

咳の診かた、止めかた

ガイドラインだけではわからない日常診療の疑問に答えます！

contents

◆ 序	藤森勝也	3
-----	------	---

第1章 総論

1. 本邦における「持続する咳嗽」の臨床研究をたどる	藤森勝也, 鈴木榮一, 菊地利明	14
2. 咳嗽のあれこれ	藤森勝也, 鈴木榮一, 菊地利明	18

第2章 咳嗽の基礎

1. 中枢性鎮咳薬の作用機序 ニューロンレベルでの作用	高濱和夫	32
2. 末梢（咳受容体）からみた咳嗽発生機序	亀井淳三	45

第3章 咳嗽の臨床

I 総論

1. 診断のための問診，身体所見，各種検査 遷延性・慢性咳嗽の鑑別を中心に	藤森勝也, 鈴木榮一, 菊地利明	54
--	------------------	----

II 各論

A 急性咳嗽

1. 感染性咳嗽 病態生理と抗菌薬使用の考え方	黒川 允, 菊地利明	68
2. 成人百日咳と咳嗽 近くに同じ症状の人がいないかに注意	野上裕子	79

B 持続する乾性咳嗽（胸部X線写真に異常所見がみられない場合）

1. 咳喘息 まずは中用量のICSから！吸入剤は患者にあったものを選択	新実彰男	87
2. アトピー咳嗽 咳喘息との鑑別のため，病態をしっかり把握する！	藤村政樹	100

3. 胃食道逆流による咳嗽		
QUEST や F スケール問診票を有効活用！	藤森勝也, 鈴木榮一, 菊地利明	108
4. かぜ症候群（感染）後咳嗽		
自然軽快傾向にあるが長引く場合は薬物療法を！	藤森勝也, 鈴木榮一, 菊地利明	119
5. ACE 阻害薬による咳嗽		
投与中止が原則だが, 再投与や鎮咳作用の報告されている薬物療法も考慮する	塩谷隆信	127
6. 心因性咳嗽		
安易に決めつけずに, 器質的疾患の可能性を考える！	西 耕一	136
7. 喉頭アレルギーと咳嗽		
基本的な治療法はヒスタミンH ₁ 受容体拮抗薬	内藤健晴	147
◎ 持続する乾性咳嗽（胸部X線写真に異常所見がある場合）		
1. 間質性肺炎と咳嗽		
問診, 検査, CT を含めた総合的な判断を！	高田俊範	151
◎ 持続する湿性咳嗽（胸部X線写真に異常所見がみられない場合）		
1. タバコと咳嗽（慢性気管支炎）		
慢性気管支炎の最大の治療は禁煙	松本久子	156
2. 気管・気管支結核と咳嗽, 喀痰		
通常の肺結核の好発年齢に比べるとやや若年~中年女性に多く, 気管支喘息との間違いに注意！	塚田弘樹	165
◎ 持続する湿性咳嗽（胸部X線写真に異常所見がある場合）		
1. 副鼻腔気管支症候群（後鼻漏を含む）と咳嗽, 喀痰		
後鼻漏を認めたら副鼻腔炎を疑え！	藤枝重治	172
2. 肺癌による咳嗽, 喀痰		
肺癌のスクリーニングにはまず胸部単純X線	阿部徹哉	179
◎ 頻度の多い呼吸器疾患と咳嗽, 喀痰		
1. COPD と咳嗽, 喀痰		
40 歳以上, 10-pack-year 以上の喫煙歴ではCOPDを疑う	平田一人, 浅井一久	189
2. 典型的気管支喘息（咳喘息を除く）と咳嗽, 喀痰		
治療ステップに応じた薬剤の使い分けを身につける！	岩永賢司, 東田有智	197
◎ その他		
1. 環境真菌と慢性咳嗽		
担子菌類の <i>Bjerkandera adusta</i> （ヤケイロタケ）の重要性	小川晴彦	213
2. 咳嗽治療に漢方薬を使ってみよう	藤森勝也, 菊地利明, 鈴木榮一	220
3. プライマリ・ケアの現場で「長引く咳嗽」の診断・治療に困ったら		
	藤森勝也, 菊地利明, 鈴木榮一	235
◆ 索引		244