

日本での三大死因

厚生労働省が行つた人口動態統計の年間推計によると、平成24年における日本人の三大死因は、1位が悪性新生物（がん）、2位が心疾患、3位が肺炎となっています。しかし、平成22年までは3位が脳血管疾患、4位が肺炎となっていました。この数年間で肺炎が脳血管疾患を超えた背景には、日本の人口構造の変化が深く関与しています。それは日本人の高齢化です。

高齢化社会になると、肺炎による死亡率が増加する理由は次のとおりです。

高齢者になると食べ物を飲み込む力（嚥下能または嚥下力）が低下します。

通常であれば、食べ物や唾液が誤つて気管に入ると「むせ」る」という咳を伴つた行為（咳嗽反射）で排出されますが、嚥下能の低下した高齢者はむせることができません（嚥下反射の低下）。嚥下反射の低下により、知らないうちに唾液などと一緒に細菌が肺に流れ込み、それが肺の中で増殖して肺炎を引き起こします。このようにして起つ肺炎を「誤嚥性肺炎」といひ、これが高齢者の肺炎の多くを占めているのです。

誤嚥性肺炎の起つ背景として

は脳梗塞も大きく関与します。麻痺などの目に見える症状のない脳梗塞の場合でも、脳内の神経伝達物質の欠乏による咳嗽反射や嚥下反射の低下によつて誤嚥性肺炎が引き起こされるのです。また、誤嚥性肺炎は再発を繰り返すという特徴があります。細菌を殺すための

抗生物質による治療を行つても、再発を繰り返すことで抗生物質の効かない耐性菌が発生してしまつたため、現在でも多くの高齢者が誤嚥性肺炎で亡くなっています。

このように、日本人の疾病構造に応じて三大死因も変化します。日本

人が少しでも健康で長生きできるよう、国や地方自治体もいろいろな情報提供や対策を行つています。ひ

とりひとりがこれらに注目して、生きることから始めていきたいもので

す。

