

**令和元年度（公社）全薬協 登録販売者生涯学習研修確認テスト 第5講座『生理痛がある』**

**注意！：受診勧奨の際、私達は診断ができないので、思い当たる病名などを口に出さないように注意しましょう。**

**問1. 【受診勧奨】受診勧奨が適当と思われる症状には○、セルフメディケーションが可能なら×を記入して下さい。****(1) 受診を勧めるべき生命に関わる重大な疾病の症状ではないか？**

- ① (妊娠している可能性がある女性で) 生理が来る時期なのに、出血量は少量。いつもは生理痛を感じないのに持続的な下腹部痛があり、日に日にひどくなっているようだ。
- ② へその回りが突然痛み出し、一時的な吐き気・嘔吐の後、痛みが右下腹部に移り、この部分を押して離したときに痛みがひどくなる。微熱を伴う。(ただし、このような典型症状を示す患者は多くない)

**(2) その他、受診を勧めるべき疾病の症状ではないか？**

- ① 寝込むほどひどい生理痛で、性交時や排便時にも痛みを感じる。鎮痛薬はあまりきかない。
- ② 月経時に下腹部痛や腰痛を感じるようになった。月経の出血量が増えてきていてレバー状の塊が出ることもあるし(過多月経)、貧血ぎみかもしれない。
- ③ 過多月経のために、息切れ、倦怠感などの貧血症状が強く、生理痛も非常に強い。だんだん激しさを増してきており、生理のとき以外でもおなかや腰が痛むようになっている。

**参考問題** しばらく前から片側の下腹部痛を感じるようになっていて、頻尿気味なのも気になる。最近、スカートやパンツのウエストがきつくなっているような気がする。(痛みが月経周期によらないので参考とした)

**問2. 【セルフメディケーションでも対応できる生理痛など】( )に入る適語を選んで記号を答えて下さい。**

器質的な異常を伴わない機能性(原発性)月経困難症では、月経時に(①)でつくられる(②)の產生過剰等が原因になって、全身の平滑筋を収縮させて頭痛、嘔吐などを引き起こすほか、局所においては子宮の過剰収縮による疼痛を引き起こす。年齢とともに、また、出産回数とともに症状は弱まっていく。

一方、月経前の3~10日間に精神神経症状(情緒不安定、イライラ、抑うつ、不安、眠気、集中力の低下、睡眠障害)、自律神経症状(食欲不振・過食、めまい、倦怠感)、身体的症状(腹痛、頭痛、腰痛、むくみ、お腹の張り、乳房の張り)が続き、月経開始とともに軽快ないし消失するのは月経前症候群(PMS)で、(③)の後半に卵胞ホルモンと黄体ホルモンが急激に低下し、脳内のホルモンや神経伝達物質の異常を引き起こすことが主な原因と考えられている。症状日記をつけることで自分のリズムを知り、気分転換やリラックスを心掛けるとよい。カルシウムやマグネシウムを積極的に摂取し、カフェイン、アルコール、喫煙は控える。

痛みの程度が強くない場合は、(④)で対処できる。また、症状に応じて(⑤)が有効な場合もある。症状が重い場合は受診勧奨する。(⑥)を用いることで、月経困難症は月経量が減ると同時に症状が改善することが多い。月経前症候群でも、それらにより排卵を止めることで改善する。

- |          |          |            |              |        |        |        |
|----------|----------|------------|--------------|--------|--------|--------|
| A. 卵管    | B. 子宮内膜  | C. ロイコトリエン | D. プロスタグランジン | E. 卵胞期 | F. 黄体期 | G. 排卵期 |
| H. 解熱鎮痛薬 | I. 低用量ピル | J. 漢方薬     | K. 抗アルドステロン薬 |        |        |        |

**問3. 【一般用医薬品の主作用の特徴】****(1)解熱鎮痛薬の成分の主作用の特徴に対する正しい成分を下欄から選んで下さい。**

- ① 作用発現が早く、解熱・鎮痛・抗炎症作用がある。
- ② 作用発現が早く、持続時間も長いが、抗炎症作用はほとんどない。
- ③ 作用発現は比較的遅いが、解熱・鎮痛・抗炎症作用は強い。
- ④ 作用発現が早く、解熱・鎮痛・抗炎症作用は強いが、持続時間は短い。
- ⑤ 作用発現が早く、解熱・鎮痛・抗炎症作用は強い。 $\text{COX}_2$ 選択性があるので、消化器への負担が少ない。

- |              |          |            |              |                  |
|--------------|----------|------------|--------------|------------------|
| A. アルミノプロフェン | B. アスピリン | C. イブプロフェン | D. アセトアミノフェン | E. ロキソプロフェンNa水和物 |
|--------------|----------|------------|--------------|------------------|

## (2) 承認基準で次の「しばり」がある、漢方薬（「月経痛」の効能・効果をもつ）を下欄から選んで下さい。

- ① 比較的体力があり、ときに下腹部痛、肩こり、頭重、めまい、のぼせて足冷えなどを訴えるもの
- ② 体力中等度以上で、下腹部痛があるもの
- ③ 体力中等度又はやや虚弱で、冷えがあるもの
- ④ 体力中等度以下で、手足の冷えを感じ、下肢の冷えが強く、下肢又は下腹部が痛くなりやすいもの
- ⑤ 体力虚弱で、冷え症で貧血の傾向があり疲労しやすく、ときに下腹部痛、頭重、めまい、肩こり、耳鳴り、動悸などを訴えるもの
- ⑥ 体力虚弱で、疲労しやすく血色のすぐれないもの

A. 当帰建中湯 B. 当帰芍薬散 C. 当帰四逆加吳茱萸生姜湯 D. 五積散 E. 折衝飲 F. 桂枝茯苓丸

## 問4. 【患者情報確認・生活スタイル】使用上の注意について適当な言葉を下欄から選んで下さい。

- ・( ① )、サザピリン、イブプロフェン又はアルミノプロフェンを配合する解熱鎮痛薬には、使用上の注意に「15歳未満の小児」は服用してはならない旨、記載されている。
- ・( ② )として1回分量100mg以上を含有する配合剤、アスピリン、アスピリンアルミニウム、アルミノプロフェン又は( ③ )を含有する配合剤には、「授乳中の人の」は相談するよう記載されている。
- ・一般用の解熱鎮痛成分のうち、とりわけ( ④ )は、代謝する酵素がアルコールの代謝酵素と同じなので、お酒を常飲している人では代謝が促進されて効果が減弱するといわれている。
- ・催眠鎮静成分のアリルイソプロピルアセチル尿素又はプロモバレリル尿素の配合剤は、眠気があらわれるおそれがあり、「乗物又は機械類の運転操作をしないこと」との記載がある。車の運転や、高所作業に携わる人は服用を避ける必要がある。これらを配合しない( ⑤ )製剤（眠気、めまい、一時的な視力低下感の報告あり）にも記載がある。イブプロフェン製剤（頭痛、眠気、めまいの報告あり）にも記載のある製品がある。
- ・解熱鎮痛薬には、「心臓病、腎臓病、肝臓病、胃・十二指腸潰瘍」の診断を受けた人は相談するよう記載されている。しかし、イブプロフェン製剤については、「全身性エリテマトーデス、( ⑥ )」も加えられ、「胃・十二指腸潰瘍」については、「( ⑦ )、クローン氏病」とともに、「かかったことのある人」を対象に相談することになっている。一方、アルミノプロフェン製剤は、消化管への負担が少ないとされているにもかかわらず、「胃・十二指腸潰瘍」の診断を受けた人は使えないことになっている。「心臓病、腎臓病、肝臓病」の他に「( ⑧ )、気管支喘息、潰瘍性大腸炎、クローン病」の診断を受けた人、「胃・十二指腸潰瘍、( ⑨ )、肝臓病、腎臓病」にかかったことのある人は、相談することになっている。
- ・「生理痛（主に、軟便を伴う下腹部の痛みがある場合）」に特化したイブプロフェン・ブチルスコポラミン臭化物製剤がある。抗コリン作用の注意が加わるが、「( ⑩ )」の診断を受けた人は使えないことになっている。
- ・( ⑪ )は、「月経痛」の効能・効果がある甲子湯、五積散、通導散、桃核承氣湯、当帰建中湯、当帰四逆湯、当帰四逆加吳茱萸生姜湯等の処方に配合されていて、腎臓病、心臓病又は高血圧の診断を受けた人、むくみのある人及び高齢者に注意が必要になる生薬である。

A. アスピリン、アスピリンアルミニウム B. アルミノプロフェン C. アセトアミノフェン  
D. イブプロフェン E. 無水カフェイン F. カフェイン水和物 G. 血液の病気 H. 混合性結合組織病  
I. 無菌性髄膜炎 J. 潰瘍性大腸炎 K. 排尿困難 L. 緑内障 M. ジオウ N. カンゾウ O. トウキ

## 問5. 【アドバイス】生理痛の記述として正しければ○を、誤っていれば×を、( )の中に記入して下さい。

- ① 冷えを招く衣服、血行を妨げるきつい衣服は避けましょう。
- ② 鎮痛薬は体に悪いし、使い続けると効かなくなるので、我慢できないときだけ利用する。
- ③ 軽い散歩や、運動などでも血行が良くなる。気分転換を図ることも大事。
- ④ 生理の時は子宮内にお湯が入って細菌感染のおそれがあるので入浴は避ける。
- ⑤ 生理痛と関係の深い女性ホルモンは、睡眠中に生成されるため、睡眠時間は十分とりましょう。

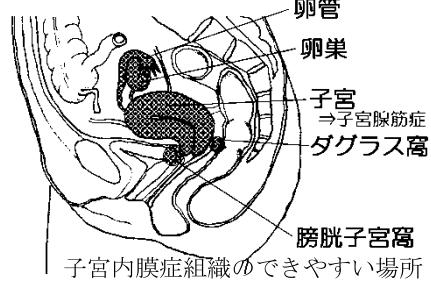
## 令和元年度（公社）全薬協 登録販売者生涯学習研修確認テスト 第5講座『生理痛がある』正答と解説

## 問1. 【受診勧奨】医療機関への受診が必要かどうかを振り分ける。【答:全て○（すべて正答）】

(1) ①異所性妊娠=子宮外妊娠のおそれ。ほとんどは卵管内に着床、流産や卵管破裂に。症状の始まりが月経の時期に重なることが多い。正常な着床でも少量出血がみられることがある。その場合は妊娠検査薬で判定可能だが、子宮外妊娠だと判定可能時期が遅れることがあるため、本人は月経と誤認するおそれがある。放置して卵管が破裂すると腹腔内で大出血をおこしてショック死の危険がある。その時の下腹部痛は急激で強いこともあるが、痛みの程度では判断し難い。

②虫垂炎のおそれ。最初に心窩部が痛むことも。管腔臓器の炎症・閉塞・圧迫や実質臓器の被膜の伸展によって鈍痛が起こる内臓痛で、吐き気や嘔吐を伴うことがある。腹膜に炎症が及ぶと鋭い痛みの体性痛が強くなる。  
※：虫垂が伸びている方向や長さには個人差があり、時としてやや離れたところに痛みを訴えることもある。

(2) ①子宮内膜症のおそれ。子宮内膜によく似た組織が子宮以外の場所で増殖する。9割の人が生理痛を訴え、約5割で月経時以外の下腹部痛を訴える。この組織はエストロゲンによって増殖して月経時に出血を起こすが、外に排出できないため、放置すると炎症や周辺臓器で癒着を起す。癒着により約3割の患者が性交時痛・排便痛を訴え、卵管周囲の癒着は不妊の原因になりうる。卵巣内で増殖するとチョコレート色の嚢胞ができる。病気は徐々に進行するが、疼痛の程度と関連は少ない。妊娠・分娩を機に治ることがあり、閉経後には症状がなくなる。



②子宮筋腫のおそれ。初経が来てから主に子宮筋層内の平滑筋成分から発生し、エストロゲンで発育する良性腫瘍。閉経後には縮小する。できた場所により子宮内膜が薄くなると出血量が増加、子宮変形により月経血の排出障害、肥大化により下腹部に腫瘤感、周囲への圧迫により障害（神経⇒腰痛、膀胱や尿管⇒排尿障害・水腎症、血管⇒下肢の浮腫や静脈瘤）、子宮内膜への血流低下と内腔変形は不妊症や流・早産などの原因に。

③子宮腺筋症のおそれ。一般に生理痛は子宮内膜症のように強く、過多月経は子宮筋腫のように重く貧血を起こす。合併していることが多い。筋腫はこぶができるが、筋筋症の場合は子宮内膜に類似した組織が子宮筋の中にでき、病変と子宮筋との境界はわかりにくい。

**参考問題** 卵巣腫瘍のおそれ。腹水が貯留して太ったように感じる。片側の下腹部痛、腹部膨満感、膀胱や直腸が圧迫され便秘や頻尿が現れるが、初期には無症状。過多月経や不正性器出血等の特徴的自覚症状を欠くため発見が遅れ易い。腫瘍が大きくなって破裂したり、卵巣腫瘍茎捻転を起こしたりすると激しい痛みが現れる。

## 問2. 【一般用医薬品でも対応できる生理痛など】【答:①B, ②D, ③F, ④H, ⑤J, ⑥I】

年齢が高いにもかかわらず月経困難が現れた場合にも受診勧奨。器質性（続発性）月経困難症は子宮内膜症、子宮筋筋症、子宮筋腫などによるものが多く、子宮の奇形によるものもあるので、その疾患の治療を行う。

月経前症候群では、低用量経口避妊薬（OC、低用量ピル）や低用量エストロゲン・プロゲスチン配合薬（LEP）で排卵を止め、女性ホルモンの変動をなくすことで症状が軽快する。この他、医療機関ではむくみに対して利尿剤や抗アルドステロン薬、精神神経症状や自律神経症状に対して精神安定剤やSSRIなどが処方される。

## 問3. 【一般用医薬品の主作用の特徴】

## (1) 解熱鎮痛成分の作用の発現・持続時間等には、個人差がある。【答:①B, ②D, ③C, ④E, ⑤A】

成分名	アスピリン(アセチルサリチル酸)	アセトアミノフェン	イブプロフェン	キソプロフェンナトリウム	アルミノプロフェン
製品名 投与量 (単回)	バファリン配合錠 A330mg アスピリン 330mg, ダイアルミニート 150mg。 一般用では制酸成分※1に合成ビドロタル サト 100mg を配合。	カロナール錠 400mg。OTC で は 300mg まで。	ブルフェン錠 200mg。OTC に も 200mg あり。	ロキソニン錠 60mg(無水物) OTC も同じ。	ミナルフェン 200mg。OTC も 200mg。
	未変化体として サリチル酸として※2				
T <sub>max</sub> (hr)	0.69±0.23	2.13±0.84	0.46±0.19	2.1±0.2	0.79±0.02(活性型)
T <sub>1/2</sub> (hr)	0.83±0.59	2.97±0.28	2.36±0.28	1.8±0.1	1.31±0.05(活性型)

※1：胃内のPhが高まると吸収も高まるので、バファリン等、制酸成分を配合する製品が多い。

※2：アスピリン「バイエル」のI.F.掲載のバイエル社製アスピリン素錠300mg錠では、T<sub>max</sub>=1.47、T<sub>1/2</sub>=2.14。

サリチル酸は、代謝物の10%を占めるゲンチジン酸にも解熱鎮痛作用がある。また、アルカリ尿では排泄が進む。

品名	解熱鎮痛成分	用量	疾患名※3	有効以上	やや有効以上
バファリン配合錠 A	アスピリン	330mg	生理痛	66.7% (6/9)	66.7% (6/9)
ブルフェン錠	イブプロフェン	200mg	月経困難症	74.4% (29/ 39)	79.5% (31/ 39)

※3：医療用のロキソプロフェンナトリウム水和物製剤、アルミノプロフェン製剤の効能・効果の欄には「月経痛」や「月経困難症」は明記されておらず、添付文書等にはその情報が無い。

【作用の特徴を知る手掛かり】 $T_{max}$ （最高血中濃度到達時間）、 $C_{max}$ （最高血中濃度）、 $T_{1/2}$ （生物学的半減期）】薬物投与後、 $C_{max}$ になるまでの時間を  $T_{max}$ 、その濃度が半減する時間を  $T_{1/2}$ と表す。当該組織への効き方等も問題なので一概には言えないが、「速効性」には  $T_{max}$ 、「持続性」には  $T_{1/2}$ が参考になる。アスピリンのように代謝物（サリチル酸）の代謝物（ゲンチジン酸）にも作用があるような薬物では、アスピリンそのものの  $T_{1/2}$ だけでは評価できない。

(2) 【答:①F, ②E, ③D, ④C, ⑤B, ⑥A】効能・効果は承認基準に基づく。その他の処方例を以下に示す。

処方	しづらり
甲子湯	比較的体力があり、ときに下腹部痛、肩こり、頭重、めまい、のぼせて足冷えなどを訴える
牛膝散	比較的体力がある
大黄牡丹皮湯	体力中等度以上で、下腹部痛があつて、便秘しがち
通導散	体力中等度以上で、下腹部に圧痛があつて便秘しがち
桃核承気湯	体力中等度以上で、のぼせて便秘しがち
当帰四逆湯	体力中等度以下で、手足が冷えて下腹部が痛くなりやすい
八味疝氣方	体力中等度以上で、冷えがあるもの

#### 問4. 【患者情報確認・生活スタイル】[①A, ②E, ③D, ④C, ⑤B, ⑥H, ⑦J, ⑧G, ⑨L, ⑩N]

②母乳中への移行が認められているため「相談すること」になっている。カフェインは食品等にも含まれるため、総摂取量が継続して多くならないよう注意する必要がある。カフェインの半減期は、通常の成人が約3.5時間であるのに対して、乳児では約80時間と非常に長く、頻脈、不眠を起こさせるおそれがある。

参考：生理痛があるからといって授乳していないと考えるのは早計。母乳を与えることでプロラクチン分泌促進⇒排卵が抑制され生理が来ない女性が多いが、来る女性もいる。(産後に生理痛が緩和されるケースも多いが・・・。)

④アルコールは薬物の吸収を促進したり、代謝に影響を及ぼすことがあり、副作用や毒性を増強するおそれがあるため、承認基準に基づく解熱鎮痛薬には成分によらず「服用前後は飲酒しないこと」と明記されている。

特にアセトアミノフェンは代謝物のN-アセチル-p-ベンゾキノンイミンが肝細胞壊死を招き、肝障害を起こす。

⑥, ⑦イブプロフェンは平成27年3月に承認基準に加えられたが、これまでの使用上の注意は踏襲されている。

⑩腎臓病の人及び高齢者では、偽アルドステロン症・ミオパチーを起こしやすく、むくみのある人、心臓病、高血圧の人では、その影響を受けやすい。鉱質コルチコイド受容体にアルドステロンが結合して起こる症状だが、コルチゾールが増加・結合しても発症する。腸内細菌によるグリチルリチン酸（カンゾウの成分）の代謝物=グリチルレチニ酸は、コルチゾールを代謝する酵素の働きを抑制する。Na<sup>+</sup>貯留により浮腫、循環血液量増加に伴う高血圧及び心負担増加、K<sup>+</sup>排泄促進により四肢麻痺等の低カリウム血症によるミオパチーが起こる。

参考：当帰は温性の補血活血薬で、潤腸作用もある。胃腸が弱い人には注意が必要なため、白朮や茯苓が同時配合されていることが多い。生理痛に対して、気滞による場合には香附子、延胡索、烏藥、血瘀による場合には桃仁、紅花、寒証を伴う場合は桂皮、附子、吳茱萸等と共に配合される。「月経痛」の効能効果を持つ地黄の基準処方はないが、「月経困難」の効能効果を持つ処方には温経湯、温清飲及び逍遙散(八味逍遙散)とその加味方がある。

#### 問5. 【アドバイス】[①O, ②X, ③O, ④X, ⑤O]

①使い捨てカイロで温めると楽になることもある。

②痛みを感じたらすぐに服用。我慢して大量のプロスタグランジンが生成してからでは十分な効果を得られない。

④湯舟から出ると急に経血が流れ出ることがある。それ以外は、生理中だからといって入浴を控える必要はない。ぬるめのお湯でゆっくり入浴して体を温めることで、血行が良くなり、リラックス効果も大きい。

参考文献: 南江堂『今日のOTC薬 改訂第4版』/問1(2)①, ④NHK出版『きょうの健康大百科』/問1(1)②, (2)①, ②参考法研『家庭医学大全科』/問1(1)②『レジデント』2011/10 Vol.4 No.10、問1(2)③厚生労働省研究班 女性の健康推進室 ヘルスケアラボ、問2 法研家庭医学大全科、日本産婦人科学会H.P.月経前症候群/問3(1)医療用医薬品の添付文書情報:バファリン配合錠 A330mg, ブルフェン錠 100mg, ロキソニン錠 60mg, アスピリン「バイエル」, カロナール錠 200、(2)『一般用漢方製剤製造販売承認基準について(H29.3.28 薬事発0328 第1号)』/問4『かぜ薬等の添付文書等に記載する使用上の注意の一部改正について』(平成27年4月1日)、薬事日報社:『一般用医薬品使用上の注意ハンドブック改訂版』、医歯薬出版:『常用漢薬ハンドブック』/問5 じほう『OTC薬販売の実践問題集』、ライオンH.P.『バファリンナ』『生理痛の対処法』、⑤佐藤製薬 リングルアバー『生理痛のこと』

# 令和元年度 登録販売者生涯学習研修確認テスト

## 第5講座『生理痛がある』 解答用紙

**問1. 【受診勧奨】** 受診勧奨が適当と思われる症状には○、セルフメディケーションが可能なら×を記入して下さい。

(1) 受診を勧めるべき生命に関わる重大な疾病の症状ではないか？

①( ) ②( )

(2) その他、受診を勧めるべき疾病の症状ではないか？

①( ) ②( ) ③( ) **参考**( )

**問2. 【セルフメディケーションでも対応できる生理痛など】** 適当な用語を記号で答えて下さい。

①( ) ②( ) ③( ) ④( ) ⑤( ) ⑥( )

**問3. 【一般用医薬品の主作用の特徴】**

(1) 解熱鎮痛薬の成分の主作用の特徴に対する正しい成分を記号で答えて下さい。

①( ) ②( ) ③( ) ④( ) ⑤( )

(2) 「しばり」に対応する「月経痛」の効能・効果をもつ漢方薬を記号で答えて下さい。

①( ) ②( ) ③( ) ④( ) ⑤( ) ⑥( )

**問4. 【患者情報確認・生活スタイル】** 使用上の注意に照らして最も適当なものを記号で答えて下さい。

①( ) ②( ) ③( ) ④( ) ⑤( ) ⑥( )

⑦( ) ⑧( ) ⑨( ) ⑩( )

**問5 【アドバイス】** 正しいものには○を、誤っているものには×を、( )の中に記入して下さい。

①( ) ②( ) ③( ) ④( ) ⑤( )

### 自己点検・復習の確認

まる付けをして間違えたところを復習したら、右のチェックボックスに ✓ を記入して下さい。

### 〔ご意見記入欄〕

実施日 令和 年 月 日

支部名(会員のみ)	店名	販売従事登録番号	氏名
〒	自宅住所		TEL