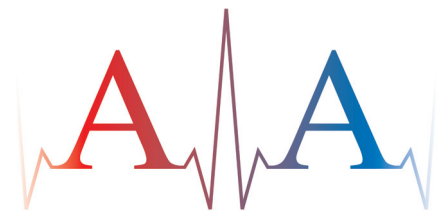


長い質問商品



Arrhythmia Alliance

## The Heart Rhythm Charity

Promoting better understanding, diagnosis,  
treatment and quality of life for individuals  
with cardiac arrhythmias



長い質問商品

[www.heartrhythmcharity.org.uk](http://www.heartrhythmcharity.org.uk)

Registered Charity No. 1107496 ©2010

<表紙>

## QT 延長症候群

### アリスミア・アライアンス

The Heart Rhythm Charity (心拍チャリティー)

私たちは、心不整脈のより良い理解と、適切な治療や診断の促進、患者さんのQOL（生活の質）の向上をめざしています。

<1 ページ目以降>

### QT 延長症候群について

この冊子には、QT 延長症候群に関する情報が掲載されています。ここにある情報は、調査・研究や患者さんの経験から得られたものです。もっと詳しく知りたい方は、冊子で紹介されているウェブサイトもご覧ください。

**アリスミア・アライアンス (A-A)** は、個人、患者会、慈善団体、医療団体と医療者グループの連携からなる組織です。

団体はそれぞれ独立していますが、アリスミア・アライアンスのもとで、適切で効果的な診断と治療の普及・促進のために、ともに活動を行っています。

A-A は、これらの団体の目標と目的を支持しています。

### 目次

- はじめに
- QT 延長症候群とは？
- QT 間隔とは？
- QT 延長症候群の症状とは？
- QT 延長症候群の原因は？
- QT 延長症候群の危険性とは？
- 検査と診断について
- 病歴と評価について
- 遺伝子検査について
- 治療法について
- 生活スタイルと治療後について
- 警告
- 便利なウェブサイト
- もっと知りたい方へ

### 用語解説

#### 不整脈

心拍のリズムの障害

#### 心臓科医

心疾患の専門家。心疾患の診断や治療にあたる

## 心電図 (ECG)

12本のリードと呼ばれるワイヤーを用いて、心臓の電氣的活動を記録する装置

## ICD

植え込み型除細動器。心拍をモニターする

## ペースメーカー

皮下に植え込まれる小さな金属性の機器で、電気刺激を発生させて不整脈を治療するのに用いる

## 失神 (syncope)

脳への酸素の供給が急に止まることによって起こる気絶

### QT 延長症候群とは？

QT 延長症候群とは、心臓の機械的機能に問題がないにもかかわらず、電気刺激伝達システムが障害される病気です。結果として「トルサード・ポワン」と呼ばれる頻脈性不整脈が起こることがあります。この不整脈が起こった場合、心臓から血液が拍出されなくなり、脳が無酸素状態になり、失神などを引き起こします。稀にですが、突然死の原因にもなります。

QT 延長症候群による不整脈は、運動やストレスによって引き起こされることがあります。QT 延長症候群にかかっている人が皆、不整脈を引き起こすわけではありませんが、もし、起こった際には、非常に危険な状態になります。

### QT 間隔とは？

心臓が拍動するのは、電気刺激が心筋全体に広がって心筋を収縮させるためです。QT 間隔は、心臓の電気刺激活動を記録する ECG (心電図) 上の 12 本のリード上で計測されます。前後しましたが、QT 間隔とは、心臓が電気刺激を発してから、次の刺激を発する準備ができるまでの時間を指します。QT 間隔は、心電図上における特定の 2 点間の間隔 (QRS complex の開始点から T 波の終末部) を指し、それが異常に長くなることを「QT 間隔の延長」と呼びます。

### QT 延長症候群の症状

QT 延長症候群の最初の症状は、多くの場合、幼少期に現れます。症状としては以下のようなものがあります。

- 突然の原因不明の失神 (特に、ストレスを感じる状況に置かれた場合に現れる)。よく、「ヒステリー反応」と誤診されることがあります
- 原因不明の痙攣発作。突然の意識消失は、てんかん発作と誤診されることがあります
- 心臓に構造的な欠陥も、障害も見つからないのに起こる突然の心停止や突然死。突然の心停止や突然死のおよそ 10% は、QT 延長症候群の初発症状が原因です

### QT 延長症候群の原因

QT 延長症候群は、先天性のものもあれば、後天性のものもあります。

後天性 QT 延長症候群は、たいてい、薬物の投与が原因です。

先天性 QT 延長症候群は、ある遺伝子の変異によるもので、家族から受け継がれる場合もあります。先天性

QT 延長症候群の発生頻度は、まだわかっていません。

先天性 QT 延長症候群にはさまざまなタイプがあり、担当の心臓専門医があなたのタイプを説明してくれます。もっとも一般的な先天性 QT 延長症候群に、LQTS(long-QT syndrome)1,2,3 の3種があります。遺伝子テストを受けることで、LQTS の種類を特定できます。

LQTS タイプ 1 及び 2 の場合、心臓内のカリウムチャンネルが問題を引き起こします。これらのタイプでは、運動や精神的ストレスによって不整脈が起こることがあります。タイプ 3 では、ナトリウムチャンネルが原因となり、睡眠時や安静時の遅い拍動が心不整脈を引き起こす場合があります。

### QT 延長症候群の危険性

QT 延長症候群は非常に稀な病気です。専門家によれば、7000 人に 1 人程度とされていますが、発見されない場合も多いので、この数字は未確定です。

もし家族の中に、原因不明の心臓発作で死亡したり、原因不明の失神発作や痙攣発作を起こしたことがある人がいる場合には、QT 延長症候群になる危険性があるかもしれません。

また、QT 間隔を延長させるような薬を服用している場合にも危険性があります。医師に相談し、現在服用している薬に QT 延長症候群を誘発する危険性がないかを確認してください。

### 検査と診断

#### 心電図

心電図により、心臓の電気活動のチェックができます。12 本のリードを胸部と手足につけ、心臓の電気活動を記録します。これによって、QT 延長症候群の可能性を示す、QT 間隔の延長を発見できる場合があります。普通、横になった状態で心電図を取りますが、QT 延長症候群の患者さんでも、必ず QT 間隔の延長が確認できるとは限らないので、何度か心電図検査を繰り返すか、携帯型の心臓モニターを使って継続的に心臓の活動をモニターする必要がある場合もあります。

人によっては、運動中のみに QT 間隔の延長が現れる場合もあります。その場合には、ランニングマシーンなどで運動をしながら、心電図検査を行う必要があります。

### 病歴と評価

心臓専門医からは、症状や家族の病歴についてさまざまな質問を受けます。現在、服用している薬の種類も必要な情報です。また、不整脈の危険性が上がる、あるいは血液中のカリウムレベルを下げるような状況（過剰な嘔吐、下痢、神経性無食欲、または甲状腺疾患）がないかも聞かれるでしょう。血中のカリウム濃度を調べるために血液検査が行われることもあります。

### 遺伝子検査

もし、担当の医師が QT 延長症候群の可能性があると診断した場合、遺伝子検査の専門家を紹介されることがあります。遺伝子検査の専門家は、あなた自身やあなたの家族に対して検査を行い、QT 延長症候群かどうかを診断します。QT 延長症候群は、場合によっては、検査で特定できないこともあり、検査結果が陰性だったとしても、QT 延長症候群の可能性がないとは言いきれません。

### 治療法

さまざまな治療法がありますので、医師とよく相談するようにしてください。QT 延長症候群を完全に治す方法はありませぬので、治療の主目的は、意識消失や命の危険性がある不整脈の防止になります。治療法は、QT 延長症候群の種類やあなたの社会的背景・状況によって異なります。不整脈の予防には、よく抗不整脈薬が用い

られます。QT 延長症候群の種類によっては、心拍が非常に遅くなるのが不整脈の引き金となる場合もあるので、ペースメーカーを使って、心拍が遅くならないようにすることがあります。また、命の危険にかかわるような不整脈を検知して自動的に電気治療を施す ICD（植え込み型除細動器）を用いるといった選択肢もあります。

QT 延長症候群の種類によっては、目覚まし時計の使用を禁止されたり、就寝中に携帯電話が鳴らないよう、電源を切っておくように指示されることもあります。

運動によって失神が引き起こされる場合には、激しい運動は避けましょう。また、カリウムが豊富な食品を食べるようにし、カリウムレベルを下げないように医師に食事に関してよく相談しましょう。

QT 延長症候群を患っていることを周囲の人に伝え、失神した際には、すぐに救急車を呼んでもらえるようお願いしておくといいでしょう。チャリティー活動の中には、患者情報を携帯できる ID プレスレットを配布しているものもあります。看護師や不整脈の専門医が、これらに関する情報を提供してくれます。

QT 延長症候群の患者さんの心拍リズムに影響を与える薬はたくさんあります。薬局で買えるせき止めや風邪薬、抗生物質、抗鬱剤や、抗真菌薬、不整脈の治療薬などが QT 間隔に影響を与えます。病院で何か薬を処方されたら、必ず医師や薬剤師に相談し、QT 延長症候群の患者が飲んでも大丈夫かを確かめましょう。QT 延長症候群に影響する薬に関しては、こちらのサイト (<http://www.qtdrugs.org>) から確認できます。しかし、ウェブサイトに掲載されていない新薬もありますので、薬を処方してもらう際には必ず、QT 延長症候群に罹っていることを申し出ましょう。

### 生活スタイルと治療後について

QT 延長症候群の種類によっては、一定の運動制限を受ける場合があります。運動制限のレベルは個々人で異なりますので、医師や看護師に個別に相談しましょう。さらに、スポーツや警察関係、消防関係の仕事に就こうとする場合には一定の制限を受けることがあります。職業選択についても医師に相談しましょう。

### 警告

「エクスタシー」や「コカイン」などの娯楽的な麻薬は QT 延長症候群の患者には特に危険で、致命的になる場合もあります。症状が軽い方でも、こうした麻薬は絶対に使わないようにしましょう。

### 便利なウェブサイト

アリスミア・アライアンス UK のサイトから、便利なウェブサイトのリストを見つけられます。このリストは徐々に更新されています。もし、リストに載っていないウェブサイトがありましたら、アリスミア・アライアンス UK までご連絡くださいませう、お願い申し上げます。

電話番号 : +44 (0)1789-450-787、email : [info@heartrhythmcharity.org.uk](mailto:info@heartrhythmcharity.org.uk)

何か疑問点や不安な点があれば、医師や心臓生理士などに相談するようにしましょう。

### もっと知りたい方は……

以下に、アリスミア・アライアンス患者ブックレットの一覧を掲載いたします。

リスト



## Executive Committee

### President

Prof A John Camm

Mr Pierre Chauvineau	Dr Mathew Fay	Dr Gerry Kaye	Dr Francis Murgatroyd
Dr Derek Connelly	Dr Adam Fitzpatrick	Dr Nick Linker	Dr Kim Rajappan
Dr Campbell Cowan	Dr Michael Gammage	Mrs Trudie Lobban	Dr Richard Schilling
Dr Wyn Davies	Mrs Angela Griffiths	Ms Nicola Meldrum	Dr Graham Stuart
Dr Sabine Ernst	Dr Guy Haywood	Prof John Morgan	Mrs Jenny Tagney
Mr Nigel Farrell	Mrs Sue Jones	Mrs Jayne Mudd	Mr Paul Turner

### Trustees

Dr Derek Connelly      Mr Nigel Farrell      Dr Adam Fitzpatrick      Mrs Trudie Lobban

### Patrons

W B Beaumont, OBE      Rt. Hon Tony Blair      Prof Silvia G Priori      Prof Hein J J Wellens



### Arrhythmia Alliance

PO Box 3697 Stratford upon Avon

Warwickshire CV37 8YL

Tel: +44 (0) 1789 450 787

e-mail: [info@heartrhythmcharity.org.uk](mailto:info@heartrhythmcharity.org.uk)

[www.heartrhythmcharity.org.uk](http://www.heartrhythmcharity.org.uk)

Please remember these are general guidelines and individuals should always discuss their condition with their own doctor.

Published 2008 revised April 2010

