

日常診療で、

間質性肺炎・肺線維症？

背中呼吸音を聴いてください。

「パチパチ、バリバリ」という捻髪音が繰り返し聴取されたら、

間質性肺炎・肺線維症が疑われますので、
ぜひ、呼吸器専門医への紹介をご検討ください。

1 日常診療で……

最近、調子は
いかがですか？

特に気になる
症状はありません。

2 背中を聴診してみると、 捻髪音が……

「パチパチ バリバリ」
聴こえるなあ…

「パチパチ バリバリ」の捻髪音に要注意!

3 呼吸器専門医へ紹介

捻髪音が聴取され
たので、間質性肺炎
かもしれないな。確
定診断を専門医に
お願いしてみよう。

フー、
ハアー

Point

息を吐き、続いて大
きく吸ったところで、
背中の下(左図●)を
慎重に聴診してくだ
さい。

背面



日本呼吸器学会 HP にて、捻髪音を聴くことができます。
詳しくは、こちらをご覧ください。

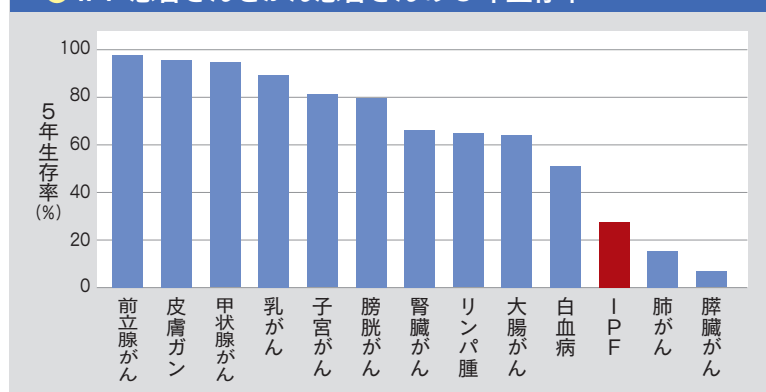
<http://www.jrs.or.jp/haion/>

制作 日本呼吸器学会

協力 厚生労働省 難治性疾患克服事業 びまん性肺疾患に関する調査研究班

間質性肺炎の一つである特発性肺線維症 (IPF) は、 一部のがんと同様に予後不良な疾患です。

● IPF 患者さんとがん患者さんの 5 年生存率 2)



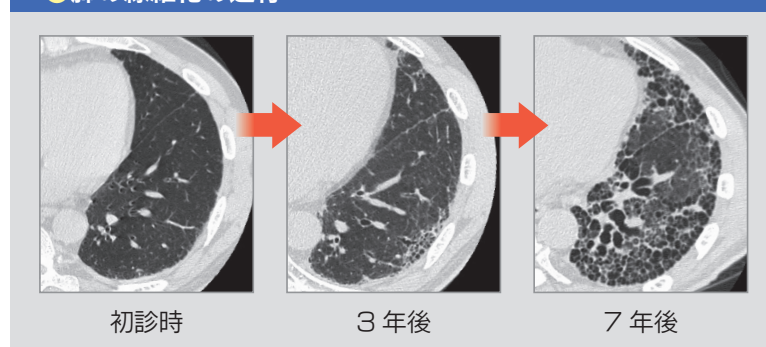
IPF 患者さんの 5 年生存率は、海外の検討において 20 ~ 40% と報告されており¹⁾、一部のがんと同様に予後不良の疾患と言えます²⁾。

1) Kim DS, et al. Proc Am Thorac Soc 2006; 3: 285-292.

2) du Bois RM. Eur Respir Rev 2012; 21: 141-146. より改変

特発性肺線維症は、 慢性かつ進行性の線維化を伴う肺疾患です。

● 肺の線維化の進行

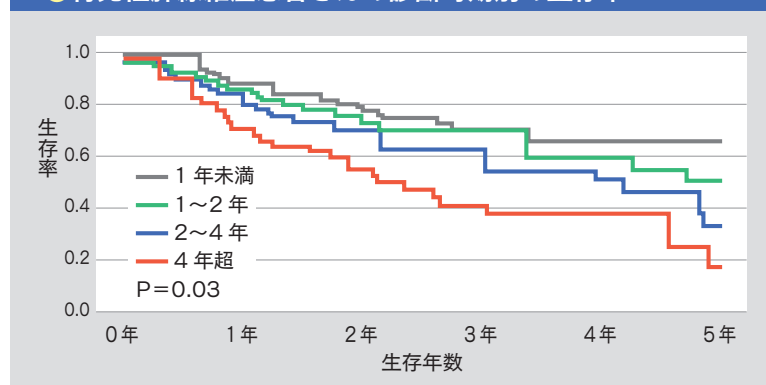


IPF は、慢性かつ進行性の経過をたどり、高度の線維化が進行して不可逆性の蜂巣肺形成をきたします。

画像提供：公立陶生病院症例

特発性肺線維症では、 診断の遅れが生命予後に影響を及ぼす可能性があります。

● 特発性肺線維症患者さんの診断時期別の生存率 3)



特発性肺線維症では、身体所見として“ばち指”や、胸部 X 線所見で横隔膜の挙上が認められることがあります。ただし、これらは日常診療においては見落とされることもあり、診断が遅れるケースも少なくありません。海外の研究では、診断の遅れに伴い、生存率が低下することが示されており³⁾、早期の診断が重要です。

3) Lamas DJ, et al. Am J Respir Crit Care Med 2011;184:842-847.

**特発性肺線維症は、かつては良い薬がありませんでしたが、
最近は病気の進行を抑制するお薬で治療できる時代になりました。**

日常診療で背中の聴診により、特発性肺線維症が疑われる場合は、呼吸器専門医にご紹介ください。