

プロメナード

毎月1日発行

2023年

11月号

Vol.367

特集 1

カテー^{テル}室リニューアル

『よこそうソシエタメディカ#2』

心臓血管外科医 東田 隆治

よこそうニュース 『新入職医師のご紹介』他

連載

Dr.長田の認知症学事始
谷川博士のお薬よもやま話

教えて薬剤師さん
よこそう医療福祉情報局

TAKE FREE

新しく導入した機器について

当院では24時間365日、緊急で心臓のカテーテル検査・治療が行えるようになりますため二つのカテーテル室を備えています。このたび、その一つをリニューアルしました。心血管撮影装置は最新の「Canon社製 Alphenix」に更新しました。最新のデジタルプロセッサにより、今までに比べさらに鮮明な画像を得ることができ、心臓のカテーテル検査・治療に大きな力を発揮します。画像の確認が容易になるため、治療時間の短縮や安全性につながります。また、今回の更新により「放射線被ばくのさらなる低減」を得ることができます。

心臓カテーテル検査・治療とは

心臓カテーテル検査とは局所麻酔をして、手首や足の付け根にある動脈から細い管（カテーテル）を心臓まで通して、心臓を経由する動脈（冠動脈）に造影剤を注入し、狭心症や心筋梗塞の診断をします。そのカテーテルから風船やステントを通して、狭心症や心筋梗塞の治療を行うことができます。当院では豊富な経験と実績を有したカテーテル治療の専門医が、心臓カテーテル検査・治療にあたります。



カテーテルアブレーションってどんな治療？

不整脈は、大きく分けて

- ① 極端に脈が遅くなる不整脈
- ② 突然脈が早くなる不整脈
- ③ 脈がとんだり、不規則になる不整脈

があります。

脈が速くなったり、乱れたりする不整脈を根治する治療に「カテーテルアブレーション」があります。



カテーテル室 リニューアル



対応する疾患について

- ・狭心症
- ・心筋梗塞
- ・心不全
- ・不整脈
- ・動脈硬化
- ・大動脈瘤など

カテーテルアブレーションってこんな治療

局所麻酔を行い、首、鎖骨の下、足の付け根にある血管からカテーテルを入れて、血管をたどって心臓の中へと進めます。カテーテルには電線が内蔵されていて、その先端には電極と呼ばれる金属がついています。その専用のカテーテルを用いて心臓の内側から心電図を記録し電気刺激を加え、不整脈の原因となる回路などを調べます。

不整脈の原因となる回路が判れば、そこに熱を加えたり冷やしたりして小さな火傷を作り、不整脈の原因を取り除きます。この不整脈を根治する治療を「カテーテルアブレーション」と呼びます。正式には経皮的カテーテル心筋焼灼術と呼ばれ、手術の一つに分類されます。「焼灼術」という日本語になりますが、焼くわけではなく小さな火傷をつくるもので、心臓の機能を損なうようなダメージは残りません。

検査によって診断がつきまいたら、治療に移ります。焼灼用のカテーテルを心臓の中に進め、高周波電流を流して心臓の筋肉が温められます。

終了後は、カテーテルを抜去し、圧迫止血を行います。止血が終了したら、ベッドに移動して病棟へ帰ります。カテーテルを入れてあった部位からの出血を防ぐ目的で、数時間安静にしていただきます。

治療チームのご紹介

カテーテル治療の専門医である循環器内科医師・心臓血管外科医師が治療にあたります。カテーテル室専属の看護師、臨床工学技士、放射線技師などの専門スタッフがチームで治療にあたります。

これから寒くなり、狭心症・心筋梗塞が増える季節となります。急性心筋梗塞は特に早期の治療が早期の回復につながることがわかっています。

当院では24時間365日、心臓専門医が院内に待機し30分以内にカテーテル検査を開始し、90分以内に治療が出来るような体制を整えています。

最近、坂道で息切れがひどくなった、胸が苦しくなるなどの狭心症を疑う症状がもしありましたら、早めに当院ハートセンターにご相談下さい。

(山家 謙)



European Society of Vascular Surgery

欧洲血管外科学会

(心臓血管外科医 東田 隆治)

北アイルランドの首府ベルファストにて欧洲血管外科学会(ESVS)の年次総会が開催されました。今回、発表の機会を得て参加してきました。

北アイルランドというどのようなイメージを持たれているでしょうか。イギリスの正式名称は、「グレートブリテンおよび北アイルランド連合王国」であり、北アイルランドは、イングランド、スコットランド、ウェールズとともにUnited Kingdom (UK)を構成しています。

歴史 同じアイルランド島にあるアイルランド共和国が1921年にイギリスから独立する際に、北アイルランドの帰属問題は、地政学的に、アイルランド全島で一つの国家【ネイション】となることを目指すナショナリストと北アイルランドがブリテ



1969年当時警察の銃撃で実際に亡くなった9歳の少年の自宅。

ンと連合【ユニオン】している現状を維持するというユニオニストに2分されたところに、1960年代、【カトリック】対【プロテスタント】という宗教の違いが複雑に絡み合った結果、紛争に発展しました。

紛争

IRA (Irish Republican Army : アイルランド共和国) をはじめとするカトリックの過激派は、北アイルランドやロンドンなどイギリス本国にもテロをおこし、プロテスタントの過激派もテロで応酬する泥沼状態になりました。

2021年に公開された映画「ベルファスト」は、ベルファスト生まれのブラナー監督の幼少期を写実的に描いたものです。アイルランド人はもともとのケルト民族にノルマン人が融合した民族で、家族や仲間と穏やかに暮らしていたのが、1969年8月15日に一変されてしまい、最も過酷な日々がはじまるという悲しい物語を「私が愛した場所、愛した人たちの物語」として語っています。いろいろ考えさせられます。

差別と民族

私が最も心を揺さぶられた映画の一つが、「遠い夜明け（原題：Cry Freedom）」です。南アフリカ共和国のアパルトヘイト政策のもと、迫害

された黒人たちが立ちあがる物語です。人種差別や貧富の差など、やはり考えさせられることが多くありました。この映画のなかで投獄されていたマンデラ氏が、後に南アフリカ共和国の大統領になったことには、感慨深いものがあります。ほかにも「ホテルルワンダ」はツチ族とフツ族の民族争いであり、ミュージカルにもなりましたが、「プラハの春」という小説は、チエコスロバキアの自由民主化運動をソ連が力強く押さえるという事実を恋愛も交えたフィクションで書かれており、こちらも心揺さぶられた記憶があります。ちなみに「ベルリンの秋」という続編もあります。



ベルファストに残る「分断の壁」。今は観光名所に。



現在

さて、だいぶ話は逸れましたが、その後、北アイルランドは、1998年のベルファスト合意によって和平がなされ、北アイルランド自治政府が発足しました。現在では、かなり治安は回復しており、後に述べますが、観光客も多く訪れるようになっています。ただ、イギリスに属していますので、先だってのブレグジット（アイルランド共和国はEU）の件で、北アイルランドとイギリス本土の間で、通貨や税関などの問題で離脱交渉がなかなかまとまらない原因になっていました。

学会

欧洲血管外科学会はアメリカの血管外科学会と並んで、大きな学会の一つです。欧洲のみならず、全世界65カ国から1531人



会場 ウォーターフロントホール



展示館 タイタニック・ベルファスト

ベルファスト

会場は、再開発されているラガン川のほとりのウォーターフロントホールというところで、街から徒歩でも10分ぐらいのところにあります。ベルファストはもともと小さな漁村でしたが、産業革命のころから綿織物工業が栄え、ヴィクトリア女王の統治時代に造船業によって大きく発展しました。意外と知られていないのですが、あの処女航海で氷山に衝突して沈んだ豪華客船タイタニック号が作られたのがベルファストです。2012年に沈没事故100周年の記念行事として、そのドックの近くにタイタニック・ベルファストという展示館が建てられました。学会場からも徒歩10分ほどで

行けるところで、多くの観光客や学会参加者も訪れていました。沈没事故の詳細な検証もなされ、二度とこのような事故が起こらないようにしようという気概が感じられました。

4年ぶりに海外の学会に参加し、その土地の歴史を知るとともに、この平和な日本が、ウクライナのように突然戦争に巻き込まれるような事態も生じうると考えると、日々の時間をもっと大切にしないといけないと改めて思いました。



東田 隆治

Ryuji Higashita

創傷ケアセンター長
心臓血管外科部長

金沢大学(1989年卒)

東京女子医科大学第二病院

北関東循環器病院

コロラド大学(米国)

滋賀医科大学

医学博士

日本外科学会専門医

日本循環器学会循環器専門医

三学会構成心臓血管外科専門医

心臓血管外科修練指導医

Fellow of the Japanese Coronary Association (FJCA)

下肢静脈瘤血管内焼灼術実施医・指導医

フットケア・足病医学会認定師・評議員・理事

弾性ストッキング・圧迫療法コンダクター

軽度認知障害
(MCI)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 幹



アルツハイマー病新薬

新たに登場したアルツハイマー病の疾患修飾薬(疾患の原因となっている物質を標的として作用し、疾患の発症や進行を抑制する薬剤のこと)の「レケンビ(レカネマブ)」は「アルツハイマー病による軽度認知障害および軽度の認知症の進行抑制」という効能・効果で承認されました。新薬の適応とされる軽度認知障害(mild cognitive impairment: MCI)とは、認知機能が全く正常な状態と認知症の中間に位置するグレイゾーンのような存在です。アルツハイマー病の場合は、脳内にアミロイド β の沈着が始まっている間にゆっくりと病態が進行して最終的には認知症に移行すると考えられています。

4段階の病期

アルツハイマー病には、脳内にアミロイド β の沈着がなく、認知機能低下もない正常な状態、アミロイド β の沈着はあるものの、自覚症状もなく、認知機能が正常に保たれた前臨床期(プレクリニカル)、アミロイド β の沈着があり、認知機能はわずかに低下しているものの、日常生活は誰の助けも借りずにやって行ける(生活機能障害がない)状態、すなわちMCI、そしてアミロイド β の沈着があり、認知機能も低下し、生活機能障害が明らかな認知症の4段階の病期が存在します。

MCIは、次のように定義されます:①本人、家族、

アミロイド β : アルツハイマー病の病理

認知機能障害

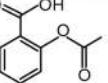
生活機能障害

機能に改善(リバート)することもあります。MCIから認知症に進行せずに済む確実な方法は、未だ発見されておりませんが、高血圧や糖尿病などの生活習慣病を中年期からしっかり治療すること、就労や家族以外の人達との交流など社会参加すること、運動習慣や趣味を続けることなど、認知機能を積極的に使うことによって、認知症への進行を防ぐことが可能になると考えられています。

次号連載第十五回
に續きますお薬にまつわる
あんな話こんな話
そんな話も

谷川博士の

お薬 よもやま話

薬剤部副部長
谷川 浩司
<連載第8回>
Illustration by Ken Nagata

お薬の旅立ち

■お薬の服用をお薬との出会いとするならば、お薬の旅立ちもあるはずですね。一期一会?さて、お薬の旅立ちとは何を示すのでしょうか?

■前回まで、お薬を服用してからその効果を示し、お薬自体が姿を変えながら効果を失っていく様を説明しました。一方で、お薬の姿は変わらない(未変化体)まま体の中から無くなってしまうもの、または代謝されて活性を持つ姿(活性代謝物)となって効果を示した後、その活性代謝物のまま体の中から無くなってしまうものがあります。未変化体にしろ活性代謝物にしろ、とにかく代謝されて効果を失う以外での、時間経過に従って体の中から無くなり結果的に効果が小さくなってしまう経路があります。この経路を「排泄」と呼びます。排泄にはいくつかの種類があります。有名なものとしては、「尿中排泄」と「糞便中排泄」の2つがあります。

■尿中排泄とは、文字通り「おしっこ」(尿)と共に、未変化体や代謝物が体の外へ出る経路です。そして尿中へはどのように出るのかというと、腎臓という私たちにとって大変重要な臓器がありますが、ここで血液がいわゆる「濾過」を受けて尿になるのです。もっと正確にいうと腎臓に集まった血液は「糸球体」という部位で「濾過」を受けますが、ここの大網の目は粗いため体に必要な成分も濾過されてしまうので、その後尿細管という部位で必要な成分を血液中に戻し(再吸収)、体に不要または余分な成分を多く含むように尿が作られます(図1)。

「糸球体」での「濾過」は、まさに「ふるい」にかけるようなイメージで、ある程度の大きさより小さいお薬などは一旦濾し取られます。一方、未変化体にしろ代謝物にしろ、その化学的性質によっては血液中で「たんぱく」と呼ばれるものにくっついている場合があります(たんぱく結合)。たんぱくに結合しているお薬などは、そのお薬自体に比べサイズがとても

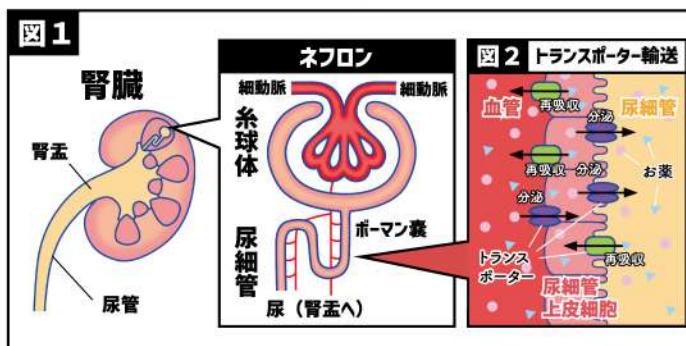


図1

管を通って出る経路があります。そして胆汁と共に腸管に排出されたお薬は、なんと腸管から吸収され、再度全身を巡るという無限ループのような様子を見せることもあります。これを腸管循環と呼びます(図3)。

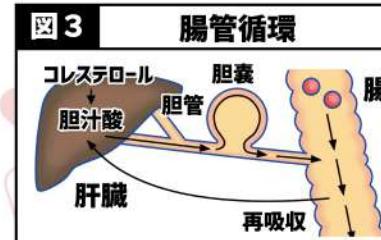


図3

腸管を素通りして糞便中に排泄される経路は、主に口から服用しても腸管からそれほど吸収されないお薬で、多くの場合未変化体として排泄されます。一方、胆汁を介して糞便中に排泄される経路は、未変化体のまま胆汁中に排出されるもの、また肝臓などで代謝を受けてその代謝物が胆汁中に排出されるものが多いです。

次号も博士のよもやまが続きます



薬の専門家が
答えます！

教えて薬剤師さん

お薬に関する
エトセトト

Q: 前回言ってた「お薬集め」って具体的に何をしているんですか？

A: 計数調剤及び計量調剤と呼ばれる方法で処方箋通りに薬を集めています



(薬剤師 河村 有理)



計数調剤と計量調剤

「処方鑑査」が終わり処方内容が妥当か判断した後、「お薬集め」を行います。錠剤やカプセル剤など薬剤名・規格・数を間違えないように、処方箋の記載通りに正しく集めます。これを**計数調剤**と呼びます。ここで気を付けるべき点は、似た薬剤名(例えばベタヒスチンとベポタスチン、ユリーフとユリノーム等)があること、また2.5mg、5mg、10mgなど異なる規格のお薬があることです。

一方、錠剤やカプセル剤のように正しい数量を取り揃えるだけでなく、粉薬や水薬、また軟膏剤など、秤などを用いて必要量を量りとり、混ぜ合わせのルールに従って「調合」することもあります。これを**計量調剤**と呼びます。計数調剤及び計量調剤が終了すると、次は**最終監査**に移ります。

間違いを防ぐ「最終監査」

「最終監査」を簡単に説明すると、処方箋にしたがって計数調剤と計量調剤が正しくされているかどうかを確認することになります。そのため最終監査は原則、**調剤した薬剤師とは別の薬剤師**が行います。

では具体的に薬剤師は何をしているのでしょうか。最終監査でもまず始めに処方鑑査をおこないます。調剤とは別の薬剤師が別視点で評価することで、調剤者が気づかなかった点を拾い上げることができます。そして最終監査を担当する薬剤師は、「処方箋に対して、調剤されている実物は量やお薬の袋の記載も含めて誤っていないか?」という点に基づいて評価を行います。ここで重要なのは「正しいか?」ではなく「誤っていないか?」と考えることです。「正しい」前提で確認をすると、たとえ誤っていてもそのままスルーする可能性が高いためです。

また、患者さんは、お薬の袋に書いてある服用方法を見て服用していると思いますが、この記載が誤っていた場合や誤って異なるお薬の袋に入れてしまった場合は、そのまま誤った方法で服用してしまうかもしれません。さらに、一包化の薬については1回量にパックされた袋の中の薬が正しいものか、錠剤に刻印された記号を見て確認します。また、異物が混入していないか同時に見ていきます。人のミスによるエラーだけでなく、機械によるエラーで誤って分包されてしまうケースもあるため、慎重に行います。誤って異なる薬剤・規格・数をお渡ししてしまい服用してしまうと、患者さんの健康へ悪い影響を与えてしまう可能性があります。このようなエラーを防ぐための「最終監査」はただの作業ではなく、とても大切な過程になります。

これらの過程を経て、ようやく患者さんへお薬をお渡しする準備が整います。

次回は最後の**投薬**のお仕事内容を紹介したいと思います。皆様も窓口で薬を受け取る際に質問したことなどありましたら、お気軽にご相談ください。

よこそう 医療福祉情報局 No.8

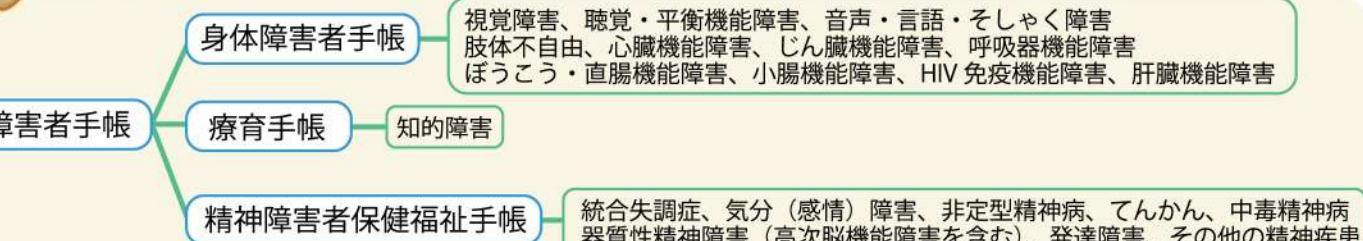
障害者手帳について
ご紹介いたします

障害者手帳ってなに?
どんなサービスが受けれるの?

障害者手帳について

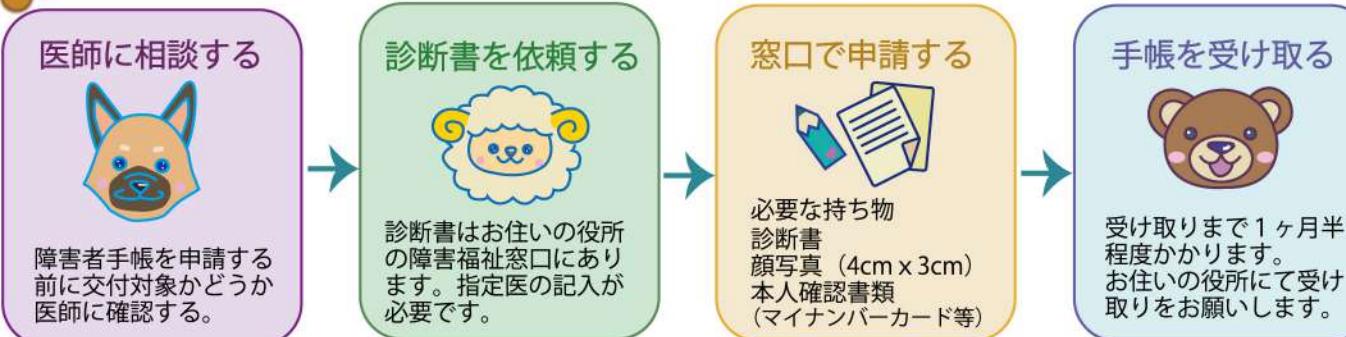
障害者手帳は、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の3種類があります。一定以上の障害がある方が申請することで取得できます。制度の根拠となる法律は異なりますが、いずれの手帳をお持ちの場合でも障害者総合支援法の対象となり、様々な支援が受けられるようになります。

障害者手帳の対象疾患



参考：厚生労働省 HP（障害者手帳）

申請方法



※障害者手帳のメリットは、支援サービスや優遇が受けられることです。障害種別、等級、在住の自治体、所得等によって内容が変わるので注意が必要です。

障害者手帳を使って利用できるサービス

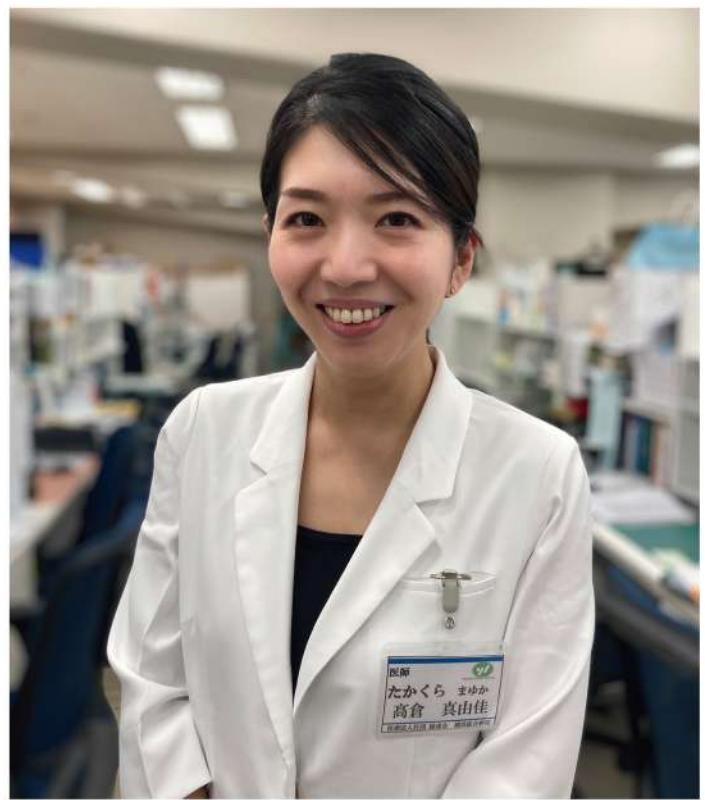


横浜総合病院の相談窓口は地域医療総合支援センターです。
お気軽にお声かけください。☎ 045-903-7152（患者相談室）



Text & Illustration by
Masami Honna
(Medical Social Worker)

新入職医師のご紹介



高倉 真由佳
Mayuka Takakura
形成外科医

東京女子医科大学(2009年卒)

ひとこと：顔にしわを寄せることができない、まぶたを閉じるのが難しい、表情を作れないなどの顔の麻痺症状でお困りの方はご受診ください。



当院形成外科ページ
<https://yokoso.or.jp/department/plasticsurgery>

認知症ケアチーム勉強会



10/13(金)、院内にて専門チームによる認知症ケアチーム勉強会を開きました。勉強会では入院患者の認知症対応について話し合いを行いました。



9/21(木)に大場地域ケアプラザにて開かれた認知症マフ作り方講座＆交流会に、当院より看護師・社会福祉士2名が講師として招かれました。



<https://www.hama-wel.or.jp/branch/ooba/>

カテー~~テル~~室が
リニューアルしました

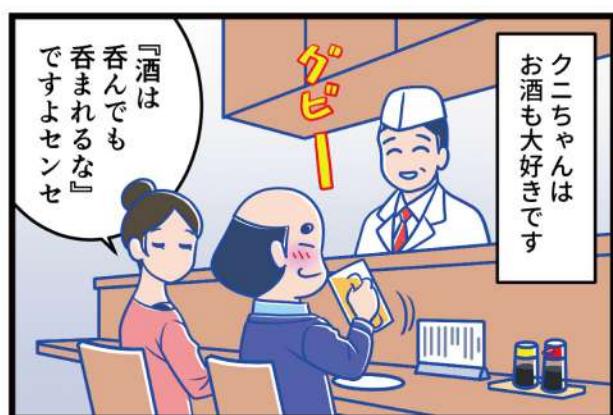
特集記事でも紹介しましたがカテー~~テル~~室に新型の最新アンギオ装置が設置されました。



キヤノンメディカルシステムズ株式会社「Alphenix」



新カテー~~テル~~室の様子



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。



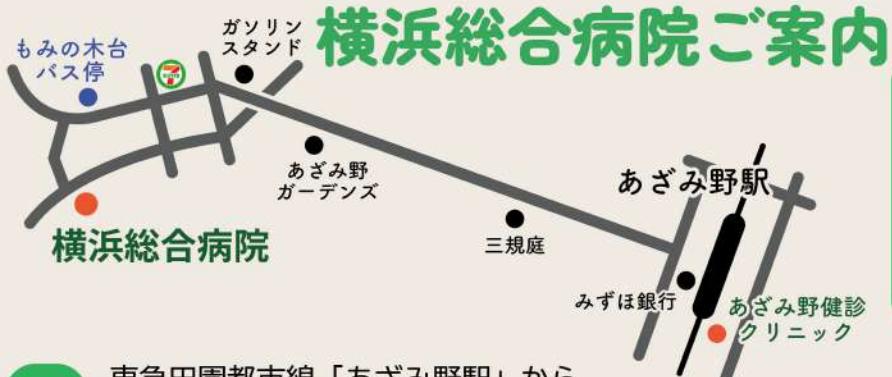
医療法人社団緑成会 横浜総合病院附属
あざみ野健診クリニック

- ・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



循環
バス

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。

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

診察
時間

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



【編集後記】

もうすっかり秋ですね!食欲の秋、スポーツの秋、読書の秋など、皆さんはどのような秋をお過ごしですか?

今月号の表紙はカテーテル室に新しく設置されたアンギオ(血管造影)装置です。アームと呼ばれる部分の動きが子供の頃に観たロボットアニメを連想させてくれました。

季節の変わり目は体調を崩しやすいので体調管理に気を付けてお過ごし下さい。

(TOMO KAWAI)

先日、30数年ぶりに故郷を訪れる機会に恵まれました。すっかり様変わりした建物や街並みに驚きもしましたが、ところどころ昔の記憶と変わらずに残っているものもあり、時の流れを感じつつも懐かしさが込み上げてくる良い旅となりました。たまには落ち着いて過去を振り返ってみる時間もいいものですね。

今月号も無事に脱稿できましたことを関係各位に厚く御礼申し上げます。

(TAKEHITO OGOMA)



プロムナード VOL.367

発行日:2023年11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