鉄欠乏性貧血治療後に必要な食事対策

鉄欠乏性貧血の治療は文献¹⁾ によると, まず食事から、バランスよく。

鉄剤を6カ月間内服継続する。

貧血原因の探索目的で消化器と婦人科疾 患の精査を勧める。

治療後、赤血球形態が小球性から正球性へ改善したことをMCVで確かめる。

初診時の貧血症状が改善すれば治療終了です。

今回は,貧血治療9カ月後に,倦怠感を訴 えた症例です。

< 鉄欠乏性貧血:治療9カ月後の症例> 症 例:40歳代の女性

主訴:寝ても寝ても眠い。倦怠感。

病歴:健診で貧血を指摘され9カ月間鉄剤 内服後に来院。9カ月前の血色素 (Hb) が8.5, 来院時のHb値は14.2と改善(図1)。

背景:飲酒,喫煙歴なし。身長158.6cm, 体重53.1kg,BMI:21.1。 東区・郡元支部 武元 良整

末梢血検査: CBC: 全血算(complete blood count)

WBC: 6800/μL, RBC: 437万/μL, Hb: 14.2g/dL, MCV (mean corpuscular volume: 平均赤血球容積): 95.0fL, MCH (mean corpuscular hemoglobin: 平均赤血球血色素値): 32.5pg, PLT(血小板数): 29.3万/μL, 網赤血球: 1.5%

経過:血液生化学検査では肝機能正常範囲, 脂質異常症なし。数日後の検査報告で、ビタ ミンBigの低値 (323pg/mL) を認めた。初診時, 大球性 (MCV:95) の傾向, 倦怠感などから ビタミンBigの低下によると判断しビタミンBig 静注を開始。翌日には「体が楽になり、家事 がはかどった。寝起きがよくなった」との事。 その後、ビタミンBig内服治療に切り替えた。

最終診断

- 1. 鉄欠乏性貧血治療後のビタミンB₁₂低下
- 2. **大球性**: MCV95.0
- 3.血液像 (図1) は大小不同1+あり, 多染性1+, 貧血回復期



図 1 末梢血液像 - 大球性を認め,大小不同が軽度あり (MCV:95.0),多染性も軽度。 (末梢血液画像は鹿児島市医師会臨床検査センター血液検査室へ依頼し撮影いただきました)

ビタミン B_{12} の基準値について:ビタミン B_{12} の値が 323ですから「正常範囲ですね。」と患者側から質問されます。「いいえ,違います。それは基準値の範囲です」と返答するしかありません。検査センターからのコメントは,ビタミン B_{12} の報告用紙の記載 (180-914pg/mL),これは正常値ではなく基準値,多数の健康とおもわれる方の測定可能範囲。正常値ではないとの説明です。健康人のビタミン B_{12} 値は図1のように500-1500です。500以下では「倦怠感・疲労・たちくらみ,頭痛など」のビタミン B_{12} 欠乏に特有の訴えが常にあります。

終わりに

Hb値が2.9g/dLの症例を6月号に紹介しました²⁾。内科的治療 (鉄剤内服や静注) は拒否, 食事で改善したいという希望でした。その症 例への反省から,現在は貧血治療の基本はま ず「食事」と説明し、鉄剤内服などの治療開 始と同時に管理栄養士作成のチラシ (図2) を 外来で毎月配布し、「鉄だけでなく、ビタミンB₁₂などへの関心」を高める啓発活動を行っ ております³⁾。

文 献

- 1. 飯野昌樹:鉄欠乏性貧血 貧血症 診断 と治療のABC 最新医学別冊 P137-143, 2017
- 2. 武元良整:女性労働者の健康管理 産業 医の役割 鹿児島市医報 第56巻第6号 (通巻664号) P30-31, 2017
- 3. 藤川徳美:うつ・パニックは「鉄」不足 が原因だった 光文社新書 2017年7月 初版



図 2