

# 新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) 社会での 歯科医療に関わるメンタルな問題

安彦善裕<sup>1)</sup>・松岡紘史<sup>2)</sup>・豊福 明<sup>3)</sup>

## Mental health problems in dentistry during the COVID-19 pandemic

Yoshihiro Abiko<sup>1)</sup>, Hirofumi Matsuoka<sup>2)</sup> and Akira Toyofuku<sup>3)</sup>

**Abstract:** As Covid-19 sweeps across the globe, social unrest caused by this unknown virus has spread and the living environment has dramatically changed. Many people are suffering from the stress of changes in their living environment, which is giving rise to various mental problems. In dentistry, such problems affect both dental professionals and patients. Dental professionals should have the latest and correct knowledge about Covid-19, and provide psychological care for patients and dental professionals themselves.

**key words :** Covid-19, dental professionals, mental health problems, dental patients, oral symptom

**キーワード :** COVID-19, 歯科医療従事者, メンタルな問題, 歯科患者, 口腔症状

### はじめに

新型コロナウイルス (SARS-CoV-2) による感染症 (COVID-19) の拡大に対して, 2020年3月にパンデミック宣言がなされ, その後も感染拡大は続き, 8月末現在, 世界の累積感染患者は2,500万人に及んでいる。人から人への感染は, 「飛沫感染」と「接触感染」が主体と言われており, 自身の手洗いの徹底以外に社会的距離の維持が推奨されている。仕事ではリモートやオンラインが急激に取り入れられ, 大学では未だオンライン授業が主体のところも多い。正体がみえないウイルスの感染への不安と共に, これまでには無い日常から, 様々なストレスを抱えているものも多い。歯科医療の現場での COVID-19 に関わるストレスは, 歯科医療従事者と患者, 双方に様々な影響を与えているものと思われるが, これまであまり注目されてきて

いない。本項では, COVID-19 による歯科医療でのメンタルな問題についてこれまでの報告をもとに考察してみたい。

### COVID-19 社会でのメンタルな問題

COVID-19 が全世界に広がって半年足らずであるが, これまで既に, 感染拡大に伴う人々のメンタルヘルスへの影響について, 数多くの報告がなされてきている。最近のシステムティックレビューによると, 29.6%の人がストレス状態にあり, 31.9%の人が不安状態に, 33.3%の人が抑うつ状態にあることが示されている<sup>1)</sup>。その他にも, 重度の精神障害, 自殺念慮, パニック発作, PTSDなどが報告されてきている<sup>2,3)</sup>。これらの背景には, COVID-19 にまつわる大きな不安, すなわち自身の感染への不安や, 検査や適切な医療を受けられるのかという不安, 感染したことが知られて差別さ

<sup>1)</sup> 北海道医療大学歯学部生体機能・病態学系臨床口腔病理学分野 (主任: 安彦善裕 教授)

<sup>2)</sup> 北海道医療大学歯学部口腔構造・機能発育学系保健衛生学分野 (主任: 千葉逸朗 教授)

<sup>3)</sup> 東京医科歯科大学大学院医歯学総合研究科医歯学系専攻全人的医療開発学講座歯科心身医学 (主任: 豊福 明 教授)

<sup>1)</sup> Division of Oral Medicine and Pathology, Department of Human Biology and Pathophysiology, School of Dentistry, Health Sciences University of Hokkaido

(Chief: Prof. Yoshihiro Abiko)

<sup>2)</sup> Department of Oral Growth & Development, Division of Disease Control & Molecular Epidemiology, School of Dentistry, Health Sciences University of Hokkaido (Chief: Prof. Itsuo Chiba)

<sup>3)</sup> Department of Psychosomatic Dentistry, Graduate School of Medical and Dental sciences, Tokyo Medical and Dental University (TMDU) (Chief: Prof. Akira Toyofuku)

(受付日: 2020年9月1日)

# 歯科衛生学生におけるカウンセリング教育の効果 —自己肯定意識尺度を用いて—

松本厚枝<sup>1)</sup>・西村瑠美<sup>1)</sup>・藤原奈津美<sup>2)</sup>

## Effects of counseling education on dental hygiene students using the self-affirmation awareness scale

Atsue Matsumoto<sup>1)</sup>, Rumi Nishimura<sup>1)</sup> and Natsumi Fujiwara<sup>2)</sup>

**Abstract:** Counseling is consultation assistance that is provided by using specialized knowledge and skills for the problems and worries of clients.

Counseling in dental care is the provision of assistance by professionals for the effective treatment and health effects for patients.

Thus, counseling education for dental hygiene students is thought to be effective. "Oral health counseling training" as counseling education is carried out for dental hygiene students in our university. In this study, we investigated whether this training affects their self-esteem and attitude toward self-actualization, using a self-esteem questionnaire. The subjects were 148 third-year dental hygiene students who received the training from 2012 to 2018, and an analysis showed that the training was effective in 99.3%. The average scores for "self-acceptance," "self-actualization attitude" and "fullness" in the self-realm area and "self-expression/personal positiveness" in the other-person area before the training, significantly increased compared to those after the training. Therefore, counseling education for dental hygiene students effectively improves self-esteem and interpersonal relationships, and teaches the importance of an attitude of empathy. On the other hand, the average score for "evaluated consciousness/interpersonal tension" in the other-person area did not change through the training, suggesting that the training contents such as interpersonal relationship ability need to be improved.

**key words :** counseling, education, dental hygiene students, self-affirmation

**キーワード :** カウンセリング, 教育, 歯科衛生学生, 自己肯定感

### 緒 言

カウンセリングとは、依頼者の抱える問題・悩みなどに対し専門的な知識や技術を用いて行われる相談援助のことである。歯科医療で行われるカウンセリングには患者の治療効果や健康効果を高めるために、歯科医師・歯科衛生士を含む歯科医療従事者が病状や期待される治療効果を適切に伝え、患者が自発的に自身の健康について考え、判断し、意思決定ができるように

導く役割がある。実際に、慢性歯周炎の高齢者のプラークコントロールを改善するにあたり動機づけ面接法 (motivational interview : MI) を用いて実践したことで歯周ポケットの深さ、プラークコントロールレコードの改善につながった例<sup>1)</sup>、自覚のない真性口臭症患者に対して適切な病状の説明を行い、治療に対するモチベーションを維持するよう努めたことで長期間にわたり安定した歯周環境と低い口臭を維持した例<sup>2)</sup>が報告されている。

歯科衛生士教育では、2015年より歯科衛生士養成

<sup>1)</sup> 広島大学大学院医系科学研究科口腔健康科学  
(主任: 竹本俊伸 教授)

<sup>2)</sup> 徳島大学大学院医歯薬学研究所口腔保健支援学分野  
(主任: 尾崎和美 教授)

<sup>1)</sup> Departments of Oral Health Sciences, Graduate School of  
Biomedical & Health Sciences, Hiroshima University

(Chief: Prof. Toshinobu Takemoto)

<sup>2)</sup> Department of Oral Health Care Promotion, Institute of  
Biomedical Sciences, Tokushima University Graduate School  
(Chief: Prof. Kazumi Ozaki)

(受付日: 2020年6月2日)

# 高齢者歯科外来における 2017, 2018 年度の 歯科心身症患者 153 名の臨床統計的検討

梅崎陽二郎<sup>1)</sup>・金光芳郎<sup>2)</sup>・澤本良子<sup>2)</sup>・豊福 明<sup>3)</sup>  
内藤 徹<sup>1)</sup>

## Clinico-statistical study for 153 outpatients with oral psychosomatic disorder in the geriatric dentistry from 2017 to 2018

Yojiro Umezaki<sup>1)</sup>, Yoshio Kanemitsu<sup>2)</sup>, Ryoko Sawamoto<sup>2)</sup>, Akira Toyofuku<sup>3)</sup>  
and Toru Naito<sup>1)</sup>

**Abstract:** The importance of patients' biopsychosocial evaluation has been advocated since the Japanese Society of Psychosomatic Dentistry was established. Several studies have showed the possibility of treating oral psychosomatic disorders (OPD), which seemed to be intractable for a long time. However, in the clinical setting of community-based dental health care, many dentists still regard patients with OPD as troublesome. Even when patients are referred to psychiatrists, some of them tend to refuse, and instead continue seeking an organic cause, resulting in so-called "doctor shopping." Amid this situation, core hospitals for OPD are needed. In this study, we retrospectively reviewed the patients with oral psychosomatic disorder in our clinic.

A total of 153 patients (34 males, 119 females) who came to our clinic from April 2017 to March 2018 (2 years) were included in this study. We collected their demographic data, medical history, psychological background, detailed diagnosis for OPD and treatment outcome. Additionally, we identified the factors for good clinical outcomes using logistic regression analysis.

The mean age was 64 years old and duration of illness was 24 months. The total number of patients with OPD in 2018 was 99, which was as almost twice that in 2017. Burning mouth syndrome, oral cenesthopathy, atypical odontalgia and phantom bite syndrome were seen in 112 (66%), 29 (17%), 20 (12%) and 5 (3%) cases, respectively. Seventy of the cases were referred from dental hospitals and clinics. As to medical history, cardiovascular disorder, digestive disorder, and nervous system disorder were seen in 68 (44%), 64 (42%), and 57 (37%) cases, respectively. Depression was seen in 28 cases (18%), and schizophrenia in one case. An examination of biopsychosocial background revealed insomnia in 135 cases (88%). Suicidal ideation was seen in 45 cases, but they were not severe except for one case who was undergoing treatment for severe depression in a psychiatric hospital. Logistic regression analysis revealed that the duration of illness was a significant predictor for good outcome. Early detection and treatment may lead to a better prognosis of OPD.

This study showed the potential large demand for OPD in community-based dental health care. It is necessary to provide a medical system for OPD patients and to better educate dentists about OPD.

**key words :** oral psychosomatic disorders, clinico-statistical study, geriatric dentistry  
キーワード : 歯科心身症, 臨床統計的検討, 地域歯科医療

<sup>1)</sup> 福岡歯科大学総合歯科学講座高齢者歯科学分野  
(主任: 内藤 徹 教授)

<sup>2)</sup> 福岡歯科大学総合医学講座心療内科科学分野  
(主任: 金光芳郎 教授)

<sup>3)</sup> 東京医科歯科大学医歯学総合研究科歯科心身医学分野  
(主任: 豊福 明 教授)

<sup>1)</sup> Section of Geriatric Dentistry, Department of General Dentistry, Fukuoka Dental College (Chief: Prof. Toru Naito)

<sup>2)</sup> Section of Psychosomatic Medicine, Department of General Medicine, Fukuoka Dental College  
(Chief: Prof. Yoshio Kanemitsu)

<sup>3)</sup> Department of Psychosomatic Dentistry, Graduate School of Medical and Dental sciences, Tokyo Medical and Dental University (TMDU) (Chief: Prof. Akira Toyofuku)

(受付日: 2020年6月5日)

# 半夏厚朴湯による歯科心身症の治療効果に関連する因子の研究 —Cornell Medical Index を用いた検討—

新井 絵理・三浦和仁・平良賢周・尾崎公哉  
渡邊 裕・山崎 裕

## The factors affecting therapeutic effect of Hangekobokuto on dental psychosomatic disorder: A study by using the Cornell Medical Index

Eri Arai, Kazuhito Miura, Kenshu Taira, Kimiya Ozaki,  
Yutaka Watanabe and Yutaka Yamazaki

**Abstract:** Recently, reports of Kampo treatment for oral psychosomatic disorder have been increasing. The basics of Kampo medicine are to identify the patient's pattern from the patient's constitution, strength, resistance, and manifestation of symptoms, and to administer the appropriate medicine. In the consultation to determine the patient's pattern, a Kampo medicine-specific palpation (pulse examination, abdominal examination) is performed, but these operations are unfamiliar and difficult for ordinary dentists. Therefore, we considered the Cornell Medical Index Health Questionnaire (CMI) as an alternative to patient's pattern, which can be understood by ordinary dentists.

In this study, we investigated the relationship between the therapeutic effect of hangekobokuto administered to female patients with oral psychosomatic disorder and various items of CMI. The results did not correspond to the abnormal sensation in the throat, which is the target of conventional use, but instead to stomach upset. It is suggested that hangekobokuto may be effective for oral psychosomatic disorder with stomach upset.

**key words :** oral psychosomatic disorder, hangekobokuto, Cornell Medical Index  
**キーワード :** 歯科心身症, 半夏厚朴湯, CMI

### 緒 言

生命活動の根源的なエネルギーとされる気は頭部から下肢, 中心から末梢へとゆっくりと流れていると考えられているが, これが何らかの原因で滞ると身体各所で気滞が発症する<sup>1)</sup>. 咽頭部で気滞が生じると, のどに閉塞感や絞扼感などの違和感が発現する. 漢方医学的には咽中炙鬱や梅核気と呼ばれ<sup>2)</sup>, 西洋医学的には各種検査で器質的異常が認められなければ, 咽喉頭異常感症<sup>3)</sup>と診断される. 治療薬は従来より西洋薬では有効な薬物がなく, 漢方では理気剤の代表であ

る半夏厚朴湯が頻用されてきた<sup>3)</sup>.

舌痛症などの歯科心身症では, 肝気鬱血など気滞を呈する症例が多く<sup>4)</sup>, また咽喉頭異常感を併発している場合も比較的多く認められるため<sup>5)</sup>, 半夏厚朴湯が使用される頻度は高い. そして, 咽喉頭異常感がなくても半夏厚朴湯が著効を示す症例がある一方で, 咽喉頭異常感があっても効果が得られない症例を多く経験する. そこで半夏厚朴湯を処方する際の判断材料として, 咽喉頭異常感の他に簡便に何か参考となる所見や症状はないかと考えた. Cornell Medical Index 健康調査表 (CMI) は, 男女別に身体的自覚症状と精神的自覚症状を 200 問以上の項目で詳細に調査する自己記

北海道大学大学院歯学研究院口腔健康科学分野高齢者歯科学教室 (主任: 山崎 裕 教授)

Gerodontology, Department of Oral Health Science, Faculty of Dental Medicine, Hokkaido University  
(Chief: Prof. Yutaka Yamazaki)

(受付日: 2020年6月8日)

# 残遺する反芻思考に対してアミトリプチリンとアリピプラゾールの併用療法が奏功した舌痛症の1例

須賀隆行<sup>1)</sup>・竹之下美穂<sup>1)</sup>・松岡紘史<sup>2)</sup>・安彦善裕<sup>3)</sup>  
豊福明<sup>1)</sup>

## A case of burning mouth syndrome accompanied by persistent rumination successfully treated with augmentation of aripiprazole on amitriptyline

Takayuki Suga<sup>1)</sup>, Miho Takenoshita<sup>1)</sup>, Hirofumi Matsuoka<sup>2)</sup>, Yoshihiro Abiko<sup>3)</sup>  
and Akira Toyofuku<sup>1)</sup>

**Abstract:** Though amitriptyline is recognized as a primary treatment option for burning mouth syndrome, rumination about pain sometimes persists even after reduction of pain. A 58-year-old female with complaints of burning sensations of the tongue and mouth, and dry mouth sensation was referred to our clinic. With amitriptyline, the tongue pain was almost completely eliminated. However, two months later, symptoms recurred; she obsessively checked her tongue. Upon adding aripiprazole to amitriptyline, this obsessive symptom was quickly improved. Almost one year since the first visit, the oral symptoms have almost been relieved, without major side effects. This case suggests augmentation therapy of aripiprazole and amitriptyline may be effective for BMS patients with refractory rumination.

**key words :** burning mouth syndrome, amitriptyline, aripiprazole  
キーワード：舌痛症, アミトリプチリン, アリピプラゾール

### 緒言

舌痛症は、舌や口腔粘膜の慢性疼痛であり、しばしば口腔乾燥感や味覚異常を伴う<sup>1)</sup>。本症にはアミトリプチリンの有効性が古くから知られているが<sup>2)</sup>、単剤のみで治療終結に至る症例は当科では比較的少ない<sup>3)</sup>。

疼痛そのものは抗うつ薬で軽減したのに、「また痛くなったらどうしよう」という不安が残遺し、患者がいつまでも安心できない場合を、著者らはしばしば経験する。このような破局的思考は、痛みの体験に対する過度に悲観的な思考様式と定義され、慢性疼痛の増

強・維持要因として重要視されている<sup>4)</sup>。そのため慢性疼痛の治療では、痛みそのものだけではなく、長引く痛みから引き起こされる破局的思考への対応も重要となる。

アミトリプチリンだけでは効果が不十分な本症にドパミン部分作動薬であるアリピプラゾールを追加すると有効な場合がある<sup>5)</sup>。それは同剤が、破局的思考の要素の一つで、不快な感情や刺激に繰り返し焦点を当てる思考様式である反芻思考に効果を示すのではないかと考えられているからである<sup>5,6)</sup>。

今回、破局的思考の評価尺度である Pain Catastrophizing Scale (PCS) 日本語版<sup>7)</sup> によってアリピプラゾー

<sup>1)</sup> 東京医科歯科大学大学院医歯学総合研究科歯科心身医学分野 (主任：豊福明教授)

<sup>2)</sup> 北海道医療大学歯学部口腔構造・機能発育学系保健衛生学分野 (主任：千葉逸朗教授)

<sup>3)</sup> 北海道医療大学歯学部生体機能・病態学系臨床口腔病理学分野 (主任：安彦善裕教授)

<sup>4)</sup> Department of Psychosomatic Dentistry, Graduate School of Medical and Dental Sciences, Tokyo Medical and Dental University (Chief: Prof. Akira Toyofuku)

<sup>2)</sup> Department of Oral Growth & Development, Division of Disease Control & Molecular Epidemiology, School of Dentistry, Health Sciences University of Hokkaido (Chief: Prof. Itsuo Chiba)

<sup>3)</sup> Division of Oral Medicine and Pathology, Department of Human Biology and Pathophysiology, School of Dentistry, Health Sciences University of Hokkaido (Chief: Prof. Yoshihiro Abiko)

(受付日：2019年10月31日)

# 不安階層表を用いることで歯科治療が可能になった歯科恐怖症の1例

菘輪映里佳<sup>1)</sup>・岡田悠之介<sup>1)</sup>・福田敦史<sup>1)</sup>・大友麻衣子<sup>1)</sup>  
梶美奈子<sup>1)</sup>・倉重圭史<sup>1)</sup>・松岡紘史<sup>2)</sup>・安彦善裕<sup>3)</sup>  
齊藤正人<sup>1)</sup>

## Dental treatments of a dental phobic patient with anxiety hierarchy: a case report

Erika Minowa<sup>1)</sup>, Yunosuke Okada<sup>1)</sup>, Atsushi Fukuda<sup>1)</sup>, Maiko Ohtomo<sup>1)</sup>,  
Minako Kaji<sup>1)</sup>, Yoshihito Kurashige<sup>1)</sup>, Hirofumi Matsuoka<sup>2)</sup>, Yoshihiro Abiko<sup>3)</sup>  
and Masato Saitoh<sup>1)</sup>

**Abstract:** Dental phobia typically emerges during childhood; the associated avoidance of dental care can result in oral health problems and is associated with lower quality of life.

This report describes a case study of a 13-year-old girl who presented with dental phobia. The referral came from a private dental clinic doctor who had been unable to carry out even the simplest dental treatment on her. The patient required prevention, conservation, and root canal treatment, but had refused any treatment and would not open her mouth. In order to provide dental treatment, general anesthesia was administered to the patient due to her severe dental phobia. After dental treatment with general anesthesia, her response did not change. However, she requested treatment upon awakening. We created an anxiety hierarchy for dental treatment and provided exposure to a standard dental procedure. As a result, she was able to undergo dental treatment in the awake condition.

We learned from this case that dental treatment under general anesthesia was not enough to treat the patient with severe dental phobia and that the use of anxiety hierarchy should be considered as an option.

**key words :** anxiety hierarchy, dental phobia, dental treatment  
キーワード：不安階層表, 歯科恐怖症, 歯科治療

### 緒 言

歯科恐怖症は歯科治療や歯科医院および治療機器に恐怖を抱き、歯科医院を訪れることができない、治療に対する強い恐怖心のため機器の音で体が硬直する、歯科用ユニットに着座する事ができないなどの異常な

行動をする状態である<sup>1)</sup>。DSM-V (300.29) では、特定の恐怖症における不安障害に分類されている。歯科恐怖症の患者は全世界で5～20%とされ<sup>2)</sup>、形成要因の多くが医原性であり、過去の歯科治療における苦痛体験が現在の歯科恐怖に影響を与えていると報告されている<sup>3)</sup>。歯科恐怖症患者は、その病態から歯科治療が困難であり、全身麻酔や静脈内鎮静法下で薬物を使

<sup>1)</sup> 北海道医療大学歯学部口腔構造・機能発育学系小児歯科学分野 (主任：齊藤正人 教授)

<sup>2)</sup> 北海道医療大学歯学部口腔構造・機能発育学系保健衛生学分野 (主任：千葉逸朗 教授)

<sup>3)</sup> 北海道医療大学歯学部生体機能・病態学系臨床口腔病理学 (主任：安彦善裕 教授)

<sup>1)</sup> Division of Pediatric Dentistry, Department of Oral Growth and Development, School of Dentistry, Health Sciences University of Hokkaido (Chief: Prof. Masato Saitoh)

<sup>2)</sup> Division of Disease Control and Molecular Epidemiology, Department of Oral Growth and Development, School of Dentistry, Health Sciences University of Hokkaido (Chief: Prof. Itsuo Chiba)

<sup>3)</sup> Division of Oral Medicine and Pathology, Department of Human Biology and Pathophysiology, School of Dentistry, Health Sciences University of Hokkaido (Chief: Prof. Yoshihiro Abiko)

(受付日：2020年7月27日)

# A case of refractory glossodynia successfully remitted with combination therapy of sodium valproate and clonazepam

Takayuki Suga, Chihiro Takao, Motoko Watanabe, Miho Takenoshita  
and Akira Toyofuku

## バルプロ酸ナトリウムとクロナゼパムの併用療法が 有効であった男性の舌痛症の1例

須賀 隆行・高尾 千紘・渡邊 素子・竹之下 美穂  
豊 福 明

抄録：舌痛症の治療としては抗うつ薬の有効性が古くから知られているが、十分に服用できず、治療に難渋することがしばしばある。その他の治療法として、抗てんかん薬等の神経障害性疼痛治療薬の有効性が示唆されている。今回、抗うつ薬抵抗性の本症にバルプロ酸ナトリウムが奏功した1例を経験したので報告する。患者は61歳の会社員、男性。主訴は舌背中央部と両側舌縁の灼熱感と味覚障害であった。不眠症のためトリアゾラムを服用していた。前医にてアミトリプチリンを処方されたが部分寛解にとどまり中断していた。当科にてアリピプラゾールとミルタザピンを処方したが、中途覚醒等の副作用で継続服用できなかった。10代の頃から続く頭痛の既往があり、舌痛症と潜在的な頭痛の要素の関連を疑い、バルプロ酸ナトリウム100mg/day、クロナゼパム0.6mg/dayに処方変更した。特に副作用もなく、灼熱感と味覚障害は波状ながら1年程かけて徐々に消失していった。本症例では舌痛は潜在する頭痛の要因に関連していたのではないかと考えられた。頭痛の既往があり、抗うつ薬抵抗性の舌痛症にバルプロ酸ナトリウムとクロナゼパムの併用療法が1つの選択肢となる可能性が示唆された。

key words : burning mouth syndrome, sodium valproate, headache  
キーワード：舌痛症，バルプロ酸ナトリウム，頭痛

### Background

Although glossodynia mainly affects middle aged and elderly women, its occurrence in men is not rare, about 20% of all patients<sup>1)</sup>. Amitriptyline has been a first-line treatment for glossodynia, however, only 21.2% of patients can continue amitriptyline monotherapy for 2 years<sup>2)</sup>. Apart from amitriptyline, anti-convulsants like clonazepam and pregabalin are also reported to be effective for glossodynia<sup>1)</sup>. Another type of anti-convulsant, sodium valproate (VPA), is effective in management of chronic pain such as peripheral neuropathy, fibromyalgia, and migraine<sup>3)</sup>. However, there is no research assessing the effects of VPA on glossodynia.

### Case Presentation

A 61-year-old man had chief complaints of burning sensation of the dorsum and bilateral margins of the tongue along with a taste disorder. The patient felt a bitter taste when drinking pure water and could not taste the deliciousness of food. His medical history included herpes meningitis, herpes zoster of the leg, cervical spondylotic myelopathy, renal cyst, cataract, and headache. Regarding the family history, his daughter had migraine. He is an active office manager who goes on business trips 60 times in a year and enjoy outdoor activities. The burning sensation started in May 2017, and he visited a pain clinic where 30mg/day of amitriptyline was pre-

Department of Psychosomatic Dentistry, Graduate School of Medical and Dental Sciences, Tokyo Medical and Dental University (Chief: Prof. Akira Toyofuku)

東京医科歯科大学大学院医歯学総合研究科歯科心身医学分野  
(主任：豊福 明 教授)

(Received : August 31, 2020)

## 聴神経腫瘍術後の後遺症に心因性が加重された難治性味覚障害の1例

三浦和仁・新井絵理・平良賢周・尾崎公哉  
渡邊 裕・山崎 裕

### A case of intractable taste disorder with psychogenicity added to the aftereffect of vestibular schwannoma

Kazuhito Miura, Eri Arai, Kenshu Taira, Kimiya Ozaki,  
Yutaka Watanabe and Yutaka Yamazaki

#### 緒 言

味覚障害は原因が明らかな場合には、対応はほぼ決まっており予後も比較的良好であるが、原因が明らかでない特発性、心因性や種々の原因が併発している味覚障害では、様々な治療にも反応せず対応に難渋する症例が少なくない。そのような難治症例でも長期間に亘って簡易精神療法を行いながら患者に常に寄り添うと、徐々に症状が軽快していく症例に遭遇する。このような症例の経験から、味覚障害の背景には心因的要因や社会的要因など様々な要因が関与している場合が多いため、全人的な対応が必要な疾患である<sup>1)</sup>ことを思い知らされる。今回、その中の1例を報告する。

#### 症 例

患者：60歳代男性。

初診：X年2月。

主訴：味を感じない。

既往歴：右側聴神経腫瘍術後、腰椎ヘルニア、足白癬。

常用薬：メコバラミン、リマプロストアルファデクス、テルピナフィン。

現病歴：X-3年、めまい、ふらつきからメニエル病とされ治療を受けたが改善は認めなかった。X-2年、味覚の低下を感じ、近医病院口腔外科を受診し漢方薬とボラブレジングを半年間処方されたが、効果は認めなかった。X-1年3月、机の角に頭を強打したため脳

神経外科を受診し、同科で撮影したMRIで偶然、脳腫瘍が発見された。同年11月、他の脳外科にて手術が行われ聴神経腫瘍と確定診断された。術後右側の聴力は消失し、めまい、ふらつきは後遺したが、顔面神経麻痺や、顔面の知覚麻痺は認めなかった。味覚は術直後には少し感じたが、数週間後には低下していき3か月後には甘味が少しわかるだけになったため、掛かり付け歯科からの紹介にてX年2月、当科受診した。

現症：

口腔外所見：顔面神経麻痺や顔面の知覚障害、嗅覚障害なし。その他特記事項なし。

口腔内所見：舌を含め口腔粘膜に異常所見を認めなかった。舌の知覚異常や運動障害は認めなかった。泡沫状唾液は舌根部に貯留し、柿木の分類の2度であった。

検査結果：

・味覚機能検査<sup>2)</sup>(3種)。

①濾紙ディスク法(テーストディスク<sup>®</sup>三和化学研究所)

鼓索神経領域で右側：甘味6、塩味6、酸味5、苦味5、左側：甘味2、塩味6、酸味2、苦味2。

判定)味覚障害の重症度評価では右側は高度障害、左側は正常。

②電気味覚検査(リオンTR-06型電気味覚計<sup>®</sup>リオン(株))

右側：鼓索神経領域18、舌咽神経領域4、左側：鼓索神経領域-4、舌咽神経領域8。

判定)右側の鼓索神経領域以外は正常。

③全口腔法(当科で調整)4味質ともに正常範囲内。



## 支持的な精神療法が口腔異常感症の早期寛解に有効であった1例

平良賢周・三浦和仁・新井絵理・尾崎公哉  
渡邊裕・山崎裕

### A case of oral dysesthesia early treated with the use of supportive psychotherapy

Kensyu Taira, Kazuhito Miura, Eri Arai, Kimiya Ozaki,  
Yutaka Watanabe and Yutaka Yamazaki

#### 緒言

口腔異常感症とは「口の中がネバネバ、ベタベタする」などの乾燥感や「唾液が出てくる」など唾液分泌過多感、「ザラザラする」「粉っぽい」などの異物感、味覚異常など、相応する器質的異常所見に乏しい口腔内の不快な異常感覚を訴える症候群である<sup>1)</sup>。また疫学的特徴から舌痛症、非定型歯痛など「痛み」を主訴とする歯科心身症と比較し、治療に対する反応性が低い可能性が指摘されている<sup>2,3)</sup>。今回、口腔異常感を訴える患者に、漢方薬を用いた薬物療法と支持的な精神療法による加療を行ったところ、早期に症状の改善を認めた。この要因について、支持的な精神療法により患者が口腔異常感症に対する高い病識を獲得したことが特に有効であったと考えられたため、その概要を報告する。

#### 症例・経過

患者：70歳代、女性。

主訴：口腔内のヌルヌル、水を一気に飲んだときに咽が変。

初診：X年9月。

既往歴：高血圧症、甲状腺機能低下症、骨粗鬆症、脂質異常症、高尿酸血症、関節リウマチ。

常用薬：アムロジピン、レボチロキシンナトリウム、ロスバスタチン、フェブキソスタット、アルプラゾラム、ロラゼパム、センノシド、酸化マグネシウム、アクタリット、ロキソプロフェンナトリウム、セレコキ

シブ、ノイロトロピン、ボノブラザン。

生活歴：独居（10数年前に夫と死別）、親族や友人との交友関係は良好。

現病歴：X-5年から水を一気に飲んだときの咽の違和感が気になっていた。近医耳鼻科では「異常なし」と診断を受けていたが咽の違和感が消失しない状態が続いていた。X年7月、これまでの既往疾患に加え、新たに甲状腺機能低下症や骨粗鬆症を指摘され、不安を感じるようになった。

それ以来、唾液過多感による口腔内のヌルヌル感を自覚するようになった。口腔内のヌルヌル感は歯磨きをした直後は気にならないが、その後次第に気になりだし、歯磨きの頻度が増えた。また、食事の味も味質そのものはわかるが、おいしく感じなくなってきたため、近医歯科を受診したところ精査を勧められ、X年9月当科紹介受診となった。

現症：

全身所見：身長153cm、体重55kg、BMI 23.5。

口腔外所見：特記事項なし。

口腔内所見（図1）：舌背中央に多数の小さな溝と、舌背全体に白苔の付着を認めた。左側舌縁と右側上唇粘膜にアフタ性潰瘍を認め、同部に接触痛を伴っていた。他の上下顎歯肉、口腔粘膜には異常所見を認めなかった。口腔乾燥症の臨床診断基準<sup>4)</sup>は0度（正常）で口腔乾燥は認めず、口腔清掃状態も良好であった。

検査結果：カンジダ培養検査は陰性。

心理テスト：Cornell Medical Index (CMI) は深町分類でⅡ領域の正常域であり、特記事項として強迫観念を認めた。

北海道大学大学院歯学研究院口腔健康科学分野高齢者歯科学教室（主任：山崎裕教授）

Gerodontology, Department of Oral Health Science, Faculty

of Dental Medicine, Hokkaido University  
(Chief: Prof. Yutaka Yamazaki)

(受付日：2020年7月1日)