日本心臟財団



は、

その電気信号が究極に

心房壁が細

手術などが

部位を電気的に焼くことで

心臓部まで入れ、その発生 テルという細い管を通して

七割の患者さんが治るとい

日本循環器学会 企画 教育研修委員会

淳治 監修 愛知県立尾張病院院長

日本心臓財団 発行

があげられます。心房細動

ります。 ŋ

心房内でできた血

になると心房壁が不規則に

栓が動脈を通って脳に行く

心房細動は年齢が増すと

ホルター心電図で調べた、

四時間の心電図を記録する

るもう一つの理由に、脳卒 中を起こしやすくなること

心房細動が危険といわれ

震えて血液の流れが悪くな

Ł

脳血管を血栓が塞いで

っているため、血のかたま

(血栓) ができやすくな

る脳塞栓症を起こすので

因といえるでしょう。二十 す。心臓の筋肉の疲労も原 ともに増える傾向がありま

しまい、脳卒中の一つであ

心房細動と脳塞栓

発生源 血栓の成り立ち 心房細動では心房壁が 細く震えた状態で縮ま 肺静脈 血栓 ないため、血液の流れがゆるくなり、壁の内側に血液がこびりつく。 ź \$ 左房 右房 0 000 左室 右室

らなる「袋」からできてい から戻ってきた血液を効率 (収縮)ことにより、 心房は数億の筋肉細胞か この袋が同時に縮む

それを伝える仕組みがあ 機能を果たしています。心 よく心室へ送り込むポンプ 房筋には電気信号の発生と それにより心房が収

縮・弛緩します。心房細動 では、 高齢者や心不全の患者さん どありません。ところが、 命にかかわることはほとん ているので、健常者では生 け取る心室は正常に機能し しかし、心房の血液を受

なり、 の働きは完全に失われま かく震えた状態 心房のポンプとして (細動)

り、

覚症状が現れますが、

り心臓ポンプ機能が著しく 低下する危険があります。 心房細動の発生によ 物治療、 と治療が難しくなります もあります。心房細動が慢 ーション治療、 を受診してください。 自覚症状があれば、専門医 性化して起こるようになる 心房細動の治療には、 カテーテルアブレ

心房細動が

経験枠の成り立ち 左房の血栓がはがれて 左室、大動脈を経由し て脳に運ばれ、脳動脈 に栓をする。 大動脈 血栓 肺 血栓

増えることがわかっていま

5

わが国のデータでも、

栓症も加齢とともに著しく

心房細動に合併する脳寒

大静脈

場合、一年間に脳塞栓症を

い人が心房細動を起こした

六十五歳以上の心臓病のな

起こす割合は四~七%、

特

七・五%と高率です。 に七十五歳以上の女性では

者では自覚症状のない場合 突然起こる発作性心房細 胸が苦しいといった自 動悸が激しくなった 脳塞栓の予防 ある場合が多いことがわか 細動を起こす電気的な異常 の初期ではカテーテルアブ あります。 の発生源が肺静脈開口部に ってきました。 レーション治療も効果的で そこで、血管内にカテー 最近の知見では、 発作性心房細動

日本心臓財団より

ります。当財団は皆様のご寄付により運営されています。どうぞ皆

団体としての諸活動を通して、心臓血管病の予防・制圧に努めてお

当財団は、研究に対する助成や予防啓発、また世界心臓連合加盟 日本心臓財団は、わが国三大死因のうちの心臓病と脳卒中の制圧

後援:日本医師会

を目指して、一九七○年に発足いたしました。

様のご協力をお願い申しあげます 財団法人日本心臓財団 ホームページ・アドレス http://www.jhf.or.jp/

〒一〇〇-〇〇五 東京都千代田区丸の内三-四-一 新国際ビル **☎**○||-|||||||||||

われています。

0

が行われています。抗凝血 ないようにする抗凝血療法 能力を抑えて血栓をつくら い人には、血液の凝固する 脳塞栓を起こす危険の高

薬にはワルファリンやアス ピリンなどがあります。 用することが大切です。 や薬剤師とよく相談して服 注意が必要ですので、 いますが、用量、

ろな臨床試験で証明されて 他の薬との飲み合わせなど 効果があることが、 ルファリンには脳塞栓予防 食べ物や いろい

医師

:

大動脈

なりました。

は一○倍の五%に増加し、 ですが、六○~七○歳代で 率は、六○歳未満で○・五% 健康な人の心房細動の検出

製薬

八〇歳以上では一〇%にも