという
なお、慢性再発性アフタはベーチェット病の一症状として生じることもある

【原因】

原因は不明。機械的刺激、遺伝性、極端な疲労、ストレス、あるいは片寄った栄養摂取などいろいろな要素が絡み合っ**て発症する**といわれる
ベーチェット病では**遺伝的素因**が注目されている

【治療】受診勧奨⇒口腔外科

副腎皮質ステロイド薬入り軟膏や口腔粘膜貼付錠、うがい薬を投与するが、時に内服薬を用いる



おもな口内炎の種類

	形状		原因	
アフタ性 口内炎	円形、楕円形の 白っぽく浅い潰瘍		免疫力低下 ストレスや栄養不足 全身性疾患の症状	白っぽい浅い窪みのある潰瘍(アフタ) 痛みを伴う 食べ物がしみる 傷跡は残らない場合が多い
外傷性口内炎 (カタル性 口内炎)	水ぶくれ、ひび割れ などの症状が見られる。 唾液の分泌量が増え、 口臭が気になる。		・虫歯、入れ歯の不具合 ・口腔粘膜の損傷 ・やけど ・薬品の刺激 など	口の中が赤く腫れる 刺激のある食べ物にしみる 唾液の分泌量が増える 口臭が気になる
ヘルペス性 口内炎	激しい痛み、発熱を伴う。 口内に複数の水疱ができる。 乳幼児に多く見られる。		・単純ヘルペスウイルス ・性感染症 など	激しい痛み 発熱を伴う 口内に複数の水疱ができる
カンジダ性 口内炎	口の中に白い苔様の斑点		・口腔内のカンジダ菌 (カビ)の過増殖	白い苔のようなものが付着 痛みはほとんどない 炎症を起こしたり痛みを伴うなど症状 が変化する場合もある
ニコチン性 口内炎	粘膜や舌が厚く硬くなり、 白斑や赤い発疹ができる。		喫煙の習慣	白い苔のようなものが付着 痛みはほとんどない 炎症を起こしたり痛みを伴うなど症状 が変化する場合もある

アフタ性口内炎のセルフメディケーション例

第2類医薬品

ご使用に際して、この説明文書を必ずお読みください。
また、必要な時読めるよう大切に保管してください。

口内炎治療薬 アフタガード



アフタガードは…

ほんのり甘い“軟膏タイプ”の口内炎治療薬です。口腔粘膜への優れた付着力があり、口内炎をしっかり保護します。抗炎症作用のあるトリアムシノロンアセトニドが患部の炎症を鎮め、口内炎を改善します。

「口内炎(アフタ性)」とは

頬の内側や舌、唇の裏側などに、周りが赤っぽく、中央部が浅くくぼんだ白っぽい円形の痛みを伴う浅い小さな潰瘍（直径10mm未満）が1～数個できた炎症の総称です。その原因は明確ではありませんが、ストレス、疲労、あるいは偏った栄養摂取が関与すると言われています。



使用上の注意



してはいけないこと

(守らないと現在の症状が悪化したり、副作用がおこりやすくなります)

1. 次の人は使用しないでください

- ✓ (1) 感染性の口内炎が疑われる人。(医師、歯科医師、薬剤師又は登録販売者にご相談ください)
 - ガーゼなどで擦ると容易に剥がすことのできる白斑が口腔内全体に広がっている人。(カンジダ感染症が疑われる)
 - 患部に黄色い膿がある人。(細菌感染症が疑われる)
 - 口腔内に米粒大～小豆大の小水疱が多発している人、口腔粘膜以外の口唇、皮膚にも水疱、発疹がある人。(ウイルス感染症が疑われる)
 - 発熱、食欲不振、全身倦怠感、リンパ節の腫脹などの全身症状がみられる人。(ウイルス感染症が疑われる)
- ✓ (2) 口腔内に感染を伴っている人。(ステロイド剤の使用により感染症が悪化したとの報告があることから、歯槽膿漏、歯肉炎等の口腔内感染がある場合には使用しないでください)
- ✓ (3) 5日間使用しても症状の改善がみられない人。
- ✓ (4) 1～2日間使用して症状の悪化がみられる人。

〇



相談すること

1. 次の人は使用前に医師、歯科医師、薬剤師又は登録販売者にご相談ください

- (1) 医師又は歯科医師の治療を受けている人。
- (2) 薬などによりアレルギー症状を起こしたことがある人。
- (3) 妊婦又は妊娠していると思われる人。
- (4) 授乳中の人。
- (5) 患部が広範囲にある人。
- (6) 高齢者。



2. 使用後、次の症状があらわれた場合は副作用の可能性がありますので、直ちに使用を中止し、この文書を持って医師、歯科医師、薬剤師又は登録販売者にご相談ください

使用後、次の症状があらわれた場合

関係部位	症状
口腔内	白斑(カンジダ感染症が疑われる)、患部に黄色い膿(細菌感染症が疑われる)、味覚の異常、しびれ感
その他	アレルギー症状(発疹・発赤、かゆみ、浮腫等)

★裏面につづく

3. 本剤使用後、次の症状があらわれた場合には、感染症による口内炎や他疾患による口内炎が疑われるので使用を中止し、医師、歯科医師、薬剤師又は登録販売者にご相談ください

発熱、食欲不振、全身倦怠感、リンパ節の腫脹、水疱(口腔内以外)、発疹・発赤、かゆみ、口腔内の患部が広範囲に広がる、目の痛み、かすみ目、外陰部潰瘍

【効 能】

口内炎(アフタ性)

本剤が対象とする「口内炎(アフタ性)」は、頬の内側や舌、唇の裏側などに、周りが赤っぽく、中央部が浅くくぼんだ白っぽい円形の痛みを伴う浅い小さな潰瘍（直径10mm未満）が1～数個できた炎症の総称です。



【用法・用量】

1日1～数回、適量を患部に塗布します。

〈用法・用量に関連する注意〉

- (1)定められた用法・用量を厳守してください。
- (2)小児に使用させる場合には、保護者の指導監督のもとに使用させてください。
- (3)本剤は口腔用にのみ使用し、口腔用以外には使用しないでください。
- (4)痛みが治ったら使用を終了してください。
- (5)使用後はしばらく飲食を避けてください。
- (6)入れ歯の接着など治療以外の目的に使用しないでください。

【成分・分量と働き】 100g中

成 分	分 量	働 き
トリアムシノロンアセトニド	100mg	患部の炎症を鎮め、口内炎を改善します。

添加物として、ゲル化炭化水素、カルメロースNa、サッカリンNa、香料を含有します。

●保管及び取扱い上の注意

- (1) 直射日光の当たらない湿気の少ない涼しい所に密栓して保管してください。
- (2) 小児の手の届かない所に保管してください。
- (3) 他の容器に入れ替えないでください。(誤用の原因になったり品質が変わるおそれがあります)
- (4) 使用期限をすぎた製品は、使用しないでください。
- (5) 使用後はチューブの口やその周辺に付着した軟膏を拭き取ったあと、キャップをしっかりとめて保管してください。(付着した軟膏が水分の影響で固まってしまうことがあります)

副作用被害救済制度のお問い合わせ先
(独) 医薬品医療機器総合機構
http://www.pmda.go.jp/kenkouhigai_camp/index.html
電話 0120-149-931 (フリーダイヤル)

本製品についてのお問い合わせは、
お買い求めのお店又は下記にお願い申し上げます。
佐藤製薬株式会社 お客様相談窓口
電話 **03-5412-7393**
受付時間 9:00~17:00(土、日、祝日を除く)

制度の概要

制度の種類

制度の手続き方法

医薬品副作用被害 救済制度とは何ですか？

医薬品は正しく使っても、副作用の発生を防げない場合があります。そこで、医薬品を適正に使用したにもかかわらず、その副作用により入院治療が必要になるほど重篤な健康被害が生じた場合に、医療費や年金などの給付を行う公的な制度です。



詳しくみる▶

2024©SachieSugimoto

不支給理由の内訳

対象除外医薬品等
または受忍に該当する
3%

その他
7%

入院を要する程度または
障害の等級に
14%

使用目的または
使用方法が適正と
認められない
15%

使用目的または
使用方法が適正と
は認められない

不支給
16%

平成29年度～令和3年度に不支給決定を行った1,259件の内訳

⑦ 口腔カンジダ症

公益社団法人 日本口腔外科学会 HPより

- おもにカンジダ・アルビカンスという真菌によっておこる口腔感染症、急性型と慢性型があり、口腔粘膜の痛みや味覚障害が出ることもある
- **急性型(偽膜性カンジダ症)**: 灰白色あるいは乳白色の点状、線状、あるいは斑紋状の白苔が粘膜表面に付着。この白苔をガーゼなどでぬぐうと剥離可能。
剥離後の粘膜面は発赤やびらんを呈する
- **白苔が認められない萎縮性あるいは紅斑性カンジダ症**: 舌乳頭の萎縮や粘膜の紅斑が特徴で、偽膜性よりもヒリヒリとした痛みが強い
- **慢性型(肥厚性カンジダ症)**: 白苔は剥離しにくく、上皮の肥厚を伴うようになる

【原因】

- 副腎皮質ステロイド薬の投与や糖尿病、全身衰弱などによって免疫力が低下している状態
- 唾液量の減少、長期間にわたる抗菌薬の服用などにより、常在菌間のバランスが崩れ、カンジダ菌が異常に増殖し、病原性を発揮することにより発症する
- 高齢者や体力の低下、入れ歯を付けたままの就寝など

【治療】

口腔内の清掃、抗真菌薬を含むうがい薬や塗り薬を使用、時に抗真菌薬の内服

口腔カンジダ症

舌が白い、
舌がひりひり痛い、
口の中が苦い、
口臭がある



カビの繁殖
Candida albicans

【受診前のセルフケア・セルフメディケーション】

- *入れ歯を使用している場合は、寝る前に外して洗浄剤につける
- *痛むときは、刺激物や熱い食べ物を避ける
- *口内炎でステロイド軟膏を長期間使用している場合は中止する
長引く口内炎とカンジダ感染が関係していることもある
ステロイド軟膏を2週間使用しても変わらない場合は受診

《注意》

ステロイドの吸入薬や口内炎の軟膏は、
カンジダを増殖させる可能性がある
吸入薬の後は、うがいで予防する

口の中を拭くと、白いカスがとれるタイプよりも
赤くつるんとしているタイプが増加

⑧扁平苔癬

- ・皮膚や粘膜にできる**角化性で炎症をともなう難治性の病変**
- ・口腔では**頬粘膜**に多く認めるが、**舌や口唇**にも生じる
- ・白い粘膜の角化がレース状にみられ、周囲に発赤を伴うのが特徴
しばしば、びらんや潰瘍を形成し、接触痛を認めたり、食物がしみたりする
まれにがん化することもある(約1%有棘細胞がん化)

【原因】

アレルギー、とくに歯科用金属によるものや遺伝的素因、自己免疫疾患、ストレスなどの精神的因子、さらに代謝障害などの関与が考えられているが、**正確な原因は不明**

【治療】受診勧奨⇒口腔外科

局所的には、うがい薬や副腎皮質ステロイド薬を含む軟膏を使う
歯科用金属によるアレルギーの場合は、充填物や冠を除去する
ビタミン剤(ビタミンA、B、C、Eを含む)



口腔扁平苔癬 セルフケア

- 過度な飲酒・喫煙を控える
- ストレスをためないよう心がける
- 口腔内を清潔に保つ
- 口腔内を傷つけない
- 生活習慣病をコントロールする
- アレルギーの可能性のあるものは避ける

重症化、慢性化すると…

*慢性的な疼痛

*口のなかがただれて接触痛
食事の快適性が大きく低下



食欲不振・栄養不足

*扁平苔癬は頬の粘膜や舌にできやすく、部位によっては発音に障害

⑨ウイルス性疾患 – ①ヘルペス性口内炎

公益社団法人 日本口腔外科学会 HPより

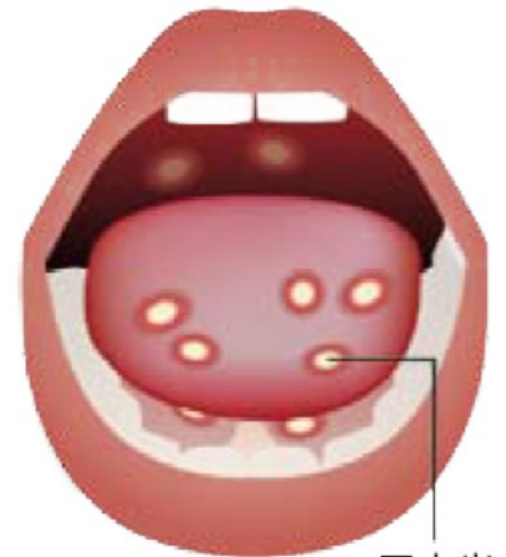
- 単純性ヘルペスウイルスによる初感染で、疱疹性歯肉口内炎ともいわれる
- 大半が小児にみられるが、近年では核家族化に伴い大人にもみられる

《症状》

- 全身的に発熱や倦怠感がみられる
- 口腔粘膜には多数の口内炎ができ全体に発赤し、特に歯肉の発赤、腫脹、びらんが特徴で口腔内は不潔となり、口臭が強くなる
- 自発痛や接触痛も強く、噛むこと、飲みこむこと、話すことすら困難になることがあり、顎下リンパ節もはれる。
- 水が飲めず脱水症状を起こすこともある

《治療》

- 入院した上で治療を行う必要がある場合がある。
- 食事が困難な場合には、点滴やチューブで栄養を補給する必要がある
- 抗ウイルス薬による治療
- 必要に応じて消炎鎮痛薬や二次感染の予防として抗菌薬の投与
- 局所的には、うがい薬やトローチで口腔内を清潔に保つ
- 熱は4～5日で治まるが、痛みは1週間ほど続くこともある



口内炎

口唇ヘルペス再発治療薬 セルフメディケーション

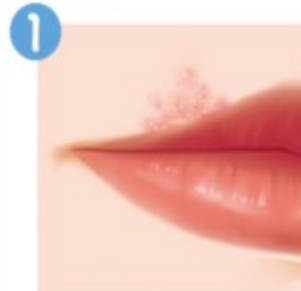
第1類医薬品
(外皮用薬)

この説明文書は、お薬とともに保管し、ご使用の際には、よくお読みください。

日本薬局方 アシクロビル軟膏

ACTIVIR[®]
アクチビア[®]軟膏
口唇ヘルペスの再発治療薬

口唇ヘルペスの症状



唇にピリピリした
違和感が出る



痛みを伴う水ぶ
くれが数個できる



3~5日程度でかさ
ぶたになって治る

出典: マルホWebサイト「What's ヘルペス?」

アクチビア[®]軟膏は、抗ウイルス成分アシクロビルを含有する口唇ヘルペスの再発治療薬です。アシクロビルは口唇ヘルペスを起こすウイルスに直接作用し、症状を改善します。口唇ヘルペスは、ヘルペスウイルスの感染が原因で発症します。このウイルスは、一度感染すると症状がおさまっても体内に潜みつづき、かぜ、発熱、ストレス、疲労、紫外線などがきっかけで再発します。

ピリピリ、チクチクなどの違和感をおぼえたらすぐに塗布することをおすすめします。

【受診勧奨】

5日ぐらい使用しても良くな
ないかひどくなる場合は、使用
を中止して受診

ACTIVIR®

アクチビア®軟膏



使用前には必ず添付文書をお読み下さい。

1	名 称	アクチビア®軟膏
2	成分・分量	1 g 中 アシクロビル 50 mg
3	用法・用量	1日3～5回、適量を患部に塗布する。(唇やそのまわりにピリピリ、チクチクなどの違和感をおぼえたら、すぐに塗布する)
4	効能・効果	口唇ヘルペスの再発(過去に医師の診断・治療を受けた方に限る)
5	保健衛生上の危害を防止するために	<p>1. アクチビア軟膏が使用できるかどうかを確認してください(以下の項目に該当する場合は本剤を使用することができません。医師の治療を受けてください。)</p> <p><input type="checkbox"/>過去に、病院で口唇ヘルペスと診断されたことがない。</p> <p><input type="checkbox"/>こういう症状が初めてである。</p> <p><input type="checkbox"/>患部が広範囲である。</p> <p><input type="checkbox"/>水疱(水ふくれ)が大きい(小豆大)。</p> <p><input type="checkbox"/>頭痛や、ひどい痛みがある。</p> <p><input type="checkbox"/>アシクロビルまたはバラシクロビル塩酸塩製剤にアレルギー症状を起こしたことがある。</p> <p><input type="checkbox"/>使用者は6歳未満の乳幼児である。</p> <p><input type="checkbox"/>患部が唇とそのまわりをのぞく部位である。</p> <p>次に該当する方はお申し出ください。</p> <p>(1) 医師の治療を受けている人。(2) 妊婦又は妊娠していると思われる人。</p> <p>(3) 授乳中の人。(4) 本人又は家族がアレルギー体質の人。</p> <p>(5) 薬によりアレルギー症状を起こしたことがある人。</p> <p>(6) 湿潤やただれがひどい人。(7) アトピー性皮膚炎の人。</p> <p>●小児に使用させる場合には、保護者の指導監督のもとに使用させてください。</p> <p>●目に入らないように注意してください。外用のみに使用してください。</p> <p>●口に入っても害はありませんが、なるべく口に入れたり、なめたりしないでください。</p>

【受診勧奨】

- 過去に、病院で口唇ヘルペスと診断されたことがない。
- こういう症状が初めてである。
- 患部が広範囲である。
- 水疱(水ふくれ)が大きい(小豆大)。
- 頭痛や、ひどい痛みがある。
- アシクロビルまたはバラシクロビル塩酸塩製剤にアレルギー症状を起こしたことがある。
- 使用者は6歳未満の乳幼児である。
- 患部が唇とそのまわりをのぞく部位である。

⑨ウイルス性疾患 ー②帯状疱疹

公益社団法人 日本口腔外科学会 HPより

- 子供の時になった水痘のヘルペスウイルス(水痘帯状疱疹ウイルス)が、神経内の付け根に残っていて、体調が悪いとそれが活性化されて発症する
- 神経の支配する領域に一致して、発疹が多発する
三叉神経領域の顔面皮膚に好発し、広い範囲に帯状に発赤と小水疱がでる
必ず体の右または左側だけブロック状に発生し、全身に広がることはない
強い痛みを伴い、重症化する場合もあるので注意が必要

【治療】受診勧奨⇒皮膚科／内科

- 抗ウイルス薬、消炎鎮痛薬のほか、二次感染の予防として
抗菌薬の投与を行う
局所的にはうがい薬やトローチで口腔内を清潔にする
- 帯状疱疹後には神経痛が残ることがあり、消炎鎮痛薬を使用する



⑨ウイルス性疾患 ー③手足口病

- 口腔粘膜および手や足などに現れる水疱性の発疹を主症状とした**急性ウイルス感染症**
- コクサッキーA16(CA16)、CA6、エンテロウイルス71(EV71)などの**エンテロウイルス**が原因ウイルスである
- **4歳位までの幼児を中心に夏季に流行**が見られる疾患であり、2歳以下が半数を占めるが、学童でも流行的発生がみられることがある。また、学童以上の年齢層の大半は既にこれらのウイルスの感染(不顕性感染も含む)を受けている場合が多いので、成人での発症はあまり多くなく男子に多い傾向が見られる。
- 口腔内病変に対しては、刺激にならないよう柔らかめで薄味の食べ物を勧める
- **水分不足にならないようにすることが最も重要**である。
経口補液などで水分を少量頻回に与えるよう努める。
ときには経静脈的補液も必要となる。
発熱に対しては通常解熱剤なしで経過観察が可能である。
- 元気がない、頭痛、嘔吐、高熱、2日以上続く発熱などの場合には髄膜炎、脳炎などへの進展を注意する



⑨ウイルス性疾患 ー④ヘルパンギーナ

公益社団法人 日本口腔外科学会 HPより

- エンテロウイルス属、流行性のものは特にA群コクサッキーウイルスによる感染で軟口蓋から口峡部に発赤および多数の小水疱を認め、小水疱は破れて小アフタとなる
- ヘルペス性口内炎が口腔の前方に症状を呈すのに対して、これは口腔の後方と咽頭での発症が特徴
- 夏に流行しやすく、小児にみられることが多いが、まれに大人にも発症

《治療》

- 対症療法が中心となり、小児の場合は栄養、水分補給に気をつける



手足口病とヘルパンギーナ比較

	手足口病	ヘルパンギーナ
かかりやすい年齢	5歳以下	4歳以下
感染経路	飛沫感染・接触感染・糞口感染	
ウイルス	コクサッキーA16, A6	コクサッキーA5
症状	潜伏期3～6日 口内炎、食欲不振、嘔吐、発熱 手足や口の中中心に発疹や水泡 高熱は出ないことがある	潜伏期3日ほど 突然の発熱(高熱)が1～4日続く 口腔内やのどの奥に水泡や潰瘍 発熱、頭痛、咽頭痛が強い
治療	解熱鎮痛剤などの対症療法 のどの痛みにより水分が取れないため、脱水に注意 重度の脱水症の場合は点滴や入院が必要	
注意	稀に脳炎、脳症、髄膜炎心筋炎を起こすことがあるので、けいれんや意識がおかしい、ぐったりしているなどの症状に注意	

⑩シェーグレン症候群

- 中年女性に好発する**涙腺と唾液腺を標的とする臓器特異的自己免疫疾患**であり、また全身性の臓器病変を伴う**全身性の自己免疫疾患**でもある
- **遺伝的要因、ウイルスなどの環境要因、免疫異常、更に女性ホルモンの要因**が考えられており、これらの4つの要因が複雑に関連し合って発症するものと考えられ、どれか一つの原因で発病するわけではない
- 膠原病（関節リウマチ、全身性エリテマトーデス、全身性強皮症、多発性筋炎/皮膚筋炎混合組織結合病など）に合併する二次性シェーグレン症候群と、これらの合併のない一次シェーグレン症候群に分類される
- 神経疾患である視神経脊髄炎にもシェーグレン症候群は合併すると報告されている
 - 一次性シェーグレン症候群の病変は3つに分けることができる
 - ① **目の乾燥（ドライアイ）**、口腔乾燥の症状のみであり、ほとんど健康的に暮らす患者もいるが、ひどい乾燥症状に悩まされている人もいる（約45%）
 - ② 全身性の何らかの臓器病変を伴うグループで、諸臓器への病変を伴う（約50%）
 - ③ 悪性リンパ腫や原発性マクログロブリン血症を発症した状態（約5%）

医療用と市販薬の比較「ヒアレイン」

有効期間：3年

承認番号	21800AMX10517	22200AMX00735	21800AMX10518	21800AMX10519
販売開始	1995年6月	2010年11月	1995年6月	

角結膜上皮障害治療用点眼剤

日本薬局方 精製ヒアルロン酸ナトリウム点眼液

ヒアレイン®点眼液0.1% ヒアレイン®ミニ点眼液0.1%

ヒアレイン®点眼液0.3% ヒアレイン®ミニ点眼液0.3%

Hyalein® ophthalmic solution Hyalein® Mini ophthalmic solution

4. 効能・効果

下記疾患に伴う角結膜上皮障害

- シェーグレン症候群、スティーブンス・ジョンソン症候群
眼球乾燥症候群(ドライアイ)等の内因性疾患
- 術後、薬剤性、外傷、コンタクトレンズ装用等による
性疾患

添加剤	塩化ナトリウム、プロピレングリコール、イブシロン-アミノカプロン酸、エデト酸ナトリウム水和物、クロルヘキシジングルコン酸塩液、pH調節剤	塩化ナトリウム、塩化リウム、イブシロン-アミノカプロン酸、エデト酸ナトリウム水和物、pH調節剤
-----	--	---

11.2 その他の副作用

	1%~5%未満	1%未満	頻度不明
眼	眼のそう痒感	眼刺激、眼脂、結膜充血、眼の異物感、眼瞼炎、結膜炎	びまん性表層膜炎等の角膜障害、眼痛

14. 適用上の注意

14.1 薬剤交付時の注意

患者に対し以下の点に注意するよう指導すること。

〈製剤共通〉

- ・薬液汚染防止のため、点眼のとき、容器の先端が直接目触れないように注意すること。
- ・他の点眼剤を併用する場合には、少なくとも5分以上間を空けてから点眼すること。

〈ミニ点眼液〉

- ・開封時の容器破片除去のため、使用の際は、最初の1~2は点眼せずに捨てること。
- ・保存剤を含有しないため、開封後は1回きりの使用とし、残液は廃棄すること。

2. 製剤の性状

販売名	ヒアレイン点眼液0.1%	ヒアレイン点眼液0.3%	ヒアレインミニ点眼液0.1%	ヒアレインミニ点眼液0.3%
pH	6.0~7.0			
浸透圧比	0.9~1.1			
性状	無色透明、粘稠性のある無菌水性点眼剤			

効能・効果

下記疾患に伴う角結膜上皮障害

- シェーグレン症候群、スティーブンス・ジョンソン症候群、
眼球乾燥症候群(ドライアイ)等の内因性疾患
- 術後、薬剤性、外傷、コンタクトレンズ装用等による外因性疾患

この説明書は、お薬とともに保管し、使用の際には、よくお読みください。

Santen

目の疲れ、乾き、かすみに

第2類医薬品

日本薬局方 精製ヒアルロン酸ナトリウム点眼液

ヒアレイン®S 眼科薬

効能・効果

目の次の症状の緩和：乾き、異物感(コロコロ・チクチクする感じ)、疲れ、かすみ、ソフトコンタクトレンズまたはハードコンタクトレンズを装着しているときの不快感

⚠ 使用上の注意



してはいけないこと

(守らないと現在の症状が悪化したり、副作用が起こりやすくなる)
次の人は使用しないでください。

- (1) 本剤または本剤の成分によりアレルギー症状を起こしたことがある人
- (2) 次の診断を受けた人：ドライアイ、シェーグレン症候群、スティーブンス・ジョンソン症候群、角膜感染症
- (3) 次の症状のある人：急な視力低下、はげしい目の痛み(病状が悪化する恐れがありますので、自己判断で治療をすることなく医師の診療を受けてください)



Santen



⑪ 口腔乾燥症

- 口の中が渴くのは、水分の摂取量が少なかったり、急激に多量の水分が失われた時（たとえば激しい運動時）に生じる
- 慢性的に水分の摂取量の不足が続く場合は、全身的な疾患や何か重大な障害（たとえば腫瘍による嚥下困難）が考えられる
- 大量に水分を喪失する場合としては、高熱による多量の発汗や糖尿病による多尿など、原因となる重大な疾患があり、脱水の結果として口渇が生じる
- 抗ヒスタミン薬や制酸薬、降圧薬や向精神薬の服用でも唾液分泌は少なくなる

【治療】

- シュガーレスガム、レモンなど唾液分泌を促進させるものを摂取する、人工唾液で唾液を補充するなどの対症療法が効果的

近年、シェーグレン症候群による口腔乾燥に対しては唾液分泌を促進させる薬剤である塩酸セビメリンや塩酸ピロカルピンが開発され、高い効果を認めている

- また、巨赤芽球性貧血や鉄欠乏性貧血など、全身性疾患の部分症状として、萎縮性の舌炎とともに口渇がみられる場合がある

本日の内容

I. 口やのどの異常

1. のどの構造とがん

2. 各疾患と一部のセルフメディケーション

- ①スティーブンス・ジョンソン症候群 ②尋常性天疱瘡 ③白板症 ④紅板症 ⑤ベーチェット病
- ⑥再発性アフタ ⑦口腔カンジダ症 ⑧扁平苔癬
- ⑨ウイルス性疾患(①ヘルペス性口内炎 ②帯状疱疹 ③手足口病 ④ヘルパンギーナ)
- ⑩シェーグレン症候群 ⑪口腔乾燥症

3. 症状: ①炎症 ②かわき ③歯茎の出血

《参考》 歯周病と全身症状

《参考》 糖尿病と口の症状

《参考》 漢方の舌診

II. 治療のトライアージ: セルフメディケーション(OTC医薬品)? / 受診?

口やのどのにも関連する漢方薬

III. 養生

口とのどの症状: ①炎症



【受診勧奨のトリアージ】

受診を勧める症状	重篤な疾患の可能性
①発熱を伴っている	ウイルス感染や薬物アレルギー？
②目や鼻・のどなど他の粘膜にも症状がある	薬物アレルギー「スティーブンスジョンソン症候群」の症状？
③皮膚が広い範囲で赤くなっている	
④広い範囲に水ぶくれができています	「ヘルペス」や「带状疱疹」のようなウイルス性疾患、「天疱瘡」などの自己免疫疾患？
⑤広い範囲に白斑ができています	「カンジダ」による真菌感染？
⑥がんの薬物療法・放射線療法を受けている	がん治療の副作用の場合は、病院での治療が必要！
⑦5日以上、口内炎が治らない	1~2日使用しても悪化している場合は上記の可能性??

セルフメディケーションが可能かどうか？
ぽつっと紅いだけ？



第2類医薬品

ご使用に際して、この説明文書を必ずお読みください。
また、必要な時読めるよう大切に保管してください。

《例》アフタガードの添付文書

口内炎治療薬 アフタガード

アフタガードは…

ほんのり甘い“軟膏タイプ”の口内炎治療薬です。口腔粘膜への優れた付着力があり、口内炎をしっかり保護します。抗炎症作用のあるトリアムシノロンアセトニドが患部の炎症を鎮め、口内炎を改善します。

「口内炎(アフタ性)」とは

頬の内側や舌、唇の裏側などに、周りが赤っぽく、中央部が浅くくぼんだ白っぽい円形の痛みを伴う浅い小さな潰瘍（直径10mm未満）が1～数個できた炎症の総称です。その原因は明確ではありませんが、ストレス、疲労、あるいは偏った栄養摂取が関与すると言われています。

使用上の注意に
記載があります



使用上の注意

⊗ してはいけないこと

(守らないと現在の症状が悪化したり、副作用がおこりやすくなります)

1. 次の人は使用しないでください

(1) 感染性の口内炎が疑われる人。(医師、歯科医師、薬剤師又は登録販売者にご相談ください)

- ガーゼなどで擦ると容易に剥がすことのできる白斑が口腔内全体に広がっている人。(カンジダ感染症が疑われる)
- 患部に黄色い膿がある人。(細菌感染症が疑われる)
- 口腔内に米粒大～小豆大の小水疱が多発している人、口腔粘膜以外の口唇、皮膚にも水疱、発疹がある人。(ウイルス感染症が疑われる)
- 発熱、食欲不振、全身倦怠感、リンパ節の腫脹などの全身症状がみられる人。(ウイルス感染症が疑われる)

(2) 口腔内に感染を伴っている人。(ステロイド剤の使用により感染症が悪化したとの報告があることから、歯槽膿漏、歯肉炎等の口腔内感染がある場合には使用しないでください)

(3) 5日間使用しても症状の改善がみられない人。

(4) 1～2日間使用して症状の悪化がみられる人。

口、のどの症状：②かわき(乾き、渴き)

ストレスや緊張：自律神経が交感神経優位に働くことで唾液の分泌が抑制される

加齢：口や顎の力が低下することで唾液の分泌量が減少する

薬の副作用：抗うつ薬、向精神薬、降圧剤、利尿剤、抗けいれん薬、抗パーキンソン病治療薬、抗ヒスタミン薬などの副作用によって唾液分泌が低下

病気：糖尿病、腎不全、シェーグレン症候群などの全身性の病気や、口腔癌の放射線治療などで唾液腺が委縮することで口が乾く

口呼吸：鼻炎などの鼻疾患や癖などで口で呼吸をすると唾液が蒸発して口が渴く

アルコールの飲みすぎ：アルコールを尿や汗と一緒に出そうとするため水分バランスが崩れ、唾液が少なくなる

《唾液のはたらき》

- 1.消化作用 唾液の酵素でデンプンをマルトースに分解する。
- 2.溶解作用 味物質を溶解して味覚を促進させる。
- 3.洗浄作用 食べ物のカスを洗い流す。
- 4.円滑作用 発音や会話をスムーズにする。
- 5.抗菌作用 抗菌作用を持つ物質で病原微生物に抵抗する。
- 6.緩衝作用 pHを一定に保ち細菌の繁殖を抑える
- 7.保護作用 歯の表面に皮膜を作り虫歯を防ぐ。

③ 歯茎の出血

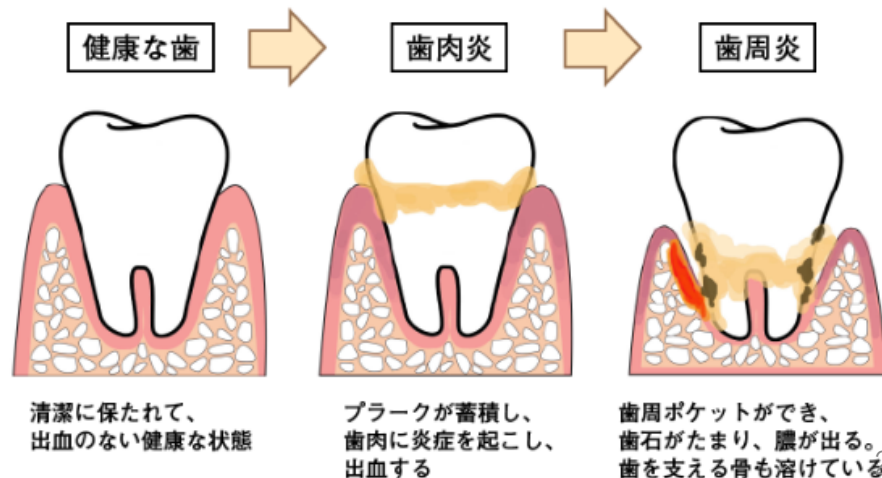
【原因】

歯周病: 歯肉炎、歯周炎の総称

* 歯肉炎: 歯肉(歯茎)に炎症を引き起こす病気。「歯茎が赤く腫れる」・「歯茎から出血する」、
「歯茎から膿が出る」などの症状。

↓
免疫力の低下・偏食・不十分なブラッシングにより発症する

* 歯周炎: 重症化した歯肉炎。歯肉だけではなく周囲の歯槽骨も溶けてしまい、歯茎が赤く腫れて出血を起こし、歯がぐらつくようになる。口臭が発生するのが特徴



《受診勧奨》

- * 頻繁に出血する場合
- * 一度出血するとなかなか止まらない場合
- * 歯茎の腫れや痛みが強い場合
- * あちこちから出血する場合

《参考》 歯周病と全身症状

歯周病:

細菌の感染によって引き起こされる炎症性疾患で、
歯の周りの歯ぐき(歯肉)や、歯を支える骨などが
溶けてしまう病気

歯と歯肉の境目(歯肉溝)の清掃が行き届かないで
いると、そこに多くの細菌が停滞し歯肉の辺縁が
炎症を起こして赤くなったり、腫れたりするが、
痛みはほとんどの場合ない

さらに進行すると、膿がでたり歯が動揺してきて、
最後には歯を抜かなければならなくなる



《参考》糖尿病と口の症状

【歯周病(口の異常)⇒糖尿病発症】

出血や膿を出しているような歯周ポケットからは、炎症に関連した化学物質が血管を經由して体中に放出。体のなかで血糖値を下げるインスリンを効きにくくする(インスリン抵抗性)。

⇒糖尿病発症、悪化

ブラッシングによるプラークコントロールをしっかり行い、歯科医院で炎症の原因となっている歯石を確実に取り除く(スケーリング)歯周病治療⇒歯肉の炎症をコントロール、インスリン抵抗性改善、血糖コントロール改善

【糖尿病⇒口のかわき・歯周病(口の異常)】

糖尿病になると、体内で血糖値が高い状態が続き、体にさまざまな影響を与える。

血糖値が上がる⇒腎臓は余分な糖を尿として排出

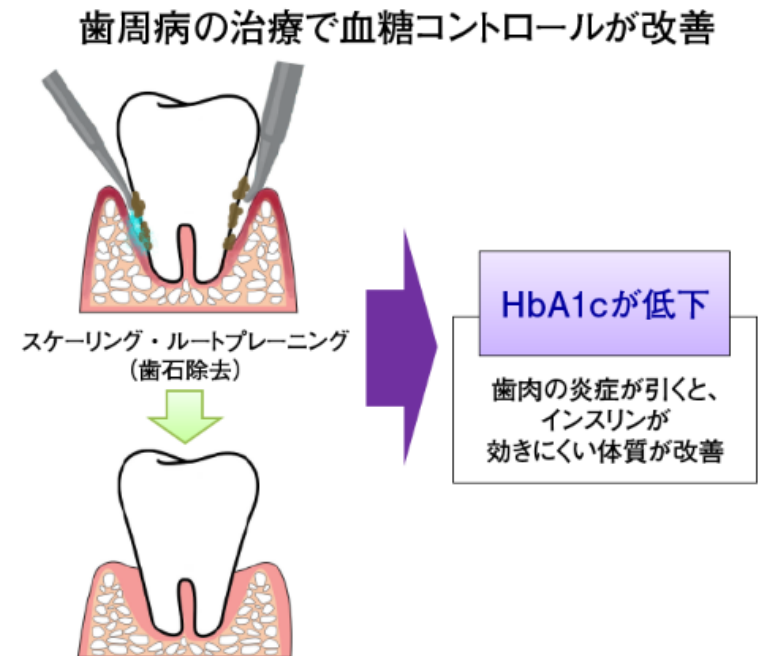
⇒大量の尿が作られ、結果として体は水分を失う

⇒この脱水症状が、口の中の渴きを引き起こす

さらに、糖尿病では唾液の分泌量が減少する

⇒口腔内の潤滑や消化が低下、細菌の繁殖

⇒乾燥感、口臭、虫歯・歯周病リスクが高まる



糖尿病の口渇

《糖尿病の初期症状》



のどが渇く



何度もトイレに行く



疲れやすい



食べてもやせてきた

《水分補給の注意》

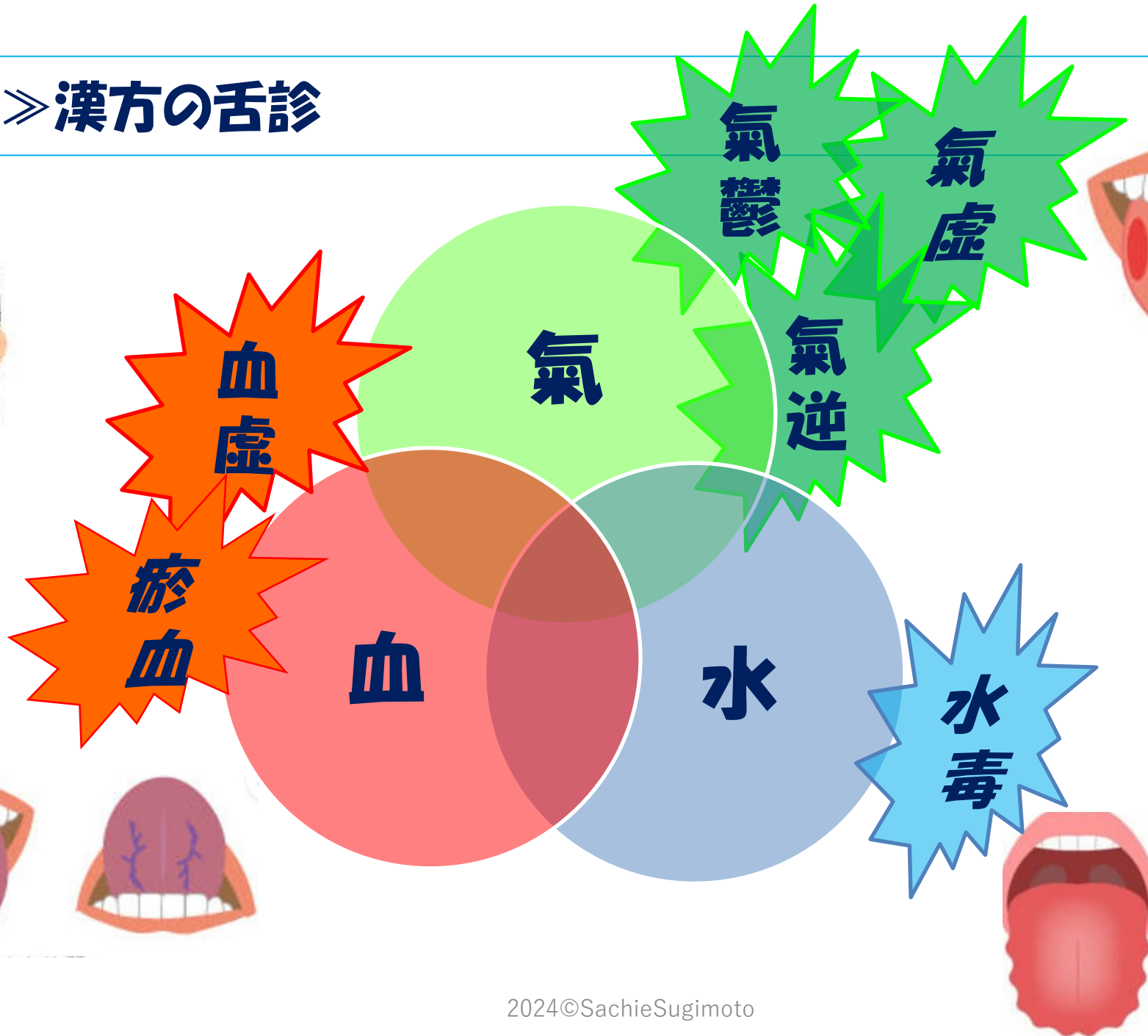
*お勧めの飲み方

- ① 1日1.5リットル
- ② 無糖の飲み物
- ③ 常温
- ④ 食前のレモン水
- ⑤ 食事時の無糖の飲み物

*NGの飲み物

- ① 加糖清涼飲料水
- ② アルコール
- ③ フルーツジュース

《参考》漢方の舌診



寒証

熱証

本日の内容

I. 口やのどの異常

1. のどの構造とがん

2. 各疾患と一部のセルフメディケーション

- ①スティーブンス・ジョンソン症候群 ②尋常性天疱瘡 ③白板症 ④紅板症 ⑤ベーチェット病
- ⑥再発性アフタ ⑦口腔カンジダ症 ⑧扁平苔癬
- ⑨ウイルス性疾患(①ヘルペス性口内炎 ②帯状疱疹 ③手足口病 ④ヘルパンギーナ)
- ⑩シェーグレン症候群 ⑪口腔乾燥症

3. 症状: ①炎症 ②かわき ③歯茎の出血

《参考》 歯周病と全身症状

《参考》 糖尿病と口の症状

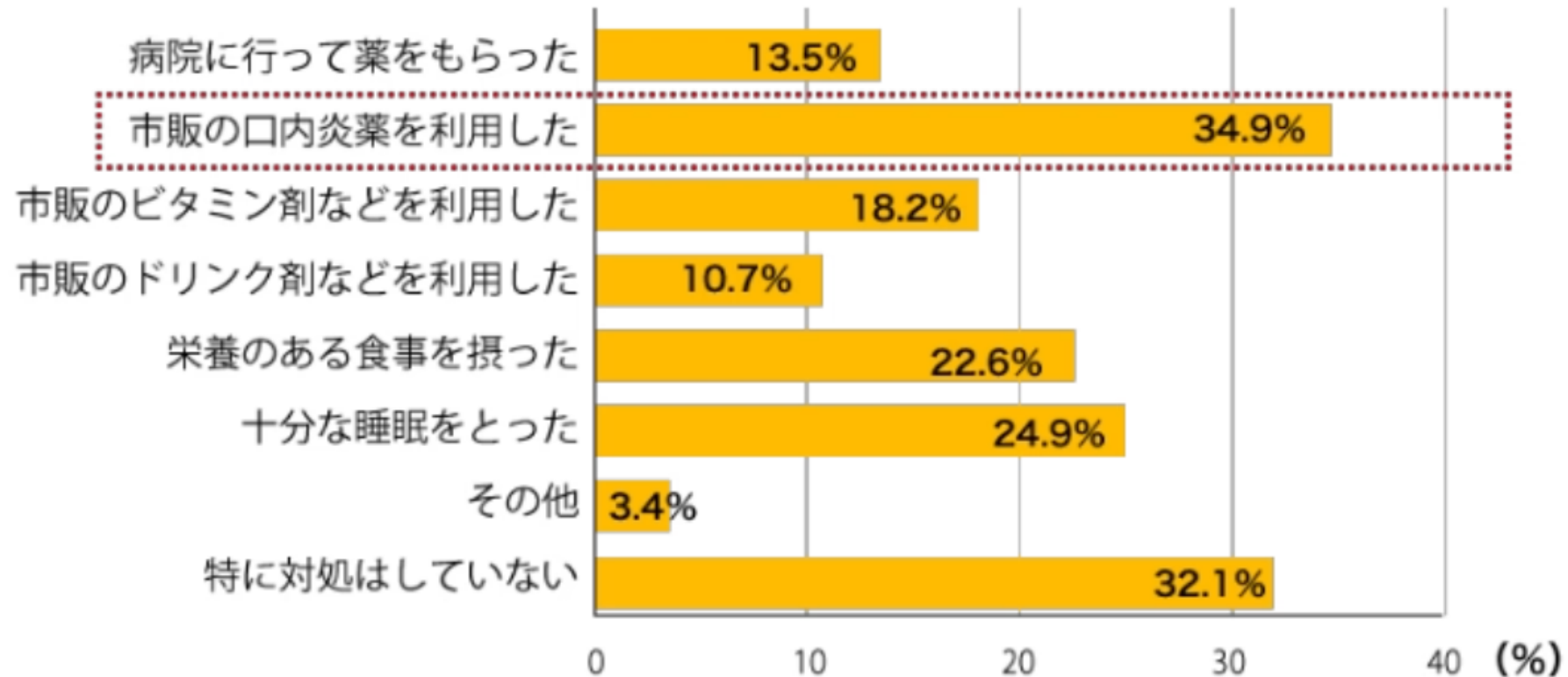
《参考》 漢方の舌診

II. 治療のトリアージ: セルフメディケーション(OTC医薬品)? / 受診?

口やのどのにも関連する漢方薬

III. 養生

大正製薬HPより～口内炎対処法



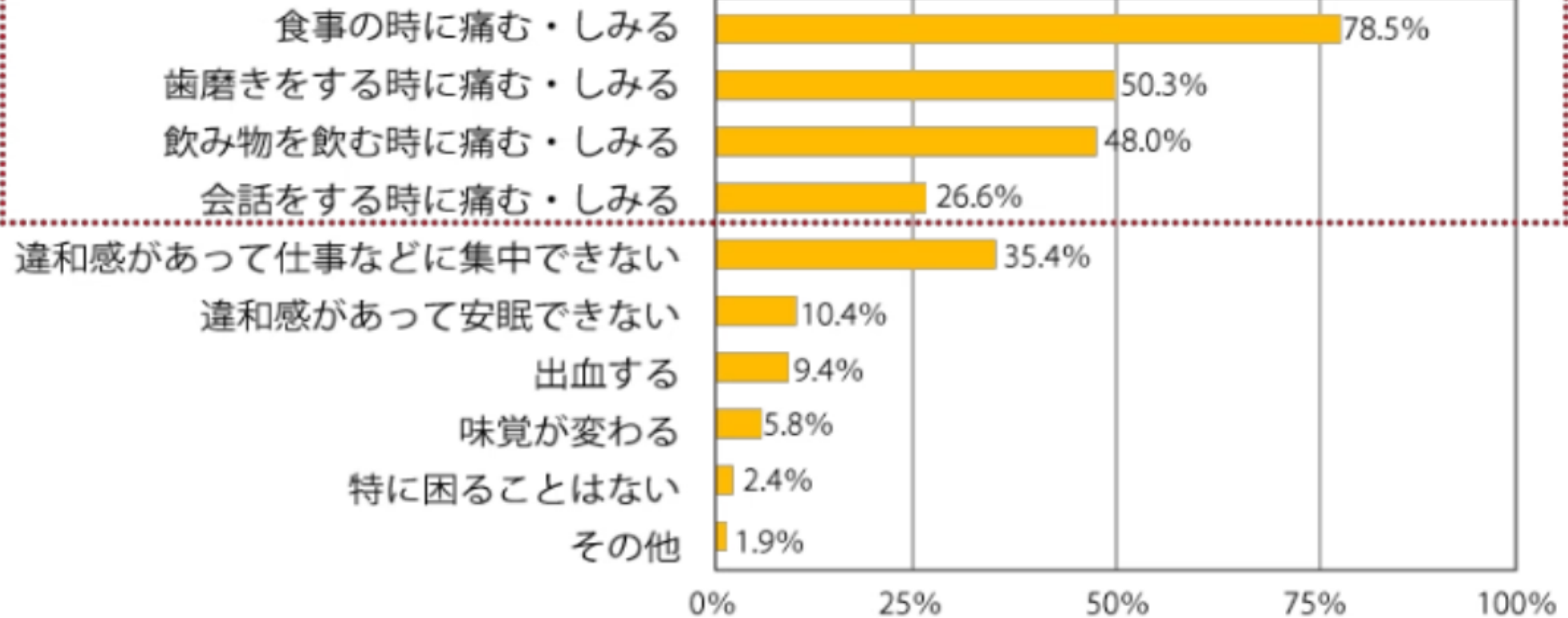
10代～60代の4人にひとりが過去1年間に口内炎を発症したことを自覚している
自覚症状のある方の対処法では市販の口内炎薬の利用が34.9%で最も高い値であった

n=5,332

複数回答

出典：2016年9月 弊社調べ

大正製薬HPより～口内炎発症時に困ること



セルフメディケーションの目標
飲食・歯磨き・会話

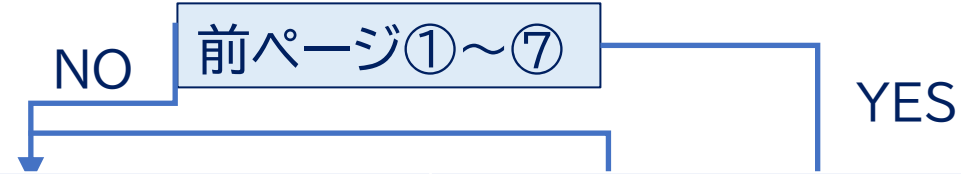
n=531
複数回答

出典：2016年9月 弊社調べ

のどや口の異常で、セルフメディケーションできない場合 = 受診勧奨

受診を勧める症状	重篤な疾患の可能性
①発熱を伴っている	ウイルス感染や薬物アレルギー？
②目や鼻・のどなど他の粘膜にも症状がある	薬物アレルギー「スティーブンス ジョンソン症候群」の症状？
③皮膚が広い範囲で赤くなっている	
④広い範囲に水ぶくれができています	「ヘルペス」や「带状疱疹」のよう なウイルス性疾患、「天疱瘡」な どの自己免疫疾患？
⑤広い範囲に白斑ができています	「カンジダ」による真菌感染？
⑥がんの薬物療法・放射線療法を受けている	がん治療の副作用の場合は、 病院での治療が必要！
⑦5日以上、口内炎が治らない	1~2日使用しても悪化している 場合は上記の可能性??

受診勧奨？ OTC医薬品？ トリアージ



	受診を勧める症状	重篤な疾患の可能性
成分の選択	①発熱を伴っている	ウイルス感染や薬物アレルギー？
	②目や鼻・のどなど他の粘膜にも症状がある	薬物アレルギー「スティーブンスジョンソン症候群」の症状？
	③皮膚が広い範囲で赤くなっている	
剤型の選択	④広い範囲に水ぶくれができています	「ヘルペス」や「带状疱疹」のようなウイルス性疾患、「天疱瘡」などの自己免疫疾患？
	⑤広い範囲に白斑ができています	「カンジダ」による真菌感染？
	⑥がんの薬物療法・放射線療法を受けている	がん治療の副作用の場合は、病院での治療が必要！
	⑦5日以上、口内炎が治らない	1～2日使用しても悪化している場合は上記の可能性??

セルフメディケーション～OTC医薬品の成分

	成分	特徴	注意
外用薬	アズレンスルホン酸Na	炎症組織に対する直接的な抗炎症作用	
	グリチルリチン酸	甘草の主成分 抗炎症作用	過剰摂取注意
	トリアムシノロン	抗炎症作用、抗アレルギー作用 糖質コルチコイド作用	長期連用注意
	アラントイン	抗炎症作用	口内炎に対する効果実証なし
	セチルピリジニウム	殺菌・消毒 口内炎の痛みの緩和	わずかに苦味
	シコン	ムラサキの根	口内炎に対する効果実証なし
	メントール	使用した際に爽快感	刺激を感じることもある
内服薬	トラネキサム酸	プラスミンの働きを抑え、抗出血、抗アレルギー作用	
	ビタミンB ₁	炭水化物のエネルギー産生に不可欠 神経の正常な働きを維持 腸管運動促進	欠乏は口内炎の原因
	ビタミンB ₂	脂質の代謝に関与 皮膚や粘膜を正常に保つ作用	欠乏は口内炎の原因
	ビタミンB ₆	たんぱく質の代謝に関与 皮膚や粘膜の健康維持、神経機能の維持	欠乏は口内炎の原因
	ビタミンB ₁₂	赤血球の形成に関与 神経機能を正常に保つ作用	高齢者、肉を食べない人に欠乏
	ビタミンC	抗酸化作用、メラニン産生抑制 皮膚や粘膜の機能を正常に保つ作用	野菜・果物を食べない人に欠乏

セルフメディケーション：自分自身の健康に責任を持ち、軽度な身体の不調は自分で手当てすること。(WHO 2000年)

使用医薬品例①

〔効能〕

□内炎(アフタ性)

本剤が対象とする「□内炎(アフタ性)」は、頬の内側や舌、唇の裏側などに、周りが赤っぽく、中央部が浅くくぼんだ白っぽい円形の痛みを伴う浅い小さな潰瘍(直径10mm未満)が1~数個できた炎症の総称です。



イメージ図



〔用法・用量〕

1日1~数回、適量を患部に塗布します。

〔成分・分量と働き〕 100g中

成分	分量	働き
トリアムシノロンアセトニド	100mg	患部の炎症を鎮め、□内炎を改善します。

添加物として、ゲル化炭化水素、カルメロースNa、サッカリンNa、香料を含有します。

《アフタガードの使用方法》

①

よく手を洗い指先を清潔にしましょう。

②

お口の中をすすいできれいにしてください。

③

ティッシュペーパーやガーゼなどで軽く押さえるようにして患部のまわりの水分や唾液を拭き取ってください。(患部が乾きすぎると軟膏がつきにくくなりますので注意してください)

④

最初にチューブをあけるときは、キャップの反対側のとがった先を使います。指先の水分や唾液をティッシュペーパーやガーゼなどで拭き取り、チューブから患部をおおうだけの量を指先にとります。

⑤

鏡などをみて患部のまわりからおおうようにつけます。つけた後、舌でさぐらないようにし、しばらくは食べもの・飲みものをひかえましょう。(食後やおやすみ前につけるのがよいでしょう)

⑥

チューブの口やその周辺に付着した軟膏をティッシュペーパーやガーゼなどできれいに拭き取ったあと、キャップをしっかりしめてください。(水分の影響で軟膏が固まる場合があります)

セルフメディケーション：自分自身の健康に責任を持ち、軽度な身体の不調は自分で手当てすること。（WHO 2000年）

使用医薬品例②

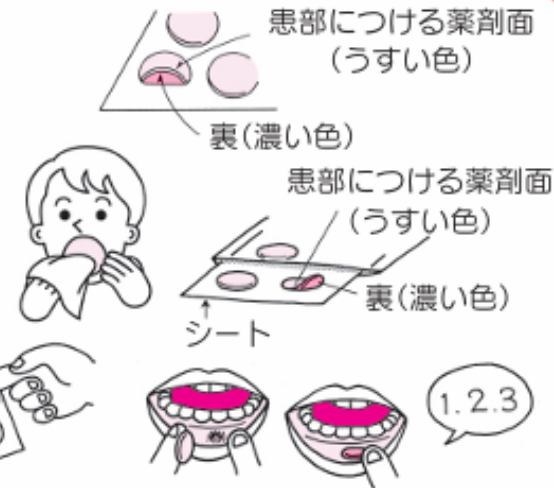


年齢	使用方法
成人(15才以上)	1患部に1回1枚を1日1~2回、患部粘膜に付着させて用いてください
小児(5才以上)	
5才未満	使用しないこと

【パッチの貼り方】

パッチの表裏に注意してください。

- ①うがいなどで患部を清潔にした後、患部の水分・唾液などを軽くふき取ってください。
 - ②シートからパッチをはがします。シートを少し曲げながらはがすと簡単にはがれます。
 - ③表側の台紙に付着していないうすい色の面が患部につける薬剤面です。(パッチの表裏に注意してください)
 - ④パッチの裏側の色の濃い面を指先にとります。(この際、指先を少し湿らせておくと、扱いやすくなります)
 - ⑤うすい色の薬剤面を患部に軽く押しあて、接するように貼ってください。
 - ⑥指で数秒間おさえた後、そっと指を離してください。
- 患部が唾液などでぬれていると、つきにくいことがあります。



成 分

1枚(1パッチ)中

成分	分量	働き
トリアムシノロンアセトニド	0.025mg	患部の炎症を鎮め、口内炎を改善します。

添加物：ポリアクリル酸、クエン酸トリエチル、ヒプロメロース、エチルセルロース、ヒマシ油、酸化チタン、赤色102号
 ※本剤の主な素材はセルロース類(繊維成分)なので、万が一誤って本剤を飲み込んでしまっても消化されず体外に排出されます。

セルフメディケーション：自分自身の健康に責任を持ち、軽度な身体の不調は自分で手当てすること。(WHO 2000年)

使用医薬品例③



浅田館 AZのどスプレー-S

この箱は本剤とともに保管し、使用の際には、よくお読みください。

▲使用上の注意

相談すること

- 次の人は使用前に医師、歯科医師、薬剤師又は登録販売者にご相談ください。
 - 医師又は歯科医師の治療を受けている人
 - 薬などによりアレルギー症状を起こしたことがある人
 - 口内にひどいただれのある人
- 使用后、次の症状があらわれた場合は副作用の可能性があるので、直ちに使用を中止し、この製品を持って医師、薬剤師又は登録販売者にご相談ください。

関係部位	症状
皮膚	発疹・発赤、かゆみ
□	刺激感

- 5～6日間使用しても症状がよくなる場合は使用を中止し、この製品を持って医師、歯科医師、薬剤師又は登録販売者にご相談ください。

【用法・用量】

- 1日数回、適量を患部に噴射塗布してください。
- 定められた用法、用量を厳守してください。
 - 小児に使用させる場合には、保護者の指導監督のもとに使用させてください。
 - のどや口内への塗布用にのみ使用してください。
 - ノズルを患部に向けて、アーッと声を出しながら噴射してください(息を吸いながら使用すると、液が気管支や肺に入ることがあります)。
 - 目に入らないように注意してください。万一目に入った場合には、すぐに水又はぬるま湯で洗い流し、直ちに眼科医の診療を受けてください。

販売名：浅田館AZのどスプレー-S

第3類医薬品 口腔内消炎薬 内容量:30mL
ツツガスタイプ

【効能・効果】

のどの炎症によるのどのあれ・のどの痛み・のどのはれ・のどの不快感・声がれ、口内炎

【成分・分量】1mL中

アズレンスルホン酸ナトリウム水和物(水溶性アズレン) 0.2mg
添加物としてクエン酸Na、グリセリン、トメントール、エタノール、香料含有

【保管及び取扱い上の注意】

- 直射日光の当たらない涼しい所に保管してください。
- 小児の手の届かない所に保管してください。
- 他の容器に入れ替えないでください(誤用の原因になったり品質が変化します)。
- 使用期限を過ぎた製品は使用しないでください。
- 薬液がこぼれ衣類などに付着した場合には、すぐに水又は洗剤で洗ってください。
- 火気に近づけないでください。
- 本剤使用後の一定時間は、呼気中に酒気帯び運転と判定される濃度以上のアルコール濃度が検出される可能性がありますので、運転中のご使用はお控えください。

発売元 **浅田館**
株式会社 浅田館
東京都東村山市久米川町5-29-7

●お問合せ先 お客様相談室
電話 03-3953-4044
時間 9:00～17:00(土、日、祝日を除く)

製造販売元 ジャパンメテック株式会社
東京都東村山市横越168

①

キャップをはずしてください。
※最初は液が出るまで空押しを行ってください。



②

ノズルは回転できます。



③

ノズルの先端を患部に向けて、噴射塗布してください。
※吸入しないようにアーッと声を出しながら噴射してください。



④

使用後はきちんとキャップをはめて保管してください。



外用薬の剤型の特徴

	軟膏剤	貼付剤	スプレー剤
主成分	<ul style="list-style-type: none"> ①トリアムシノロン ②アズレン ③グリチルリチン酸 ④アラントイン ⑤セチルピリジニウム 	<ul style="list-style-type: none"> ①トリアムシノロン ②グリチルリチン酸 ③シコン 	<ul style="list-style-type: none"> アズレン セチルピリジニウム
特長	<ul style="list-style-type: none"> 広く塗布できる 患部が複数個所の場合 	<ul style="list-style-type: none"> 患部を保護できる すぐに飲食したい場合 	<ul style="list-style-type: none"> ノズルで噴射できる 患部に手の届きにくい場合
商品例	<ul style="list-style-type: none"> ①アフタガード ①口内炎軟膏 大正クイックケア ①トラフル軟膏PROクイック ②③④⑤トラフル軟膏 ②③⑤サトウ口内軟膏 	<ul style="list-style-type: none"> ①トラフルダイレクト ①アフタッチA ①口内炎パッチ大正クイックケア ②③口内炎パッチ大正A 	<ul style="list-style-type: none"> クールスロート コウナキッズ トラフルクイックショット 浅田飴AZのどスプレーS ストナのどスプレー チョコラBB口内炎リペアショット



2024© Sachie Sugimoto



OTC医薬品の副作用に注意

使用に際して、この説明書を必ず読むこと。また、必要な時に読めるよう大切に保管すること。

アリナミン[®]A

ビタミンB₁製剤

特徴

- アリナミンAは、吸収にすぐれたビタミンB₁誘導体フルスルチアミンを配合し、毎日の生活の中で感じる、カラダが「だるい」「重い」といった疲れにすぐれた効果をあらわします。
- 補酵素(コエンザイムA)となってエネルギーの産生に重要な働きをするパントテン酸カルシウムとフルスルチアミン、ビタミンB₂、ビタミンB₆を配合し、三大栄養素(脂質、タンパク質、糖質)を効率よくエネルギーに変える助けをするので、疲れたカラダにすぐれた効果をあらわします。
- 服用しやすい黄色の糖衣錠です。

第3類医薬品



⚠️ 使用上の注意



相談すること

1. 服用後、次の症状があらわれた場合は副作用の可能性があるので、直ちに服用を中止し、この文書を持って医師、薬剤師または登録販売者に相談すること

関係部位	症 状
皮膚	発疹・発赤、かゆみ
消化器	吐き気・嘔吐、 口内炎

2. 服用後、次の症状があらわれることがあるので、このような症状の持続または増強が見られた場合には、服用を中止し、この文書を持って医師、薬剤師または登録販売者に相談すること
軟便、下痢
3. 1ヵ月位服用しても症状がよくなる場合は服用を中止し、この文書を持って医師、薬剤師または登録販売者に相談すること

2024©Sachie Sugimoto

【この説明書は、本剤とともに保管し、服用の際には、必ずお読みください。】

イブA錠

第②類医薬品

解熱鎮痛薬 イブプロフェン配合製剤 痛み・熱

- イブA錠は、痛み・熱にすばやくすぐれた効き目をあらわすイブプロフェンに、その鎮痛・解熱効果をも高めるアリルイソプロピルアセチル尿素と無水カフェインを配合した製剤です。

《特長》

- 痛みのもとにしっかり作用して、つらい痛みをよく抑えます。
- のみやすい小粒のフィルムコーティング錠です。

⚠️ 使用上の注意

❌ してはいけないこと (守らないと現在の症状が悪化したり、副作用・事故が起こりやすくなります。)

- ① 次の人は服用しないでください
(1)本剤又は本剤の成分によりアレルギー症状を起こしたことがある人。
(2)本剤又は他の解熱鎮痛薬、かぜ薬を服用してぜんそくを起こしたことがある人。
(3)15才未満の小児。
(4)出産予定日12週以内の妊婦。
- ② 本剤を服用している間は、次のいずれの医薬品も服用しないでください
他の解熱鎮痛薬、かぜ薬、鎮静薬、乗物酔い薬
- ③ 服用後、乗物又は機械類の運転操作をしないでください
(眠気等があらわれることがあります。)
- ④ 服用前後は飲酒しないでください
- ⑤ 長期連用しないでください

🗨️ 相談すること

- ① 次の人は服用前に医師、歯科医師、薬剤師又は登録販売者に相談してください
(1)医師又は歯科医師の治療を受けている人。
(2)妊婦又は妊娠していると思われる人。(3)授乳中の人。
(4)高齢者。(5)薬などによりアレルギー症状を起こしたことがある人。
(6)次の診断を受けた人。心臓病、腎臓病、肝臓病、全身性エリテマトーデス、混合性結合組織病
(7)次の病気にかかったことのある人。胃・十二指腸潰瘍、潰瘍性大腸炎、クローン病
- ② 服用後、次の症状があらわれた場合は副作用の可能性があるので、直ちに服用を中止し、この説明書を持って医師、歯科医師、薬剤師又は登録販売者に相談してください

関係部位	症 状
皮膚	発疹・発赤、かゆみ、青あざができる
消化器	吐き気・嘔吐、食欲不振、胃部不快感、胃痛、 口内炎 、胸やけ、胃もたれ、胃腸出血、腹痛、下痢、血便
精神神経系	めまい
循環器	動悸
呼吸器	息切れ
その他	目のかすみ、耳なり、むくみ、鼻血、歯ぐきの出血、出血が止まりにくい、出血、背中痛み、過度の体温低下、からだがだるい

OTC医薬品の副作用

2009～2017年医薬品医療機器総合機構(PMDA)に報告

	例数	死亡例	後遺症例	副作用例
風邪薬	401	8	9	スティーブンス・ジョンソン症候群、劇症肝炎、間質性肺炎など
解熱鎮痛剤	288	3	2	スティーブンス・ジョンソン症候群、喘息発作重責、腎障害など
漢方製剤	134	1		肝機能異常、間質性肺炎、偽アルドステロン症など
禁煙補助剤	72			アナフィラキシー様反応、狭心症、うつ病など
鎮咳去痰剤	26	2		アナフィラキシーショック、中毒性皮疹、黄疸など
その他	353	1	4	
計	1274	15	15	

副作用の初期症状

* スティーブンス・ジョンソン症候群

38℃以上の高熱、目の充血、瞼の腫れ、目やに、皮膚の広範囲の発赤^{など}

* 中毒性表皮壊死融解症

38℃以上の高熱、目の充血、唇のただれ、のどの痛み、
皮膚の広範囲の発赤^{など}

* アナフィラキシーショック

息苦しい、声のかすれ、くしゃみ、動悸、じんましん、皮膚の痒み^{など}

* 肝機能障害: 倦怠感、食欲不振、発疹、黄疸^{など}

* 間質性肺炎: 発熱、空咳、階段を上がると息苦しい^{など}

* 横紋筋融解症: 手足その他の筋肉の痛み、手足のしびれ、 手足に力が入らない、倦怠感、尿の色が赤褐色になる^{など}

OTC医薬品副作用報告例～解熱鎮痛剤

2020年～2022年PMDA報告分より

副作用報告の多い医薬品	例数
漢方薬	177
解熱鎮痛剤	174
かぜ薬	95



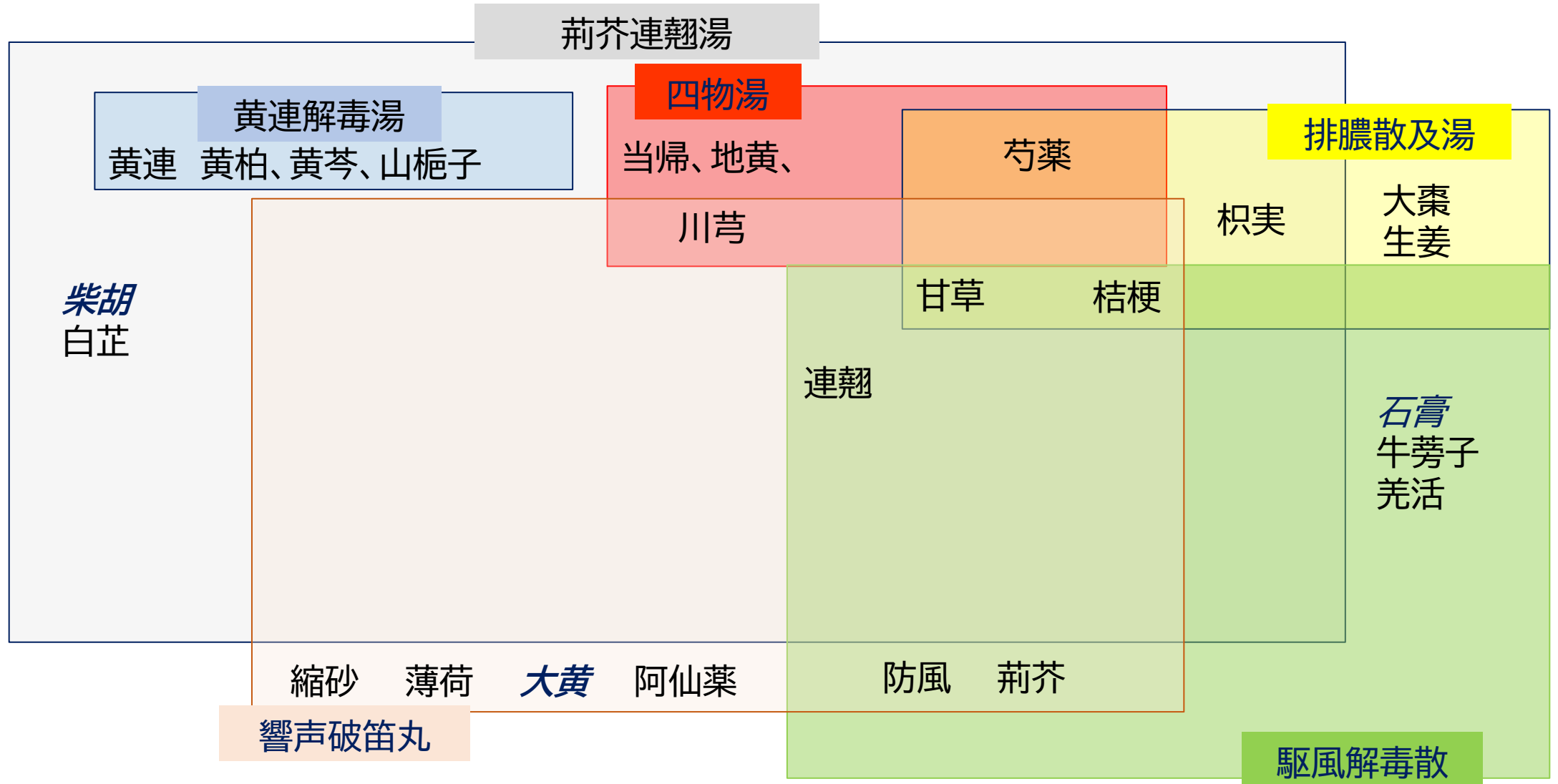
解熱鎮痛剤の副作用～疾患、症状、障害器官～	例数
アナフィラキシー様症状、アナフィラキシーショック	30
皮膚症状(薬疹、紅斑、蕁麻疹、多形紅斑、中毒性皮疹など)	26
スティーブンス・ジョンソン症候群、中毒性表皮壊死融解症	14
消化器症状(嘔吐、胃潰瘍、十二指腸潰瘍、大腸炎、消化管穿孔など)	14
腎障害(尿細管間質性腎炎、急性腎障害)	13
肝障害(急性肝全、薬物性肝障害など)	3
脱毛(円形脱毛症、全頭脱毛症など)	7
横紋筋融解症	4
死亡	1
その他、脳梗塞、心不全、再生不良性貧血など	



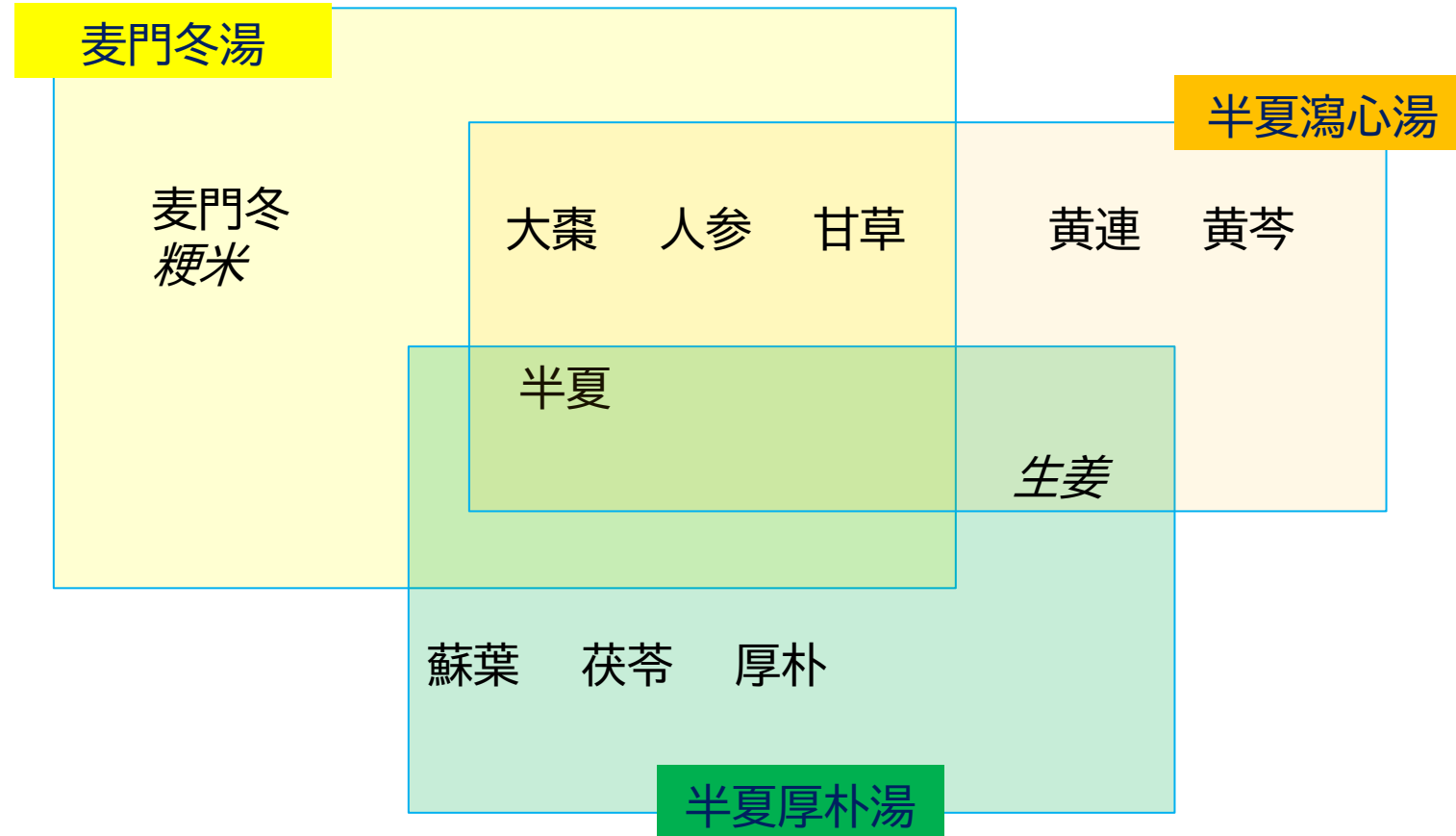
口やのどの症状に関する漢方薬

効能効果 \ 体力	体力に関わらず	体力中等度以下	体力中等度	体力中等度以上
しわがれ声	甘草湯、 響声破笛丸	麦門冬湯、 茯苓飲合半夏厚朴湯	半夏厚朴湯	
口内炎	甘草湯	甘露飲	甘草瀉心湯、 半夏瀉心湯、 黄連湯、 葛根黄連黄芩湯	黄連解毒湯、 茵陳蒿湯
急性ののどの痛み	排膿散及湯、 甘草湯、 桔梗湯、 驅風解毒散	排膿湯、 麦門冬湯		排膿散、 小柴胡湯加桔梗石膏
慢性扁桃炎			柴胡清肝湯	荊芥連翹湯

抗炎症・排膿・清熱



半夏…唾液分泌亢進



本日の内容

I. 口やのどの異常

1. のどの構造とがん

2. 各疾患と一部のセルフメディケーション

- ①スティーブンス・ジョンソン症候群 ②尋常性天疱瘡 ③白板症 ④紅板症 ⑤ベーチェット病
- ⑥再発性アフタ ⑦口腔カンジダ症 ⑧扁平苔癬
- ⑨ウイルス性疾患(①ヘルペス性口内炎 ②帯状疱疹 ③手足口病 ④ヘルパンギーナ)
- ⑩シェーグレン症候群 ⑪口腔乾燥症

3. 症状: ①炎症 ②かわき ③歯茎の出血

《参考》 歯周病と全身症状

《参考》 糖尿病と口の症状

《参考》 漢方の舌診

II. 治療のトリアージ: セルフメディケーション(OTC医薬品)? / 受診?

口やのどのにも関連する漢方薬

III. 養生

生活習慣と養生

① バランスのとれた食事

五味: 酸・苦・甘・辛・鹹

五色: 緑・黄・赤・白・黒

② 適度な睡眠(時間と質)

1日約7時間(昼寝30分以内)

③ 適度な運動

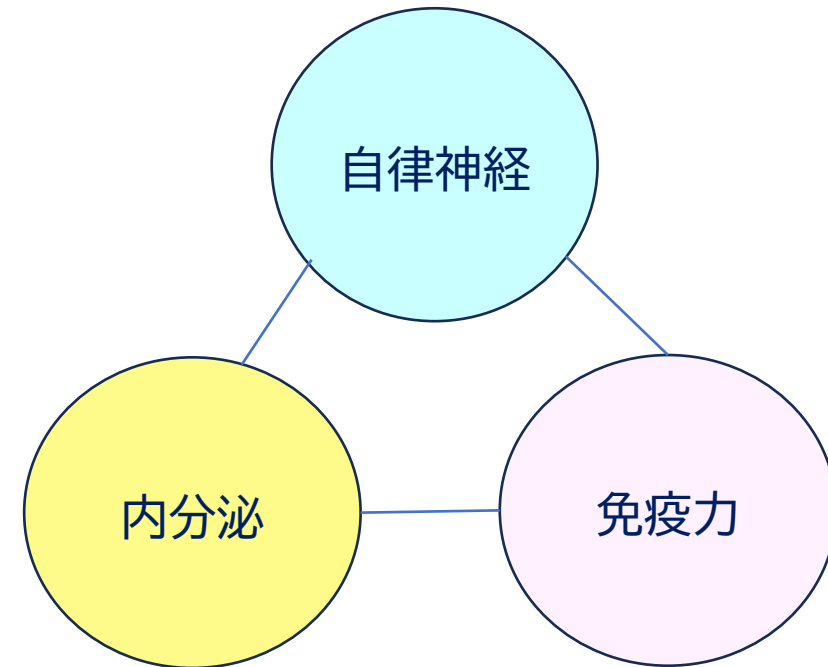
有酸素運動、ストレッチ、筋トレ

④ 休養

リラックスできる時間

ストレス解消の方法があること

《ホメオスタシス維持》





お疲れ様でした