

H26.4.26

血圧の正常値を巡る議論



長尾和宏 (ながお・かずひろ)
東京医大卒業後、大阪大第二内科入局。平成7年、尼崎市で「長尾クリニック」を開業。外来診療から在宅医療まで「人を診る」総合診療を目指す。医学博士。近著「平穀死・10の条件」「胃ろう」という選択、しない選択はいずれもベストセラー。関西国際大学、東京医科大学客員教授。55歳。

検診で異常が見られれば病院を受診する。それは「嫌なこと」だと思っている人が大半でしょうが、検診のやりり放しはいけません。事後処置が大切です。

軽い異常であれば「かかりつけ医」のアドバイスだけで改善することが大半です。問題は、食事や運動、禁煙に関するアドバイスを実行できるかどうかです。

事後処置はセルフケアが土台となり、「かかりつけ医」とはその助言者、支援者です。

高血圧を例に説明します。現在、血圧の正常値を巡る議論が医学界で交わされています。日本高血圧学会の基準では、これまで140/90

検診結果をセルフケアに活かそう

反対ですから、各医学会を中心としてさまざまな見地から議論が始まっており、その行方を注目しています。

「血圧が高いほど脳卒中や心筋梗塞が増える!」。これは、紛れもない事実です。しかし、「正常」と「異常」を分ける線をどこに引くかは、年齢という要素も考慮しなければいけないと思います。

同じ血圧140でも、60歳で

「病人」だったのに、人間ドック学会の新基準では「正常」と判定される人がたくさん出でています。

「病人」と「正常」では正是反対ですが、その行方を注目しています。

多くの検診項目でひとつでも異常を認めるとき、「有所見者」という烙印が押されます

が、その割合は年代によって大きく変わります。

ある職場検診の有所見率

は、20歳代で20%、40歳代は60%、60歳代では80%を超えていました。60歳以上のほとんどの人に「病人」という烙印を押すのは実際に忍びない思

いです。高血圧や高コレステロールなど所見の多くは、加

Dr.

和の町医者日記

「健診」シリーズ⑧

以上(合併症のある人は、130/85以上)は高血圧とさえてきました。しかし最近になつて、日本人間ドック学会が150万人もの膨大な検診データを解析した結果、147/94までは正常であると発表したのです。

わずかな違いに思えるかも

しませんが、この血圧値の間にあてはまる人は実に多い

です。従来の病院基準では

「病人」だったのに、人間ド

ック学会の新基準では「正

常」と判定される人がたくさん出でています。

「病人」と「正常」では正

反対ですから、各医学会を中心としてさまざまな見地から議論が始まっています。

私は産業医としても、大勢

の働く人たちの検診データを

見る立場にいますが、検診や

人間ドックの結果には「有所

見率」というものがあります。

あれは「少し様子を見ましょ

うか」ということになります

が、20歳の場合には「すぐに詳

しく調べて、対処します。

大切なことは「正常」か

うとなります。

「病人」ではありません。

私は産業医としても、大勢

の働く人たちの検診データを

見る立場にいますが、検診や

人間ドックの結果には「有所

見率」というものがあります。

ただし、がん検診で正常を

大きく逸脱していれば、早急に医療機関を受診してください。

軽微な異常値であれば、

まず産業医や地域産業保健セ

ンターの相談医師、あるいは

「かかりつけ医」などに相談

してください。そうした相談

に至ることが町医者の仕事で

す。安易に薬を出して金儲け

をしているわけではありません

。あなたがもし、そう感じ

たならば「かかりつけ医」を

変えることもできます。

検診結果をセルフケアにう

まく活用してほしい! そう願

い、本シリーズを終えます。

ひょうご