

# 患話休題

かんわきゅうだい

31



院長  
真崎 雅和

## 飲み込みが悪い？

食べ物が口から喉を通って食道に運ばれるまでの一連の動作を嚥下えんげといいます。呼吸するとき空気が鼻から喉を通って気管に運ばれるため、喉を通る呼吸と嚥下は同時に行うことができます。もし同時に行ったら食べ物が入る危険性があるからです。そのため、嚥下するときには呼吸の通り道を塞いでおかなければなりません(余談ですが赤ちゃんだけはおっぱいを飲みながら同時に呼吸ができます。不思議)。

最初に飲み込むときは鼻に食べ物が入っていかないよう喉のどの軟口蓋をんこうがいが上に上がり、鼻の出口が塞がれます。次に食べ物が入り、舌の奥に送られると、舌の付け根が上がり逆流を防ぎます。喉を触ったときに一番上にある骨を舌骨しつこつといいます。舌骨はその下の2つの軟骨なんこつでできている喉頭のどづつ(気管の入り口)をぶら下げるように釣り上げています。この挙上あがり(持ち上げる)により舌の奥にある蓋がいと接触し気管の入り口である喉頭が塞がれます。その後、喉頭の軟骨から食道の周りを囲んでいる筋が緩んで食道の入り口が開き、そこから食道の筋の働きで胃まで送られることとなります。

この一連の動作がうまくいかないことを飲み込みが悪い(嚥下障害)といいます。脳梗塞などで一連の動きをつかさどる神経が働かなくなると、食べたものが鼻から出てきたり、口から奥になかなか進ま

なかつたりします。最も問題となるのは気管を塞ぐ働きがなくなつて食べ物が入り込んでしまうことです(誤嚥)。健康な人はむせて反射的に咳をして吐き出しますが、神経が麻痺していると反射的に咳をするのが難しく、気管に入った食べ物が入り込んで肺炎を引き起こすことが多く、命に関わることも少なくありません。

高齢の場合は麻痺していても働きが相当に落ちてくるのに加え、食道を取り囲む筋肉が固くなつて食道が開きにくくなります。そのため、少しずつ誤嚥を繰り返すうちに肺炎を引き起こすこととなります。他に原因のない高齢者の死亡原因の多くは誤嚥性肺炎です。

私たち耳鼻咽喉科は嚥下に深く関わっています。従来のバリウムを飲んでレントゲン撮影する嚥下機能の検査は、バリウムの誤嚥による障害がありました。私たちが外来で行うファイバースコープによる嚥下検査は、簡単に安全に行うことができます。また嚥下障害の対処法も進化しており、飲み込みのトレーニングやリハビリの他、手術して改善させる方法まで既に実用化が進んでいます。飲み込みが悪いときは耳鼻科で検査を！わかりましたか？はい、飲み込みがいいですね。



急患 随時受付

診療時間	月	火	水	木	金	土	日・祝
午前 8:30~12:00	○	○	○	○	○	○	休診
午後 3:00~6:30	○	○	○	休診	○	△ 3:00~4:00	休診

**真崎耳鼻咽喉科医院**

TEL.018-845-0234 FAX.018-847-1321 秋田市土崎港中央6-8-3

診察時間が近づいたことをお知らせする

**メールサービス**を

約30分前

ご利用ください。ご希望の方はメルアドを受付へ!!