

よこそうをよりよく知るためにフリーマガジン

# プロムナード

毎月1日発行

2023年

2月号

Vol.358

増量16P

特集 1

『予防医学の功罪』

脳神経外科医 横内 哲也

シリーズ連載

『治験とその効用（第2回）』

薬剤師 谷川 浩司

新連載

『よこそうパートナーズ』光洋/壳店

マイフェイバリットブレイス

よこそうニュース 『女性職員の制服をリニューアルしました！』他

連載

『Dr.長田の認知症学事始』

『ワンダフルニャンダフル♪SPECIAL』

TAKE FREE

# 予防医学の功罪

遺伝性乳がんのリスクを察した女優アンジェリーナ・ジョリーさんの両乳房の全摘手術を受けていたという告白は全世界を驚愕させました。遺伝子医学は治療と予防の両面から今後飛躍的に発展することと思いますが、治療だけに留まらず、予防にまで踏み込んで遺伝子操作が行われるようになったら、倫理面や安全面の問題だけではなく、地球生命体に保たれてきたバランスが歪んでいくような不安も感じます。

## 疫病から始まった予防医学

そもそも予防医学の原点は、疫病（伝染病）対策から始まったとされます。わが国の場合、戦前の主要な死因は感染症や栄養障害であり、死亡率も人口1000対30前後と高く、当然平均寿命も短かったです。従って予防医学も、他の先進諸国と同様に感染症と栄養障害に対する予防対策から始まりました。19世紀になると優れた細菌学の研究成果を挙げるとともに、学界や行政においても感染症対策の必要性が認識され、伝染病予防法(1889年)・結核予防法(1919年)が制定されるなど、感染症対策を中心に予防医学の活動の基盤が作られました。また、感染症予防の主役である予防接種の開発と普及については、WHO(世界保健機関)の天然痘撲滅宣言(1979年10月26日)に見るとおり、その成果が証明されています。さらに1958年頃のポリオの大流行に際し、日本小児科学会・日本小児保健協会の協力を得て、政府は生ワクチンの導入に踏み切り、それ以降、ポリオの発生は劇的に減少しました。すなわち、わが国の予防接種は戦前の伝染病予防法を基盤に、戦後の予防接種法(1947年)によって実施され、近年には、ほぼ伝染病は克服できたものと考えられてきました。



## 今日の予防医学

一方で生活様式の変化に伴い、あらゆる世代に肥満傾向の増加を招き、いわゆる生活習慣病(成人病)が次の予防医学のターゲットとなっていきます。1960年代からは、虚血性心疾患、脳血管障害や悪性新生物が主要な死因となり、その予防対策の確立が必要とされるに至ります。生活習慣病に関連する予防活動は、食生活を中心とする生活習慣の改善(一次予防)、集団検診の実施(二次予防)、発病後はリハビリテーションによる機能回復を図る(三次予防)、など予防医学の全ての分野の機能が包括されています。さらに今日の予防医学は、急速に増加している高齢者の健康状態の管理にその重点を置くと同



時に、健康寿命を延ばすべくサルコベニア（筋量の減少と筋力・歩行速度の低下）、コモティブシンドローム（コモ：運動器の機能低下による移動能力の低下）、フレイル（身体的・精神的・社会的予備力が低下しストレスに弱くなった状態）の対策が推進されて、「健康日本21」として厚生労働大臣が定める国民の健康の増進の総合的な推進を図るために基本的な方針が平成12年（2000年）に制定・施行されています。予防医学は疾病による障害を少なくし、生産性を向上させ、医療や保護的福祉対策への依存を減らす点で経済的であると言えますし、健康寿命を延長することにより経済的効果も上昇すると考えられます。また予防活動の充実は膨れ上がる医療費削減の視点からも貢献度は高いと考えられます。

## コロナ禍の中で

このような医療の流れのなかで、急性期医療は中核病院に集約し、地域病院は三次予防に重点をおくような国の指導が進められている最中、新型コロナウイルス感染症のパンデミックが世界を襲いました。日本の伝染病対策はもはや過去の遺物かのように重症感染患者の受け入れ病床は恐ろしいほど不足をしていた状態でした。その後の悲惨な状況は皆さんご存じの通り。しかし、もっと驚いたのは、予防医学の進歩が遺伝子医学を駆使してあっという間にワクチンをつくってしまったことでした。ここで聞きなれない副反応という言葉が出てきます。疾病治療に使う薬は、効能以外の作用を副作用といいます。全く健康な人に投与するワクチンの場合、感染したときに作動することが目的ですから、投与に伴う作用はないことが前提で、症状が現れれば副作用ではなく副反応と呼ぶことになります。副反応とは副作用より症状が軽いことを意味するわけではありません。

さて、私が専門とする脳神経外科領域での予防医療として、未破裂脳動脈瘤の治療があります。未破裂脳動脈瘤は存在自体、無症状であることがほとんどですが、年間1%前後の確率で動脈瘤破裂によるクモ膜下出血を引き起こします。破裂すれば社会復帰率は30-40%とされています。そのため破裂前に動脈瘤手術を行う場合がありますが、手術に伴うリスクは決して低くはなく、重い後遺症や死に至る合併症もおよそ1-5%（動脈瘤の性状により）とされています。疾患によっては予防が命がけになる場合もあるということですが、どんな予防医療を受けるにしても、その予防手段とリスクを十分に理解し、必要性を納得することが大切です。

## リスクを伴う予防



横内 哲也 / Tetsuya Yokouchi

副院長  
脳神経センター長  
脳血管内治療部長

東邦大学(1987年卒)  
東邦大学大橋病院  
ジュネーブ大学病院(スイス)  
カタルーニャ総合病院(スペイン)  
日本脳神経外科学会専門医  
日本脳神経血管内治療学会専門医・指導医  
日本医師会認定産業医





# 治験とその効用

第2回

「治験とその効用」第2回は皆さんが治験に参加する時の手順や留意事項について説明したいと思います。



薬剤部副部長  
谷川 浩司

Illustrated by Ken Nagata

## 治験への参加

皆さんが治験へ参加する場合、まず、同意説明文書に沿って、参加しようとする治験について十分な説明を受け、疑問点を全て解消してから、その治験に参加するかどうかを自分自身で自発的意思をもって決めます。このとき、たとえ治験に参加しなくても、それを理由に将来にわ

たって不利な扱い（例えば、通常の治療を十分に受けられなくなる等）を受けることはないことが保証されますので、安心して、自発的に参加・不参加の意思を遠慮なく示しましょう。

また、たとえ一旦自発的に治験参加の意思を示したとしても、また治験が実際に始まっていたとしても、皆さんはいつでも治験の参加を取りやめること（同意の撤回）ができます。治験は、まだ世の中で正式に使用されているものではないため、治験が進むにつれて、予期しない副作用などが現れることがあります。そのような時、不安を感じた時は、担当の医師などに相談して、場合によっては遠慮なく同意の撤回を申し出ることが大事です。

治験実施中は、どのような細かいことでも良いので、なにか気になったら、速やかに担当医師などに相談し、納得できるまで説明を聞きましょう。また、治験薬投与が終了しても、特に安全性上の点から、その後しばらくの期間は、データをとったり医療機関に行ったり、確認の電話を受けたりします。治験薬投与が終了したら治験も終了ということではないので、ご自身の安全を担保するためにも、最後まで診てもらいましょう。



## 治験参加者の手順

まず、あなたが対象とする治験に参加できるかどうか、治験を担当する医師（治験担当医師）が判断し、参加できそうで、かつその治験薬がこれまでの治療よりもあなたに良い影響を与えると考えたら、あなたに治験参加について声をかけます。

あなたがその治験に興味を抱いたら、同意説明文書を用いて治験薬の安全性も含め治験の内容について分かりやすくかつ正確に説明し、あなたが納得して治験への参加／不参加を判断できるよう、治験担当医師やそのお手伝いをする者（治験コーディネータ）があなたをサポートします。

あなたは、治験担当医師や治験コーディネータの説明を聞いて、不明な点や不安な点をどのようにどこでも聞くことができ、治験担当医師や治験コーディネータは専門知識と誠意を持って応えます。

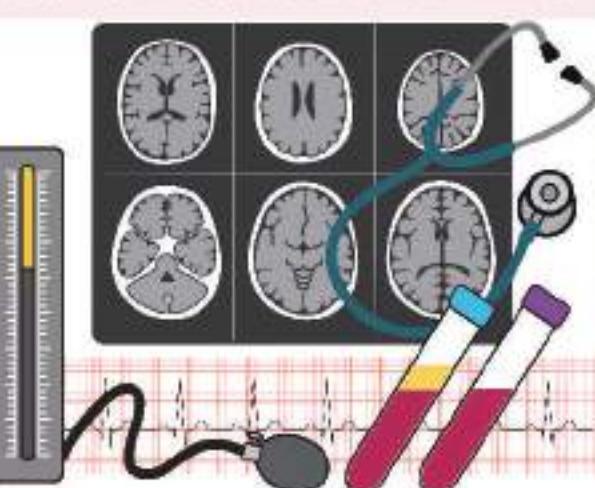
あなたが治験に参加することに自ら納得し、治験に参加しようとする場合は、同意説明文書に付いている同意文書に自ら署名する必要があります。参加しない場合は、特に何もする必要はありませんし、上で述べたように、その後の治療において不利な扱いを受けることは一切ありません。安心して、参加するかしないかを決断することができる環境が整っています。

治験参加に同意したのち、スクリーニング検査というものを受け、あなたが治験に参加できるかどうか（適格性）を、改めて確認します。確認事項は、年齢、疾患、治療歴、健康状態など多岐に渡りますが、細かいところで治験ごとに異なります。

適格性が確認できなかった場合は、あなたは治験に参加することができません。これはあなたに治験参加の資格がないということではなく、主に安全性の面から、あなたが治験に参加するべきではないという判断になります。

適格性が確認できたら、「割り付け」をおこないます。前に少し述べましたが、治験では、有効性や安全性を評価したい「被験薬」と、被験薬の効果を評価するための基準となる「対照薬」が投与されます。この「被験薬」または「対照薬」のどちらを投与するかを決めるのを「割り付け」と呼びます。多くの治験では、「誰に」「被験薬」または「対照薬」が割り付けられたのかは、患者本人も、治験担当医師も、治験薬を提供している製薬会社にも、治験終了まで、とにかく誰にも分からないようにになっています。これを「盲検化」と呼びます。なので、治験に参加した際に、治験担当医師に「被験薬と対照薬、どちらが投与されていますか？」と聞いても無駄です。治験担当医師も知らないのですから。

割り付け後、治験実施計画書という文書の規定に従って、治験薬の投与、必要な診察や検査が開始され、治験終了まで続きます。この間、治験実施計画書に従って、何回か治験担当医師の診察を受け、体調の確認や必要な検査が実施されます。



治験薬の最終投与が終了したら、これで全て終了ではありません。投与終了後、しばらくの間（治験薬によって期間は異なります）は、主に安全性の面で問題がないかを、数回確認する機会があります。これは治験に参加した患者を、予期せぬ健康被害から守るために必要な措置ですから、必ず最後まで受けるようにしましょう。

実はこの後に、治験で集めたさまざまなデータを整理し、治験実施計画書にあらかじめ規定した方法で、治験薬の有効性や安全性を評価し、被験薬のベネフィット（有用性）とリスク（危険性）を確定するのですが、これはまた別の話となります。

このような治験が、第1回で述べた医薬品承認プロセスで必要となる数（多い場合は30以上）実施され、これらを総合的に評価して、承認申請及び製造販売承認を判断することになります。

第3回では、これまでの内容をまとめた上で、皆さんに治験に参加した時の効用について考えたいと思います。

（次号「治験とその効用第3回」に続きます）



# よこそうパートナーズ

当院は数多くの人達の手によって運営されています。  
こちらのコーナーではその中でも病院の運営を常に支えてくれているパートナー企業さんを紹介します。

B1  
売店



光洋さんは当院B1の  
売店の運用をして下さ  
っているパートナー企  
業です。



患者さんや職員の声を  
反映した商品・サービス  
を提供しながら当院を  
支えています。



売店とコンビニエンスストアとの違いは、  
食品や飲料のみではなく医療材料や介  
護用品を幅広く取り揃え、退院後の治療  
や介護生活をサポートするための商品を  
揃えている点です。



衛生用品をはじめパジャ  
マやスリッパなど入院中に  
必要な物品を販売してい  
るため、当院にはなくては  
ならない存在です。



## スタッフのお勧め商品



オンリーワンケア  
前後フリーパンツ(光洋)

光洋さんのオリジナルプライベート  
ブランド商品。サイズはMとL-LL  
の2種類、肌ざわりがよく履き心地  
のよいパンツサイズおむつです。お  
値段もお手頃な商品です。



ソフトなワンタッチ肌着  
紳士用/婦人用 各M/Lサイズ  
(メディカルスマイル)



肌の乾燥を防ぐための保湿ロー  
ションです。肌の弱い方には特  
におすすめしています。  
とても伸びがよく、気になるにお  
いもなく、べタべタしないしっとり  
したクリームです。



リフレケア ライム  
30ml/90ml  
(雪印バーンスターク)



寝ている時など口が乾いた時に使用  
します。サイズは30mlと90mlと2種類  
ありますまずはお試しで小さいサイ  
ズをお勧めします。ライム風味とはちみ  
つ風味の2種類がありますが、店頭で  
はライム風味の方が人気です。

【通販注文も承ります】

0120-3816-54

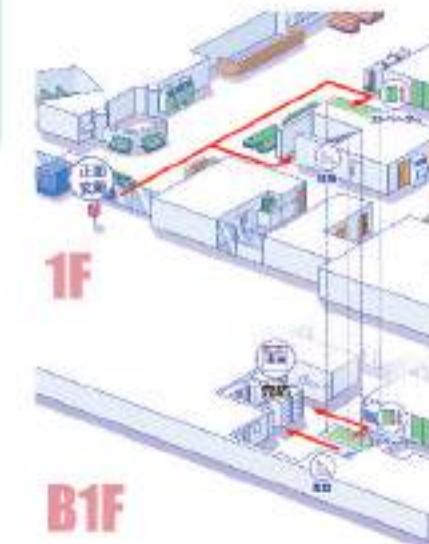
<https://www.medical-smile.com/>



## 担当者からの 利用者さんへの メッセージ

入院患者さんをはじめ多くの方々に利用し  
ていただいています。お探しの商品がみつ  
からなかったり、お求めの商品がありました  
ら気軽にお声かけください。

## ACCESS



正面玄関より右手階段、  
または総合受付前の  
エレベーターホールより  
地下1階へと降りてすぐ  
のところになります。

## 【営業時間】

月～金曜日

9:00～17:00

土曜日

9:00～13:00

※日・祝祭日は休業です

# ワンタフルニャンダフル♪ Special



きゅろちゃん(きゅろ)  
17歳 ♂ オカメンコ

家族が大好きで誰かの肩に乗り撫でてもらしながらがれるのが特技です。昨年風邪をひいて絶命しかけた際に、エサをカテーテルで胃に直接流し込み救命。人間推定年齢100歳の御老鳥です。

(木林医師)

2東病棟は産婦人科を中心とした  
外科、口腔外科、眼科などにも  
対応し、あらゆるライフステー  
ジにおける女性が入院するレ  
ディース病棟です。

ちーちゃん (チーカム)  
10歳 ♀  
アメリカンショートヘア  
好きな食べ物はヨーグルト、豚  
骨それに焼き芋です。(看護師)



# よそぞろベビーナイト大集合 ワンタフルニャンダフル♪ Special

featuring  
TEAM2東

ラテ (ラテ)  
2歳 ♀ トイプードル  
好きなこと：お外で遊ぶこと、食べ  
ること：歯磨き、お留守番  
特技：空氣を読むこと  
ワンコも人間も大好き！超やん  
ちゃな甘えん坊です。(助産師)



ふう (ふう)  
3歳 ♀ ネザーランドトワーフ  
基本糖病ですが、好奇心もあり、人の目を気にしながらゲー  
ジから出でています。

(看護師)

ラム (ラム)  
8か月 ♀ パピヨン  
人が大好きで、初対面でも額中舐めまわしすぐにお腹を見せます。油断だらけのおてんば娘ですよ。

(獣長)



新しい命が生まれる現場は時  
に緊急を要する場合もあります  
が、可愛い赤ちゃんを抱っこし  
て退院するママをお見送りする  
時は病棟中が幸せな空気に包  
まれます。



Featuring TEAM2東

2東病棟は動物好きで可愛  
いペットと暮らしているスタ  
ッフが多いので一挙にご紹  
介いたします！

# ワンタフルニャンダフル♪ Special

TEAM  
2東

**ブティ**  
2歳 ♂ トイプードル  
ブティのことある一日  
4:30 起床、ベッドを叩いて起こさ  
れら。  
5:00~6:00 お散歩、陽が昇る  
前から熱々と歩く。  
6:30 駅食、ゴハンちょっとだけの  
後足が美味しい。  
8:00 お留守番 累加すると白う  
ケージへ「いってらっしゃ  
い」、看護を行ふよーだ  
い。  
18:30 お出迎え、「早くケージから  
ださんかーい」。  
19:30 少食「まだ欲しい」という  
感想が多い。  
20:00~ 自由時間 あ~という間  
におもちゃが散らばる。  
22:00 就寝 おやすみなさい。ま  
た明日! (クラウス)



**こつちゃん (こたろう)**  
6歳 ♀ トイプードル×マルチーズ(マルブー)  
性格は寂しがり屋のせえんめです / 後退いし。たり寄る  
ときは一緒に寝ています。子供が赤ちゃんの時は踏ま  
ないよう気をつけたり、寝ている横にちゃんと寝つ  
てみたり優しい一面も。子供が2歳になった今では足  
一歩き踏んづけて寝っています(笑)。(助産師付)



**ちょび (ちよび)**  
3歳 ♂ トイプードル  
常に帰ると全力で喜んでくれま  
す。寂しがり屋で楽しい雰囲気が  
大好き、最近は常に渴たんぱくの  
上で喉を吸っています。(助産師付)



# よそそバツ大集合 ワンフル ニャンフル Special featuring TEAM2東



**キャロット (キャロット)**  
2歳 ♀ アンゴラウサギ  
おやつもフルーツも野菜も何でも食べる大きい  
しんめ。長毛種のウサギなので毛がとっても  
ふわふわ。耳の毛色が茶色なのはチヤー  
ムボイントです。人懐っこくて甘えん坊な所  
にいつも癒されてます。(看護師付)



明るく元気なスタッフ達と、頼れる  
ドクター達の間で密に連携を取り、  
患者さんにとて最善のケアを  
目指しています!  
退院後も電話訪問や健診で充実  
した産後ケアを行えるよう努めて  
います!





薬が多くて困っていませんか？それは「ポリファーマシー」かもしれません。ポリファーマシーは複数を意味する「Poly」と調剤を意味する「Pharmacy」を合わせた言葉で、つまりは多くの薬ということです。単に薬が多いということではなく、それによって副作用などの害がある場合に特にそう呼んでいます。



Q：なぜポリファーマシーになるの？

A：複数の症状や副作用に対し、新しく処方を追加する事が原因の場合があります



## 副作用の連鎖

ポリファーマシーには、何か不調があるたびに受診してどんどんお薬が増えていく場合と、副作用を別の薬で対処し続けて薬が増えてしまう場合があります。前者では、様々な医療機関を受診することによって、似たような薬が処方されたり、飲み合わせの悪い薬が処方されてしまったりして、ポリファーマシーが発生します。後者では、例えば、薬剤Aによって起こった副作用を新たな症状と誤認し、その症状を抑えるために薬剤Bを処方する。薬剤Bによる副作用を薬剤Cで対処する。薬剤Cによる副作用を薬剤Dで対処する…といったように連鎖的に薬が増えてしまう場合があります。



Q：ポリファーマシーは何が問題なの？

A：副作用のほか飲み忘れや飲み間違いのリスクがあります



## まずは薬剤師にご相談ください

薬による副作用は、薬の種類が増えるとそれにはほぼ比例して増えると言われています。特に6種類以上になると、より副作用が多くなるというデータがあります。また、薬が多いと飲み間違い・飲み忘れのリスクにもなります。もちろん、治療のために大切な薬もありますので、勝手にやめてしまうと病気が悪化してしまうかもしれません。薬が多いと感じたらまずは薬剤師にご相談ください。

アロイス・アルツハイマー  
博士の生涯 その1臨床研究センター長  
あざみ野健診クリニック施設長

長田 乾



Dr.長田の

## 認知症学事始

にじょうがくことはじめ

バイエルンの小さな町

認知症の原因の70%を占めるアルツハイマー病の発見者であるアロイス・アルツハイマー博士の生涯とその業績について紹介します。アルツハイマーは、1864年にドイツのバイエルン州のマルクトブライトと云う小さな町で、公証事務所で働く父エドワルトと2番目の妻テレジア（先妻エファマリアの実妹）の間の6人兄弟の長男として生まれました。アルツハイマーが少年時代を過ごしたマルクトブライトの生家は当時のままの状態で保存され、現在では記念博物館として一般に公開されています。

## 青年期と頬の傷

Alois Alzheimer  
(1864-1915)Franz Alexander Nissl  
(1858-1919)

アルツハイマーは、カトリック系の中高一貫校（ギムナジウム）で寄宿舎生活を経験し、父親の勧めに従つて、ペルリンにある王立フリードリッヒ・ヴィルヘルム大学医学部に進学し、カール・ウエストファールからは神経心理学を、ジョン・コノリーからは精神病患者の無拘束について学びました。その後にチュービンゲン大学やビュルツブルグ大学にも在籍しましたが、ビュルツブルグ大学ではフェンシングで左頬に大きな傷を負ったことが、後にアルツハイマーが右側からしか写真を撮らせなかつた理由とされています。その当時のヨーロッパでは、耳垢は脳が働くことによって生じる老廃物ではないかと考えられていました。アルツハイマーは学位論文に耳垢腺

## ニッスルとの出会い

アルツハイマーは24歳で医師国家試験に合格し、フランクフルト市立精神病院（現在のゲーテ大学附属病院）の助手となり、精神科医としてのキャリアをスタートし、病院長のエミール・シオリと共に拘束服の廃止や隔離病棟の使用制限などに尽力しました。その後には、後に神経細胞学やニッスル染色で名を馳せるフランツ・ニッスルがフランクフルト市立精神病院に赴任し、アルツハイマーと一緒に投合して神経病理学の研究に邁進しました。

## 結婚と研究と

1894年にアルツハイマーは、友人で神経学者のヴィルヘルム・エルプの依頼を受け診察したダイアモンド卸売業者のオットー・ガイゼンハイマーを取り、その後に未亡人のセシリア・ガイゼンハイマーと結婚しました。セシリアが裕福で経済的にも寛容であったために、アルツハイマーが、家計を心配することなしに研究に没頭できたと言られています。3人の子供が授かりますが、1901年、結婚7年目にセシリアは41歳の若さで亡くなり、その後はアルツハイマーの実妹のエリザベトが子供たちの面倒を見ることになります。

次号連載第六回  
に續きます

## 女性職員の制服をリニューアルしました！



臨床支援部



事務職員



## 編集後記



12/14(水) メロンディアあざみ野にて第22回青葉区・緑区認知症勉強会を行いました。講師に富樫千代美先生（鶴岡市立庄内病院看護係長・認知症認定看護師）をお招きし、「自分と向き合うことからはじめる認知症ケア」について講演していただきました。ZOOMによるオンライン配信も行い沢山の方々に参加していただきました。

年があけて、あっという間に2月になりました。2月といえば節分、節分は季節を分けると言う意味もあるそうで、2月3日は立春、暦の上では春がやってきます。そんな季節の変わり目に、邪気を払って無病息災を願う豆まきですが、最近では恵方巻き人気の方が勝っている気も……。

さて、プロムナード2月号いかがでしたでしょうか？今号の表紙は横内副院長です。ICUの看護師さん達と一緒に和気あいあいとした一枚が撮れました。読者の皆様より好評をいただいている名物コーナーの「ワンドフルニヤンダフル」は2束病棟スペシャルとしています。

最後に、制作に協力して下さった職員の皆様にこの場をお借りしてお礼申し上げます。

(TOMO KAWAI)

# 人間ドックのご案内

## ~年に一度の健康チェックを~

私たちは定期的な健診をお受けいただくことで、皆様の健康管理、疾患予防のお役に立ちたいと願っております。ご受診を心よりお待ちいたしております。



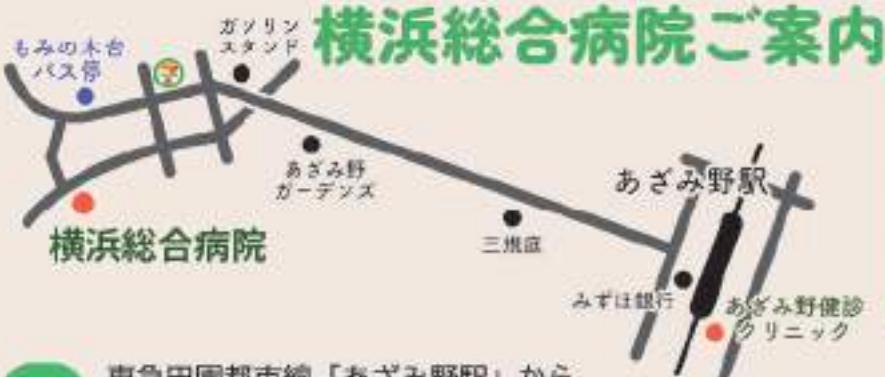
医療法人社団緑成会 横浜総合病院付属  
あざみ野健診クリニック

- ・インターネット予約
- ・あざみ野駅より徒歩1分
- ・総合病院との連携



〒225-0011  
横浜市青葉区あざみ野2-2-9  
あざみ野第3ビル4F

TEL: 045-522-6300  
FAX: 045-903-0777  
Web: azamino-clinic.com



路線バス

東急田園都市線「あざみ野駅」から  
「あ27系統すすき野団地」行き  
「もみの木台」下車徒歩7分  
小田急線「新百合ヶ丘駅」から  
「新23系統あざみ野駅」行き  
「もみの木台」下車徒歩7分

診療時間

午前	受付 8:00~11:30
	診療 9:00~12:00
午後	受付 1:30~4:30
	診療 2:00~5:00

あざみ野駅、青葉台駅、鶴川駅、奈良北団地、こどもの国駅、麻生、すすき野方面より当院直通バスを運行しております。  
詳しくは下記HPをご覧ください。



プロムナード VOL.35B

発行日: 2023年2月1日

制作・編集 医療法人社団緑成会 横浜総合病院  
総務課「プロムナード」編集室

発行人: 岩坪 新

〒225-0025  
横浜市青葉区鉄町2201-5  
TEL 045-902-0001