

COVID-19罹患後に生じた症状に 柴朴湯が有効だった3例

コスギコモンズクリニック（神奈川県） 高木 誠

COVID-19に罹患したあとに症状が遷延する、いわゆるLong-COVIDという病態が知られているが、その症状の一つに呼吸困難がある。臨床所見、検査所見では異常がない場合はマネジメントに苦慮することもある。特異的治療のないLong-COVIDによる呼吸困難に対して柴朴湯を使用して有効だった症例を提示し、考察する。

Keywords Long-COVID、呼吸困難、柴朴湯

はじめに

COVID-19罹患後に呼吸困難感が持続する症例があり、検査をするも器質的異常がないことを経験する。そのような場合に柴朴湯を投与して効果があつた症例を経験をしたため報告する。

症例1 26歳 男性

既往歴は特記事項なし。喫煙歴なし。常用薬なし。

1ヵ月前にCOVID-19に罹患。その後から呼吸困難、胸部不快感を自覚。症状は全くないときもあるが、発作的に症状が出現する。夜間に増悪する傾向がある。しばらく様子を見たが改善しないため、当院を受診。SpO₂ 97%。胸部聴診では異常なし。FeNO 11ppb。肺機能検査ではFEV1.0%-G 81.16%。胸部レントゲンは異常なし。気管支喘息の可能性を考え、中用量のビランテロールトリフェニル酢酸塩・フルチカゾンフランカルボン酸エステル吸入剤を1週間吸入してもらったが症状は改善しなかった。血液検査では貧血、肝機能障害、腎機能障害、甲状腺機能異常はなし。クラシエ柴朴湯エキス細粒7.5g分2を2週間内服してもらったところ、効果を実感し、症状は半分以下に改善した。さらに2週間内服したが、同症状での再受診はない。

症例2 54歳 女性

既往歴は幽門狭窄症、虫垂炎、下肢静脈瘤がある。喫煙歴なし。骨粗鬆症治療薬内服中。

1ヵ月前にCOVID-19罹患。咳や発熱は1週間ほどで治まったが、呼吸困難が持続しているため受診。症状は持続しており、夕方、疲労感があると悪化する。症状が改善す

る見込みがあるのか不安になる。風邪を引くと気管支喘息になると自覚しているが、いままで気管支喘息の診断は受けていない。SpO₂ 99%。胸部聴診は異常なし。FeNO 17ppb。胸部レントゲンは異常所見なし。肺機能検査ではFEV1.0%-G 82.87%。血液検査では貧血、肝機能障害、腎機能障害、甲状腺機能異常はなし。症状は気管支喘息とは異なると判断。ほかに器質的異常はなかった。クラシエ柴朴湯エキス細粒7.5g分2を1週間内服してもらったところ症状は軽快したため、さらに2週間柴朴湯を内服していただき、症状の再燃はない。

症例3 59歳 女性

8年前に気管支喘息と診断された。フルチカゾンプロピオン酸エステル・ホルモテロールフマル酸塩水和物吸入剤でコントロールされていた。4ヵ月前に当院近くへ引っ越され、当院受診。FeNO 29ppb、肺機能はFEV1.0%-G 72.42%、V50/V25 4.48と末梢気道障害が示唆された。吸入はアドヒアランス向上のためビランテロールトリフェニル酢酸塩・フルチカゾンフランカルボン酸エステル吸入剤を選択。初診1ヵ月後に、COVID-19罹患。軽症であり、対症療法を行ったところ咳は治まったものの、喉に痰が絡む、嘔声といった症状が残存した。喘息のコントロール状況を客観的に評価するスケールであるACTスコア(図)は17点。COVID-19罹患2ヵ月後から次第に喉の違和感が増悪して、呼吸困難を感じるようになった。喉に異物が詰まったような感覚であった。聴診では異常なし。クラシエ柴朴湯エキス細粒7.5g分2を1ヵ月内服されたところ、症状は改善し、柴朴湯を内服すると楽になると感じた。ACTスコアは25点に改善した。

今回報告した3症例において、薬剤に起因すると考えられる副作用はみられなかった。

図 ACTスコア¹⁾

質問1	この4週間に、喘息のせいで職場や家庭で思うように仕事はかどらなかったことは時間的にどの程度ありましたか？									
	いつも	1点	かなり	2点	いくぶん	3点	少し	4点	全くない	5点
質問2	この4週間に、どのくらい息切れがしましたか？									
	1日に2回以上	1点	1日に1回	2点	1週間に3～6回	3点	1週間に1、2回	4点	全くない	5点
質問3	この4週間に、喘息の症状(ゼイゼイする、咳、息切れ、胸が苦しい・痛い)のせいで夜中に目が覚めたり、いつもより朝早く目が覚めてしまうことがどのくらいありましたか？									
	1週間に4回以上	1点	1週間に2、3回	2点	1週間に1回	3点	1、2回	4点	全くない	5点
質問4	この4週間に、発作止めの吸入薬(サルブタモールなど)をどのくらい使いましたか？									
	1日に3回以上	1点	1日に1、2回	2点	1週間に数回	3点	1週間に1回以下	4点	全くない	5点
質問5	この4週間に、自分自身の喘息をどの程度コントロールできたと思いますか？									
	全くできなかった	1点	あまりできなかった	2点	まあまあできた	3点	十分できた	4点	完全にできた	5点
									合計	
点数：25点(満点) 好調です。このまま続けましょう！ あなたの喘息は完全な状態(トータルコントロール)です。全く症状がなく、喘息による日常生活への支障も全くありません。この調子で治療を続けましょう。もしこの状態に変化があるようならば、担当医師にご相談ください。										
点数：20点から24点 順調です。あと一息 あなたの喘息は良好な状態(ウェルコントロール)ですが、完全な状態(トータルコントロール)ではありません。担当医師のアドバイスにより治療を継続し、トータルコントロールを目指しましょう。										
点数：20点未満 まだまだです。もっとよくなります あなたの喘息は、コントロールされていない状態です。あなたの喘息状態を改善するために、担当医師と治療方法をよく相談しましょう。										

考 察

今回COVID-19罹患後に呼吸困難の症状が持続した患者に柴朴湯を投与した結果、症状が改善した症例を経験した。中等症以上のCOVID-19では、肺の線維化や、肺胞の虚脱などの直接的肺障害が原因となり、呼吸困難を生じると考えられている²⁾、本症例のように軽症の患者でも罹患後症状として呼吸困難を訴えることもしばしば経験する。COVID-19でも診断は他の疾患と変わることはなく、問診、身体所見、胸部レントゲンやCTなどの画像診断、肺機能検査などを行って、原因を特定する³⁾。しかし、異常所見がないものの呼吸困難がある場合もあり、治療方針に迷うこともある⁴⁾。

柴朴湯は気管支喘息によく用いられる漢方薬である。抗炎作用が期待できる柴胡剤の小柴胡湯と、気鬱による咽頭異物感などの症状を改善させる半夏厚朴湯の合方である。提示した症例のように、器質的疾患を除外した上でも呼吸困難がある場合は、COVID-19に対する漠然とした恐怖感が症状を引き起こしている可能性もあり、不安を改善させる半夏厚朴湯の成分が有効だったのかもしれない。COVID-19罹患後症状にはウイルス感染後の免疫調整不全による全身性炎症の遷延があると考えられ⁵⁾、柴胡剤を併用する意義がある。

COVID-19後に遷延する呼吸困難に対しては、器質的疾患の慎重な除外を行っても異常所見がない場合に柴朴湯を試し、有効だった症例を経験した。特に喉や胸のつかえ感がある呼吸困難の場合は試してみる価値はあると考える。

〔参考文献〕

- 1) Quality Metric Incorporated, 2002. 喘息コントロールテスト (ACT)
- 2) 一般社団法人日本呼吸器学会HP COVID-19 FAQ広場 Q58
- 3) 厚生労働省 新型コロナウイルス感染症 診療の手引き 別冊 罹患後症状のマネジメント 第2.0版
- 4) CDC Long COVID or Post-COVID Conditions Dec. 16, 2022
- 5) 厚生労働省 新型コロナウイルス感染症 診療の手引き 第9.0版