

Q & A

患者さんからの質問箱

クスリ：リン吸着薬と便秘

Q 1

最近、「血液中のリンの値が高いので、リンを下げるクスリが必要です」と、医師から大きな粒の錠剤をもらいました。医師の説明によると、今まで私に処方されていた炭酸カルシウムと異なり、血清カルシウムの値が上がることなく、リンの値を下げることができる画期的なクスリということです。でも、そのクスリを飲み始めてから、左の下腹のふくらんだ感じがあり、便通も以前より不調になりました。何か対策があつたら教えてください。

A 1

医師が新しく処方した薬剤は塩酸セベラマー（商品名：レナジエル[®]、フォスプロック[®]）というクスリだと思います。

食物の中ではタンパク質が最も多くリンを含んでいますが、タンパク質が腸で分解された時にできるリンをこのクスリが吸着することによって、リンが吸收されなくなるので、血清リン値を下げる効果があります。また、悪玉コレステロールを吸着する作用もあり、高脂血症で悩んでいらっしゃる方には一石二鳥の効果があります。

ただ、このクスリは腸から吸収されずに、

便として排泄されるため、副作用として便秘が多くなることが、わが国の市販後の調査で分かりました。また、便秘の症状が強く出た患者さんの中には、排便の時に気張ることによって大腸に穴があいてしまい、穿孔性腹膜炎^{*1}になった方もおられます。この病気は、死にもつながりかねない大変な合併症です。当初、このクスリがアメリカなどで販売された時には、このような副作用はあまり報告されていなかったのですが、日本人は欧米人と比較して腸が長く、このことが便秘という副作用の原因となったのかもしれません。したがって、便秘に対する何らかの対策を立てる

*1 穿孔性腹膜炎：消化管に穴があくことによって消化管の内容物が出て、腹膜が炎症を起こすことです。

必要があります。

あなたが感じておられる症状も、本薬剤による便秘の症状と考えられます。左の下腹のふくらんだ感じは、ひょっとすると、大腸の最後に近い部分のS状結腸にある大腸憩室^{*2}の部分に便が入り込んで、痛みを引き起こしている可能性があります。皆さんもよくご存じの虫垂炎（盲腸炎）は右の下腹の痛みで有名ですが、日ごろから便秘がちな高齢者では、S状結腸の大腸憩室炎が起りやすく、この痛みは左の下腹に多いため、左盲腸炎とも呼ばれています。

さて、透析患者さんは、

- ①水分制限をされている
- ②カリウム制限の問題から野菜など食物繊維の多い食品摂取を制限されている
- ③消化管機能が低下しており、運動不足で腹筋の力が弱っている
- ④便秘の副作用を持つ薬剤などをたくさん処方されている

これらのこととが重なって便秘になりやすくなっています（表参照）。

便秘を改善するために患者さんが自分で努力できることは限られています。したがって、何らかの形で下剤を処方してもらうことが大事です。下剤にはたくさんの種類がありますが、塩酸セベラマーによる便秘を改善するには、便の量を増やすことによって腸の動き（蠕動 ぜんどう）を高めるクスリが効きやすい

表 透析患者さんはどうして便秘になりやすいのか？

1. 体重管理のための水制限：
水制限により腸管内の水分が減少し、便が硬くなる
2. カリウム制限による食餌摂取の偏り：
野菜類・豆類・海藻類など纖維性食品の摂取不足
3. 消化管機能低下ならびに蠕動低下：
運動不足と長時間の臥床、動脈硬化による血流障害
4. 糖尿病患者の激増に伴う腸管運動障害：
糖尿病末梢神経障害による糖尿病胃腸症
5. 医原性の便秘：
便秘となりやすいさまざまな内服薬の服用

といわれています。そのクスリは、腸で吸収されにくい物質を利用して、便の中に水分を引き込み、膨張させて便意を催させるものです。酸化マグネシウムという薬剤が一般的ですが、このクスリを大量に服用すると、高マグネシウム血症となり危険ですので、必ず医師から十分な説明を受けたうえで、服用してください。その他にはソルビトール[®]、ラクトロース（モニラック[®]）と呼ばれるクスリがあり、透析患者さんの便秘改善という薬効では市販されていませんが、上手に使えば有用と考えられています。

便秘は、患者さんの日常生活に制限を加える重要な問題です。1人で悩まずに、積極的に医師や看護師に尋ねて、適切な治療を受けるようにしてください。

（渡邊有三／春日井市民病院・医師）

*2 大腸憩室：大腸粘膜の一部が、圧の上昇により袋状に突出したものです。