高血圧症通院者100名について 2009年から10年目の中断者と継続通院者にみる 健康管理の実際についての検討

西宮市・広川内科クリニック 広川 恵一(医師)

【共同研究者】木村優美 大浦聖子 広川秋子 渋谷淑子 藤田知子 広川江美子 杉本真知子 新井麻友 法田美津子 宮本京子 糸田裕美子 鮒田奈々

【目的】

高血圧通院者の中断の経年的観察から慢性疾患診療のあり方について検討を行う。

【対象と方法】

2009 年に任意抽出した高血圧症通院者の 100 名 (男性 38 名・女性 62 名) から 2019 年 3 月~5 月に継続通院の 55 名と通院中止の 45 名について、Ⅰ 中止の背景、Ⅱ 降圧状況と処方剤数、Ⅲ 死因と背景について診療録から見直しを行う。

【結果】

- 1 継続 55 名は男性 17 名 59~83 歳 (平均 75 歳)、女性 38 名 55~90 歳 (平均 75 歳)。中止の 45 名 は男性 21 名 (調査開始時の 55%)、女性 24 名 (同 38%)。中止は中断 4 名、施設入所 3 名、転院 10 名、入院中 1 名、対象外 2 名、死亡 25 名。
- 2 通院 55 名の平均血圧は 126/69。140/90 未満 53 名 96%、130/80 未満 23 名 23%。平均降圧剤 1.7 剤 (0 剤 3 名、1 剤 17 名、2 剤 27 名、3 剤 8 名、以上 0 名)・併用 2.2 剤。
- 3 死亡 25 名は男性 9 名 (24%)・女性 16 名 (26%): 平均 87 歳。癌 11 名 (肺癌 3 名、大腸癌・ 肝癌・膵癌各 2 名、胆嚢癌・骨髄腫各 1 名): 同 83 歳。心筋梗塞・心不全 8 名:同 80 歳。呼吸不全 2 名、腎不全 1 名:同 86 歳、老衰 3 名:同 93 歳。認知症状 10 名 (同 92 歳)。
- 4 100名の癌既往27件。大腸癌6件(重複1件)、肺癌5件、胃癌3件、肝癌・膵癌・食道 癌・直腸癌各2件、胆嚢癌・骨髄腫・膀胱癌・骨肉腫・子宮癌各1件。
- 5 死亡者からみた予後悪化に関係する背景、 ①年齢(平均年齢 86 歳)90 歳以上 10 名、②基礎疾患、③ 認知症、④家族構成:単身 10 名・二人暮らし 13 名、⑤難聴 6 名・歩行障害 13 名(通院要介助)、⑥療養意識・家庭環境であった。

【まとめ】

- 1 10年経過し中止背景は中断 4 名・転院・施設入所等 16 名・死亡 25 名であった。
- 2 100名のうち4人に1人に癌罹患あり慢性疾患での癌早期発見の手立てが大切である。
- 3 平均降圧剤は 1.7 剤で平均血圧 125/69・併用薬 2.2 剤で定期的な見直しは重要である。
- 4 予後には高齢、基礎疾患、認知症、家族構成、機能障害と療養意識が複合している。

【結論】

高血圧診療の中断背景はじめ降圧と処方と合併症の定期的な見直しは、慢性疾患で予後を検討する上で 意識付けに役立ち、自らの診療チェックリストを豊かにするなど有用である。