

2021.7月号
医療相談室

げんぱつせいえきかたかんしょう 原発性腋窩多汗症



利根中央病院
皮膚科医師

永井 弥生

わきの下の汗、悩んでいませんか？
新しい薬があります！

汗は気になっても 仕方がない？

汗ばむことが多い季節になりました。ワキ汗が服にしみて気になるという方も多いのではないのでしょうか。

原発性腋窩多汗症とは？

病院で治療するものではないと思っただけの方が多いのではないのでしょうか。

困るわき汗ですが、「原発性腋窩多汗症」というのが正式な病名です。汗の量が多くなる原因となる病気や障害がないにもかかわらず、多量のわき汗に悩まされる状態です。

原発性腋窩多汗症の診断基準(2項目以上あてはまること)

- 最初の症状がでるのが25歳以下であること
- 左右両方で同じように発汗がみられること
- 睡眠中は発汗が止まっていること

原発性腋窩多汗症の重症度

- 1週間に1回以上多汗の症状がでること
- 家族にも同じ疾患の患者さんがいること
- わき汗によって日常生活に支障をきたすこと

重症度評価尺度(HDSS)

① 発汗は全く気にならず、日常生活に全く支障がない
② 発汗は我慢できるが、日常生活に時々支障がある
③ 発汗はほとんど我慢できず、日常生活に頻繁に支障がある
④ 発汗は我慢できず、日常生活に常に支障がある
⑤ ③・④は重症と判断されます

支部活動紹介

薄根支部



当支部は沼田の西部にあり準農村地域です。生協の組合員は、1,840人余の組織で3番目に大きな支部です。役員は、理事、支部長、副支部長3名、運営委員9名、班長82名(機関紙配布)の体制です。まだ活動の担い手が足りません。

組織活動四課題の取り組みでは、①地域の組合員の要望を聞きながら地域訪問の統一行動を数年前から行い増資に取り組みました。②組合員ふやしは4年間で200余名が増加し目標を達成しています。③健康チェック活動は地域の行事で薄根公民館祭りに、支部として参加し毎年50名程実施をして大変喜ばれています。

昨年はコロナ禍で中止になりましたが独自に地域の直売所を借り、屋外で健康チェックを行いました。④班会は数カ所定期的に行っていました。サークル活動も活発でしたが今は共に中断しています。色々の課題が有りますが安心して住み続ける地域になるよう頑張ります。

※撮影の高マスクを外しています。
写真は都合により運営委員10人+リハビリ室職員

これまでの主な治療法

病院を受診される方が少ないのは、良い治療がなかったということも大きな理由です。

塩化アルミニウム液という塗り薬はありましたが、なかなか十分な効果が得られませんでした。また、A型ボツリヌス毒素の注射、交感神経をブロックする手術などの方法もありますが、そこまでは希望しない、手術の後遺症が出るなどの問題もありました。

手軽に効果が得られる治療がなかったのです。

オススメの新しい塗り薬 エクロック®ゲル5%

そんな悩ましい、わきの下の汗ですが、昨年秋に発売された新しい塗り薬が使えるようになりました。



汗は皮膚にあるエクリン汗腺という汗を出す腺から分泌されます。この塗り薬は、汗を分泌させる交感神経をブロックすることで、汗の量を減らします。

出版しました！
医療者と患者さんをつなぐために



「ドクター永井の皮膚科」
YouTubeでも解説しています。

これからの医療
5つの「患者力」が
あなたと医療を守る！
永井 弥生 著
(こま書房新社)

進む高齢化、新型コロナウイルスで大きく変化した社会と医療。一人ひとりが医療への関わり方を考えるべき時代です。自分のために賢く医療を利用しましょう。
ぜひご覧ください。
*病院の売店でも購入できます。

そんな悩ましい、わきの下の汗ですが、昨年秋に発売された新しい塗り薬が使えるようになりました。

実際に薬を使った患者さんから、わきの汗が全然気にならなくなった、と喜びの声をいただいています。

1日1回わきの下に塗るだけ、効果は2週間くらいでみられます。1本が約2週間分です。しばらく継続しての使用は必要です。

注意するポイント

わきの下に塗るだけなので、重大な副作用はあまりありません。

他の部位には使えません

手足の多汗で悩まれる方も多いでしょう。残念ながら、この薬はわきの下以外の部位には使うことができません。これまでの治療で対応していくこととなります。

治療は日々進歩しています。また新しい情報があればお伝えしていきます。
わき汗が気になる方、気軽に受診してみてください。