TRVA動物医療センター15周年記念セミナー

救急科⇄呼吸器科

咳が全然止まりません!!

救急・2次診療の視点から"次の一手"

TRVA動物医療センター15周年記念セミナー

咳嗽

呼吸困難

本日の流れ

- 1. 咳嗽治療の原則

咳嗽治療の原則

- ① 咳嗽は生体防御反応である
- ② 咳嗽の「原因となっている病気」を治す

咳嗽とは

気道内に貯留した分泌物や異物を 気道外に排除するための

生体防御反応 である

咳嗽のメカニズム (咳受容体)

受容体

刺激

存在部位

RARs受容体

機械的刺激

分泌物、気管虚脱など

中枢気道

気管支C線維

化学的刺激 タバコ、煙など 亜区域気管支、細気管支など

末梢気道

咳嗽を止めるのではなく、原因を治す

- ①咳嗽の原因疾患に対して治療する 原因によって治療は異なる
- ②万能な鎮咳薬はありません

本日の流れ

- 1. 咳嗽治療の原則
- 2. 咳嗽の分類
- 3. 慢性咳嗽の治療

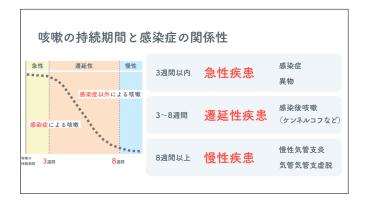
咳嗽の原因により治療が異なる

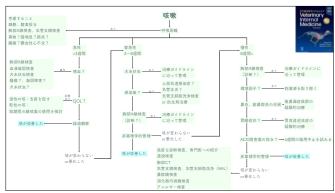
 \blacksquare

咳嗽の分類を知ることが大切

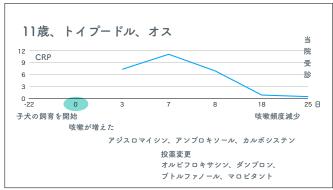
咳嗽の分類

- ①咳嗽の持続期間と感染症の関係性
- ②咳嗽の原因部位による分類
- ③湿性vs乾性

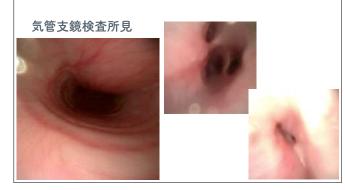


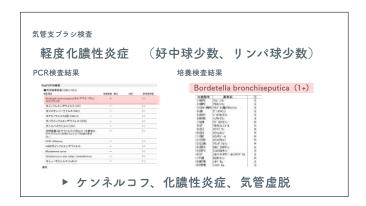


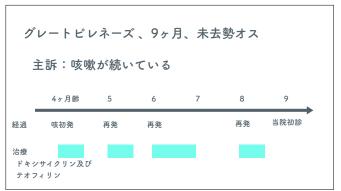












グレートピレネーズ、9ヶ月、未去勢オス





気管支鏡検査所見







▶ 慢性気管支炎、ケンネルコフ

Bordetella bronchiseputica (気管支敗血症菌)

ボルデテラ ブロンキセプティカ

ケンネルコフの主要な原因菌の一つである細菌

飛沫感染:犬が集まる場所(ペットショップ、ペットホテルなど)で感染

治療期間:通常7~10日間

遷延性咳嗽 (感染後咳嗽)

気道粘膜へのダメージ ▶ 気道過敏性の上昇

▶ 炎症が治っているのに乾性咳嗽症状が長引く 特にケンネルコフ後に多い

除外診断 慢性気管支炎や気管虚脱などの併発に注意

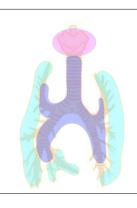


原因部位

一 中枢気道性

喉頭性

- 末梢気道性















本日の流れ

- 1. 咳嗽治療の原則
- 2. 咳嗽の分類
- 3. 慢性咳嗽の治療

機能または目的による分類					
咳のタイプ	定義	例	治療の焦点		
Purposeful 目的のある咳		細菌性肺炎 (化膿性物質の排出)、吸入された異物 (異物の排出)	基礎疾患の治療		
Warning 警告の咳	肺水腫、肺腫瘍、重度の 炎症性呼吸器疾患など、 重篤な基礎疾患の現れ	肺水腫、肺腫瘍、肺血栓塞栓症、 肺葉捻転、 重度のアレルギー性呼吸器疾患	基礎疾患の 即時治療が必要		
Nuisance 迷惑な咳	咳反射が 不必要に誘発される もの	気道虚脱、慢性非感染性気管支 炎、気管/主気管支の圧迫を引き起 こす心拡大、合併症のない感染性 気管気管支炎	他の治療 に加えて <mark>鎮咳が適応</mark>		
		Front	Vet Sci. 2020 Jan 21:6:51		

機能または目的	りによる分類	
咳のタイプ		治療の焦点
Purposeful 目的のある咳	急性咳嗽	基礎疾患の治療
Warning 警告の咳	急性咳嗽 + 呼吸困難	基礎疾患の即時治療
Nuisance 迷惑な咳	慢性咳嗽	他の治療と鎮咳が適応
	'	Front Vet Sci. 2020 Jan 21:6:513.

慢性咳嗽				
咳の種類	例	治療法		
慢性咳嗽 (<mark>湿性</mark>)	慢性気管支炎、猫喘息、好酸球 性気管支炎、気管支拡張症	消炎治療がメイン		
慢性咳嗽(乾性)	胸部気管虚脱、気管支軟化症、 左房拡張による左主気管支圧排	鎮咳治療 がメイン		

咳嗽の治療急性咳嗽原因疾患の治療慢性咳嗽炎症のコントロール
分泌物の排泄促進慢性咳嗽鎮咳薬の投与
基礎疾患の治療

慢性咳嗽の治療の目的

咳嗽頻度の軽減 ▶ 咳嗽が治るわけではない

鎮咳治療とともに基礎疾患の治療が必要 慢性気管支炎や虚脱の咳嗽は治りづらい 普段の診療で質問が多い慢性咳嗽の治療

鎮咳薬 ステロイド

(大)

(犬、猫)

鎮咳薬を使う時

慢性咳嗽のコントロール

乾性咳嗽

胸部の気管虚脱、 気管支軟化症 左房拡張による咳嗽 咳嗽によるQOLの低下

(動物、飼い主)

特に夜寝る時

鎮咳薬何使う? (犬)

マロピタント ブトルファノール

2mg/kg EOD 0.25~1.1mg/kg 0.3mg/kg TID BID



鎮咳薬の使い分け

慢性咳嗽の頻度を減らす ▶ マロピタント

一時的に咳嗽を止める ▶ ブトルファノール

その他の薬



4つの作用を持つ合剤

ジフェンヒドラミン塩酸塩 dl-メチルエフェドリン塩酸塩 アンチピリン 無水カフェイン

気管支拡張、消炎作用により、総合的に呼吸器症状を和らげる 注射剤なので主に急性期に使用する

ステロイドを使う時

炎症のコントロール

好酸球性気管支炎 猫喘息

慢性気管支炎

ステロイド治療

吸入

VS

経口

フルチカゾン ブデソニド

プレドニゾロン

犬の慢性気管支炎や猫喘息で、咳嗽抑制効果はほぼ同等

副作用が少ない

副作用が多い

J Vet Intern Med. 2023;37:660-669.

ステロイド吸入 (p MDI)

フルチカゾン



犬 $50\sim100\,\mu\,\mathrm{g/}$ 回 $1\,\mathrm{H}\,\mathrm{I}\sim2\,\mathrm{O}$ 猫 $50\sim100\,\mu\,\mathrm{g/}$ 回 $1\,\mathrm{H}\,\mathrm{I}\sim2\,\mathrm{O}$ エアロチャンバー



フルタイドの代わりに

ベクロメタゾン

フルチカゾンと サルメテロール



ブデソニド



(ネブライザー)

ステロイド経口

プレドニゾロン



▲ 医原性クッシング

🔔 免疫抑制

▲ 糖尿病 (特に猫)

 $0.5\sim1\,\mathrm{mg/kg}\;\mathrm{SID}$

症状や治療経過によって投与量を調整



気管支虚脱、気管虚脱











診断:気管虚脱、気管支虚脱(主気管支、葉気管支)

治療:鎮咳(マロピタント)、気管支拡張剤

虚脱のタイプ		解剖学的	
			なし:<10%の気管径の減少
気管虚脱	気管虚脱 (頚部)	胸郭外 or 胸郭内気管、あるいはその両方の狭窄	Grade I : 10-25%
		_一般的に必ずしも動的ではない	Grade II: 26-50%
	気管虚脱 (胸部)	幅広で弛緩した気管背側粘膜と平坦で弱い軟骨輪を伴う	GradeIII: 51-75%
			GradeIV: >75%
主気管支虚脱葉気管支虚脱		静的 or 動的	
		右、左、両方の主気管支の虚脱	なし:<25%の径の減少
		静的 or 動的	Grade I : 25-50%
		葉気管支(2次気管支)の虚脱	Grade II : 51-75%
気管支軟化症		名称は葉もしくは内視鏡的呼称	"GradeIII : >75%
		静的 or より一般的には動的 区域 (3次) と亜区域気管支の虚脱	





慢性気管支炎症例(猫)





慢性気管支炎症例(猫)



細胞診

化膿性炎症(重度)

培養検査陰性 PCR検査陰性

治療

ネブライザー (ステロイド) 去痰剤

鎮咳薬の使用の注意

不適切な鎮咳薬の使用 💢



- ▶ 分泌物や異物が気道内に留まる
- ▶ 気道の炎症を引き起こす
- ▶ 咳嗽が悪化する

まとめ

- ① 咳嗽治療に特効薬なし
- ② 咳嗽の種類によって適切な治療を選択する (原因部位や症状)
- ③ 鎮咳薬orステロイドを適切に使用する