●連絡先

睡眠障害

http://www.tokushima-u.ac.jp/Or\_index/hokenc/title.htm

## **式野球部**

## 球の好きな仲間が集まって全国をめざす プロ野球はもちろん、高校野球や

軟式野球は硬式に比べると少しマイ 社会人野球などは主に硬式が中心で、

ナーなイメージがあります。

「軟式は硬式に比べると気軽に気安

ち、高校の先輩に誘われて軟式野球は軟式、高校で硬式という経験を持

と、キャプテンの宮永さん。中学校で

にかく野球が好きでたまらないとい く野球を楽しむことができます。と

八が集まっています」

部に入部。この7月にキャプテンに



出場権が得られるからです。

春は全国大会、秋は西日本大会への プをめざします。ここで優勝すると、 5校、徳島からは2校が出場しトッ から1校、高知から1校、香川から 区の大学リーグ戦があります。愛媛

ではありません。春と秋には四国地

しかしながら楽しんでいるばかり

中学・高校で野球を経験した人

現在30名ほどの部員の約半数は

りは大学に来て始めたそうです。

キャプテン

規則な勤務を行う人も多くなってい 務の工場や、病院・介護施設等で不 存在します。また3交代、2交代勤 や、深夜まで営業している店が多く ているコンビニやスーパ える人が多くなっています。 リズムの異常により睡眠障害を訴 忙しい現代社会において、その概日 覚醒の概日リズムが存在しますが、 夜間眠り昼間覚醒するという睡眠・ 余儀なくされています。本来、人は な生活リズムや、睡眠時間の短縮を ている現代社会においては、不規則 ます。このような忙しい生活を行っ 現代社会では24時間年中営業し ーなどの店

症候群、睡眠相前進症候群、非24時 害には、大きく分けて、睡眠相後退 照度光照射、メラトニン投与、睡眠剤

高照度光照射は朝起きたときに高

入眠も早くなります。内

やビタミンB12の投与があります。

概日リズムの異常による睡眠障

徳島大学保健管理センター Tel:088-656-7289

> 退症候群について述べます。 学生に多い障害パターンの睡眠相後 す。その中で、代表的であり、また大

保健管理センター 医師 安藝 浩史 あき ひろふみ

睡眠相後退症候群では有りません。 眠・覚醒パターンになっている人がい 学生の中には、夜型でこのような睡 不振、易疲労感などの身体的不調の 張って午前中に起きても頭痛、食欲 眠でき昼や夕方に目が覚めます。頑 多くの場合午前3時から6時頃入 時刻に入眠する事が慢性的に困難で ればならない時に起きられる場合は ますが、試験等どうしても起きなけ ため学業や仕事を行う事が困難です 睡眠相後退症候群の治療には、高 睡眠相後退症候群では、望ましい

自信喪失や、抑うつ気分意欲の低下 いう場合は対症療法的にうつ病の薬 などを起こすことがあります。そう 睡眠相後退症候群では、二次的に

は攻撃・守備ともに力があると意欲 と決意する宮永さん。今年のチ ストを守りながら

満々です。

いつもはファ

大会に行きたいです」

「自分がキャプテンの時に、ぜひ全国

ながらも2位、3位というのが最高

徳大はここ数年、首位争いに絡み

野球を気軽に楽しみたい人、これか 月・水は午後4時から7時頃まで ら始めてみたい人、見学にどうぞ。 土曜は午前9時から午後1時まで。

他のメンバーもめきめきと腕を上げ 宮永さんは同大会で盗塁王に。その に選ばれました。またキャプテンの

練習は月・水・土と総合グランドで

でもある高津大樹さん(3年)。ショ ピッチャーもこなし、パワーヒッター

トで守備力のある脇田祥太さん(3

年)は今春の四国大会ではベスト9

強く無く補助的に用います。 B12は午前中の体温を上昇させ、光 です。睡眠剤は入眠を手助けする為 た睡眠相を前進させ、正常に戻すの 射やメラトニン投与によって後退し が前進します。すなわち高照度光照 二ンを与える事で、体内時計の位相 ラトニン投与により、外からメラト 計の指令によって夜間分泌されてい 因性(体内)のメラトニンは体内時 ますが、睡眠相の前進効果はあまり て覚醒相を増強させると考えられ させるといわれています。したがっ によるメラトニン分泌抑制率を増強 に入眠導入剤を用います。ビタミン ます。そこに夕方から夜にかけてメ

難です。心療内科、精神科等を受診 睡眠相後退症候群とまでは言えな 相を正常に戻すことはなかなか困 を浴びることは生活パターンの改善 なっている場合、起きた時に太陽光 くても夜型の睡眠・覚醒パターンに したほうが良いと思います。また、 後退症候群では、本人の努力で睡眠 概日リズムの異常による睡眠相

につながると考えられます。

- 睡眠障害」(『臨床精神医学34:45-5●早川達郎、亀井雄1、内山真「概日リズム
- 、上)、(下)』診療新社 1999





12

Ζ