



I 章

女性のライフステージ と漢方



Section

1

女性のライフステージにおける漢方の使い分け

Chart 1 ライフステージ別. 病名投与でも効果のある処方

全ステージ共通

こむらがえり

しゃくやくかんぞうとう
芍薬甘草湯

下痢・嘔吐

これいさん
五苓散

思春期

立ちくらみ

りょうけいじゆつかんとう
苓桂朮甘湯

アレルギー性鼻炎

しょうせいりゅうとう
小青竜湯

朝起きられない

ほちゅうえっきとう
補中益気湯

尋常性皮膚瘡

はいのうさんきゅうとう
排膿散及湯 +
けいしぶくりょうがんかよくい
桂枝茯苓丸加薏苡仁

成熟期

月経前症候群 + 易怒性

よくかんざんかちんぴはんげ
抑肝散加陳皮半夏

便秘

ましにんがん
麻子仁丸

片頭痛

ごしゅゆとう
呉茱萸湯

更年期

更年期症候群

かみしょうようざん
加味逍遙散

変形性膝関節症

ぼういおうぎとう
防己黄耆湯

腰痛

ごしゃじんきがん
牛車腎気丸

老年期

倦怠感

しんぶとう ほちゅうえっきとう
真武湯, 補中益気湯

食欲不振

にんじんとう りっくんしとう
人参湯, 六君子湯

女性は、長期的には、思春期、妊娠・出産、更年期、閉経という段階を経ながら年齢を重ねていく。また、短期的には月経周期、日内変動によって、ホルモンバランスが変化している（図1）。現代医療は、生殖機能を除き、疾病の発生機序や病態には性差がないという前提で発展してきた。そのため、西洋医学的の疾病研究あるいは診断・治療においては、男女差に関する情報はまだまだ多くないが、女性の一生を通して健康を保つことを予防医療の一環としてとらえ「女性医学」を進展させようという考え方が広がりつつある。すなわち、女性の健康管理はライフステージを通して行われるべきであり、「女性医学」は単なる予防医学ではなく、女性の一生を通しての予防医学として総合的に発達すべきであるという考え方である。

一方、漢方医学では古来より、女性の病気や診断について、男性とは別に体系づけられて発展してきた。これは、性差は治療上重要であるということを示している。たとえば、漢方医学の古典である『金匱要略』には、「婦人妊娠病

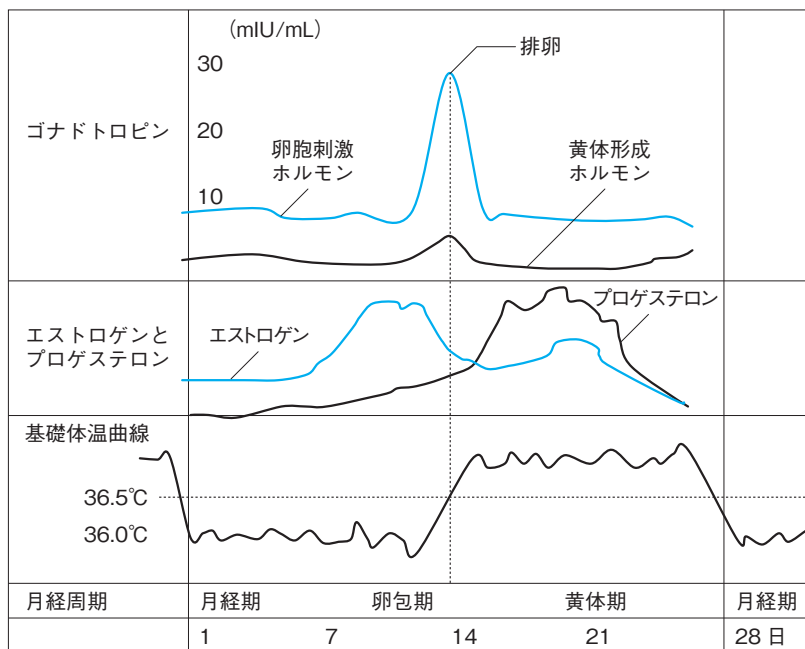


図1 ■ 女性ホルモンの生体リズムによる変化

篇」「婦人産後病篇」「婦人雑病篇」が独立して記載されており、桂枝茯苓丸^{けいしよくりうがん}など、今日でも併用される処方について解説されている。9つの総合病院の男女別処方解析においては、女性占有率が70%以上であった薬剤の12%が漢方製剤であるという報告¹⁾もある。漢方薬使用の疾患と症状では、更年期障害・不定愁訴が第1位であり、漢方薬第1選択の症状では、上位に女性特有の症状がある。このように、女性医療における薬物療法という面からみても、漢方薬が有用であることが示唆されている。さらに、今日では、ますます複雑化した現代社会の中で女性の社会進出も進んでいる。このような状況から、女性のライフステージを考える場合には、背景にある社会的状態、社会的地位なども考慮が必要となっている。人をその環境における状態を含めて全体的にみる漢方医学は、そのような必要性にも対応しているといえる。

この本では、ライフステージ別に漢方処方を効果的に選べるよう、女性のライフステージを思春期、成熟期、更年期、老年期の4段階に分けて記すこととした。疾患別に女性の特徴を述べ、西洋医学的な概略も示した。また、漢方処方を選択するにあたって、通常診察や問診、簡単な腹診から方剤の選択を可能とし、さらに選択した方剤が無効である場合にはどのような流れで処方を選択すればよいのかを考えやすいように、フローチャートをつけた。筆者は内科外来でも漢方を積極的に使ってはいたが、通常の内科外来は季節によっては1人1人の患者に割く時間が非常に限られる経験もした。その際には、頭の中にあるフローチャートで、可能な限り迅速に処方を選択できるようにしていた。そこで、その際に自分が使っていたものと同様のフローチャートを再現できるようにした。診察や漢方医学的診断にそれほど時間がかけられないという場合でも、このフローチャートに沿えばかなりの効果が上げられるのではないかと思う。実際、病名から処方しても効果が高い処方をChart 1に示した。フローチャートには沿わないような場合には、キーワードや病名から方剤が選択できるようにした。そして、本文中に、どうしてそのような流れで方剤を選択するのか解説をつけ、今後自分で選択していく際の助けになるようにした。また、さらなる勉強のときに役立つよう、文献も示した。これが、女性を外来で診察する際の一助になれば幸いである。

■文献

- 1) 上野光一. 処方に見る性差. 産科と婦人科. 2007; 83: 207-13.



Section

2

思春期

A 思春期とは？

思春期は、特に女性では、ホルモンバランスが急激に変化する時期であり、心身のバランスが崩れやすい。思春期における、性機能を含む心身発達の遅れや異常は、将来の妊孕力や成長に大きな影響を与える。また、この時期にはまだ自分の症状や感情を言語化する（ことばで表現する）ことが苦手であるために、訴えを身体化しやすいという特徴がある。器質的疾患を除外した後、除外診断を行っている間、もしくは器質的疾患の診断がついているときでも、漢方治療は有効な手段となる。同様にホルモンバランスの急激な変動によって起こる更年期症候群は一般的な概念となり、治療対象として認識されるようになってきたが、思春期の不調に対してはまだ理解が浅く、十分な医療的対処がなされていないか、身体化した症状に対して過度の検査や投薬、場合によっては手術などが行われてしまう場合があり、認知が必要な病態である。特に女性は精神的にも最も成長し、男性に比べて比較的常識的で客観的な判断ができるようになる。そのため、情緒反応が鋭敏となり、身体の機能への影響も出やすい。

漢方医学的には思春期は、腎の機能が旺盛で、生命力と活動力に富んでいる時期であり、思春期から20歳代は最も腎気が満たされ、その働きが活発な時期であるとされている。『黄帝内経素問・上古天真論篇』には、女性の7歳ごとの身体的変化についての記載がみられる（表1）。思春期は肝の機能が不十分だと精神活動が低下し、精神障害や心身症をきたしやすい。また、腎気が不十分だと、正常な成長が損なわれ、眩暈や全身倦怠感などの症状を起こしやすい。

気血水から考えると、思春期にみられる不定愁訴は「気虚」と「血虚」を