

# みんなの けいびょうニュース

2015.10  
vol.27



Topics



肺ガンだけじゃない!

## 実は知らない!? タバコがもたらす全身疾患!



健康情報局 セルフチェックシート付き!

## 👁️👁️ 意外と知らない眼のしくみ

歯科口腔外科 時代は低侵襲!

## ピエゾサージェリー導入



けいびょうの 医

薬剤師レジメン作成担当



緩和ケア認定看護師

形成再建外科・美容外科



下肢静脈瘤って  
ナンダ?

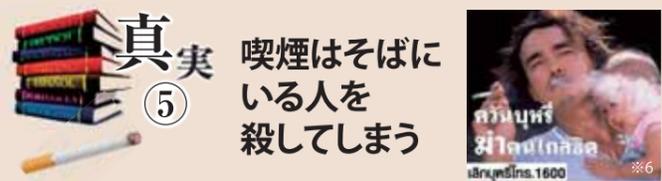
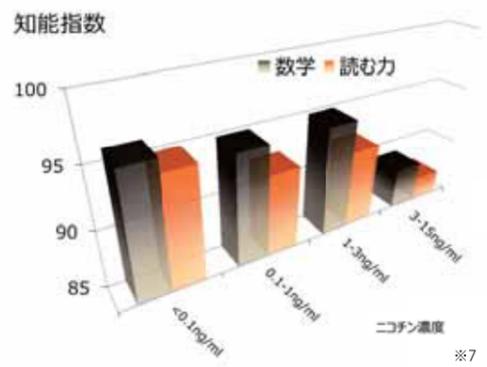
Keibyo  
News



**真実 6** 小児の受動喫煙と知的低下



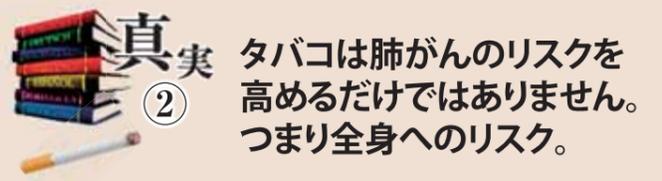
米国オハイオ州で6～16歳の子どもに知能テストが行われました。その結果、家庭で受動喫煙を受け、血中ニコチン濃度(ニコチンの代謝産物)が高い子どもほど、試験の点数が低いことがわかりました。



**真実 5** 喫煙はそばにいる人を殺してしまう



上記はタイで発売されているタバコのパッケージ画像です。画像でタバコの害を余す事なく伝えていきます。タイでは、2005年よりこのような写真をパッケージに印刷することを義務化しています。日本においては、たばこ事業法第39条にて、定められた警告文を包装の主要な2面へそれぞれ30%以上の面積を使って表示することが義務付けられています。しかし、視覚的にインパクトに欠ける部分があり、国の対策としては東南アジア諸国に比べるとまだまだ遅れていると言えます。



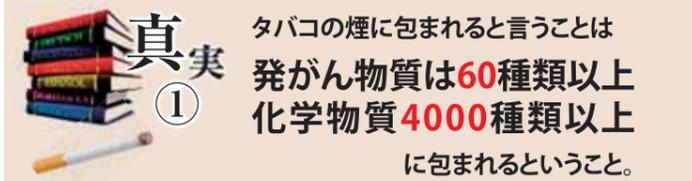
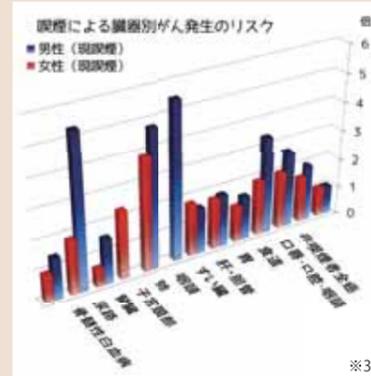
**真実 2** タバコは肺がんのリスクを高めるだけではありません。つまり全身へのリスク。

タバコの煙成分は体内に吸収され、全身を巡ります。遺伝子の変異が発生し、タバコの煙を直接吸い込む臓器ばかりでなく、全く関係がなさそうな他の様々な臓器に癌が発生します。

注目ワード!

**サードハンドスモーク**

その時には喫煙をしていなくても、タバコを吸った屋内のじゅうたんや壁紙に付着・残留したタバコ煙の成分が、後に揮発・浮遊して起こる害「サードハンド・スモーク(三番手の煙)」が提唱されています。\*2



**真実 1** タバコの煙に含まれるということは発がん物質は60種類以上化学物質4000種類以上に含まれるということ。

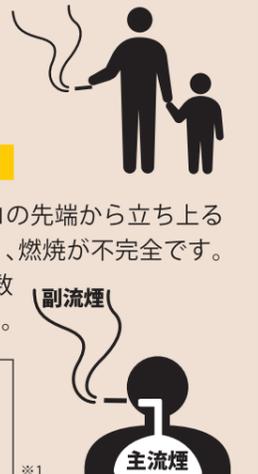
タバコの煙には、アンモニアやホルムアルデヒドなど、身の周りの有毒な化学物質が4,000種類以上も含まれています。さらに60種類の発がん性物質も含まれています。

注目ワード!

**主流煙と副流煙**

喫煙者が吸い込むのが主流煙、タバコの先端から立ち上る煙が副流煙。副流煙は燃焼温度が低く、燃焼が不完全です。主流煙より副流煙の方が有害物質を数倍～数十倍の高濃度で含んでいます。

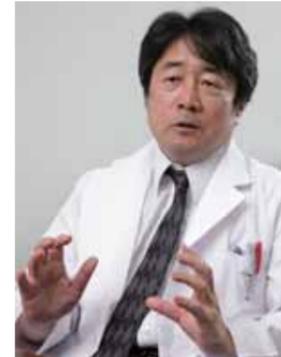
- ホルムアルデヒド6~121倍
- ジメチルニトロソアミン19~129倍
- アンモニア46倍
- 一酸化炭素4.7倍
- タール3.4倍
- カドミウム3.6倍
- ニコチン2.8倍



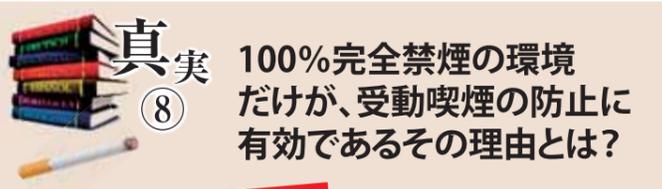
たばこの見方がさらに変わる驚愕の事実...  
あなたはいくつ知っていましたか?

# タバコがもたらす全身疾患!

大阪警察病院  
副院長 呼吸器内科部長  
**小牟田 清**



**Profile**  
日本呼吸器学会指導医  
日本肺癌学会、日本肺癌学会評議員  
日本がん治療認定医機構 暫定教育医(2007年~2017年)  
日本癌学会、日本癌治療学会、日本気管支学会  
日本内科学会認定医、日本内科学会近畿地方会評議員  
日本東洋医学会、日本医療マネージメント学会  
日本化学療法学会、日本クリニカルバス学会  
身体障害者福祉法呼吸障害指定医



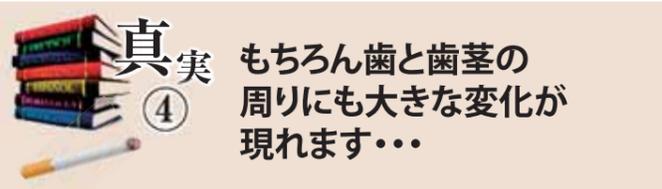
**真実 8** 100%完全禁煙の環境だけが、受動喫煙の防止に有効であるその理由とは?

~その分煙意味ないです~  
分離または換気した喫煙場所を作っても、非喫煙者は保護されません。タバコの煙は例えドアを閉めていても、換気が施されていても、喫煙場所から拡散します。受動喫煙に安全量という概念はありません。タバコの煙は薄くなっても危険なのです。もちろん空気清浄機も同じこと。空気清浄機ではタバコの煙の粒子状成分しか除去できず、ガス状物質は未処理のまま空気中に再放出されており、有害物質の9割以上は素通りします。\*9



**真実 7** 受動喫煙により起こる疾患

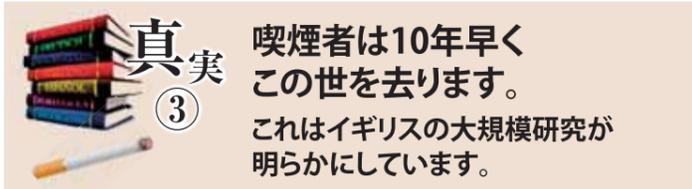
影響が確実なもの	影響が示唆されるもの
<p><b>発育に対する影響</b> 胎児の成長阻害、乳幼児突然死症候群(SIDS)</p> <p><b>呼吸器系に対する影響</b> 小児の急性下部気道感染(気管支炎・肺炎など)、中耳感染、小児の喘息の誘発と悪化、小児の慢性呼吸器症状、大人の目と鼻の刺激</p> <p><b>発がん</b> 肺癌、副鼻腔癌、小児の発癌作用</p> <p><b>心血管に対する影響</b> 心臓病の死亡、急性および慢性冠動脈疾患の罹患</p>	<p><b>発育に対する影響</b> 自然流産、認知および行動における好ましくない影響(ADHD等)</p> <p><b>呼吸器系に対する影響</b> 呼吸機能の低下</p> <p><b>発がん</b> 頸部の癌、子宮頸がん</p>



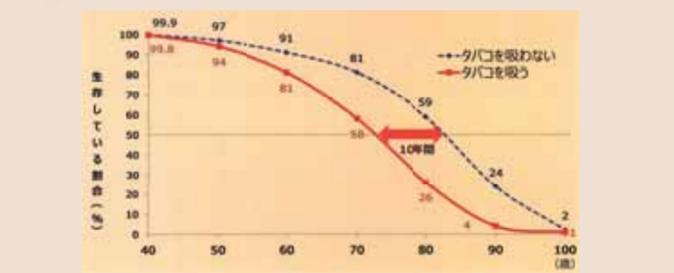
**真実 4** もちろん歯と歯茎の周りにも大きな変化が現れます...



左右の写真、歯と歯茎をよく見比べてみてください。歯茎の黒ずみや歯の黄ばみが確認できます。喫煙習慣は歯周病の原因になるだけでなく美容も損ねます。\*5



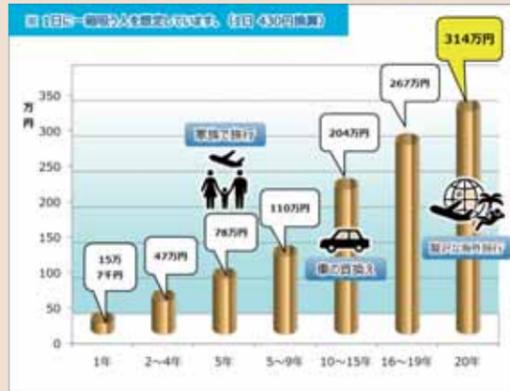
**真実 3** 喫煙者は10年早くこの世を去ります。これはイギリスの大規模研究が明らかにしています。



イギリスで行われた50年以上にわたる大規模な研究。ここで明らかになったのは、喫煙者の寿命が大きく損なわれるという事実。たとえば、70歳の喫煙者の生存割合は58%ですが、非喫煙者はその数値を大きく上回る81%。また、70歳の喫煙者の生存割合58%は、80歳の非喫煙者の生存割合59%と同等であり、約10年の差があります。50%の人が生存している年齢でも、喫煙は約10年の寿命を損なうことがわかります。\*4



## 11 禁煙することで 経済的にも余裕がうまれます。



1日に1箱タバコを吸う人が、禁煙することで貯まる金額を表したグラフが左図。

1年で15万7千円、そして20年ではなんと314万円もお金が貯まります。趣味や旅行、車の購入など、ご家族でより快適で余裕のある生活を楽しみませんか？

監修：愛知県がんセンター研究所 田中英夫先生（すぐ禁煙.jpより抜粋）  
「日本循環器学会、日本肺癌学会、日本癌学会、日本呼吸器学会：禁煙治療のための標準手順書 第6版：2014」に記載されている健康保険等で禁煙治療のみを行った場合の自己負担額（3割負担として13,080円～19,660円）に基づいています。



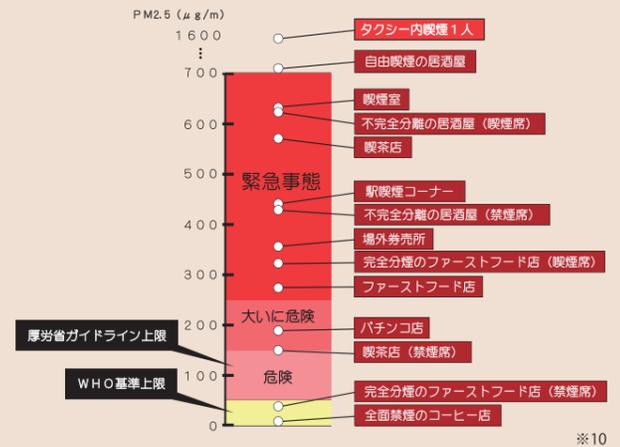
## 9 タバコの煙とPM2.5? 大気汚染と施設内汚染どっちが脅威?



PM2.5とタバコの煙、一見何の関係もなさそうな両者ですが、実はその真逆。

このPM2.5、実は「粒子状物質で直径が2.5μ(ミクロン)以下の非常に小さな粒子」を意味する言葉です。そして、タバコの燃焼により発生する煙も同じく「PM2.5」だということ。これらは呼吸で肺の奥まで侵入し、心臓病、気管支喘息、肺癌などの死亡率を高める原因となります。(PM2.5の値が10μg/m³増えると心臓や肺の病気の死亡率は9%、肺癌死亡率は14%、前死亡率で6%増えるという深刻なデータがあります。)

世界保健機関は規制目標とすべき大気のPM2.5を「1年平均値で10μg/m³未満、1日平均値で25μg/m³未満」とすることを勧告し、日本でも環境省が「1年平均値が15μg/m³以下であり、かつ、1日平均値が35μg/m³以下」を基準と定めています。以前、中国北京の大気汚染がマスクミに取り上げられましたが、その時のPM2.5の数は、400-900μg/m³にまでに達し、全世界を驚かせました。右図は、日本禁煙学会のHPIにも掲載されているデータですが、商業施設のあらゆる場所でPM2.5が緊急事態とされる3ヶ域に達しているのが示されています。また、居酒屋や喫茶店は分煙化されていたとしても、中国の大気汚染と同様かそれ以上の濃度であることに変わりはありません。大気汚染と同様に、屋内の空気感染は深刻で、居酒屋や喫茶店などの利用者よりも毎日そこで働く労働者の健康を日々蝕んでいるということがお分かり頂けます。無論、タクシー内の喫煙は言及の余地すらありません。



※10



## MESSAGE FROM DOCTOR

### 喫煙されている方へのメッセージ 喫煙と健康被害



喫煙といえば、肺癌の発生リスクが高いことが知られていますが、呼吸器疾患以外にも認知症、白内障、糖尿病、胃潰瘍、脳出血、狭心症など多くの疾患に関与していることが証明されています。言い換えれば、病院に通院されている疾患の多くは喫煙と関係があるといっても過言ではありません。レストラン、居酒屋での分煙には意味がなく、空気清浄装置もタバコ煙の中に含まれる4000種類以上の有害物質、60種類以上の発がん物質を除去できないことが明らかになっています。喫煙は「ニコチン依存症」という疾患であることを認識し、禁煙する強固な意志を持つことが求められます。あなたの喫煙が家族の寿命を短縮していることを考えてみてください。受動喫煙の健康被害が注目されて久しいですが、特に子供への影響が注目されています。タバコは百害あって一利なしであることを周知し、家族・子供をタバコの被害から守りませんか？

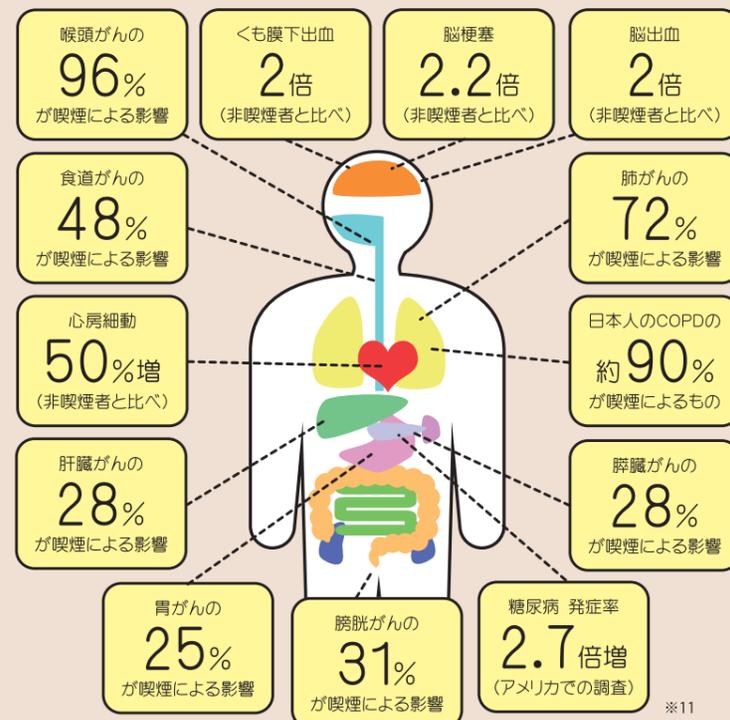
慢性閉塞性肺疾患(Chronic Obstructive Pulmonary Disease, 以下COPDと略す)は、タバコの煙を主とする有害物質を長期間に渡り吸引することにより生ずる肺の炎症性疾患です。長期の咳、痰、呼吸苦を経て進行すると慢性呼吸不全を呈します。COPDは循環器疾患、糖尿病、骨粗鬆症などの生活習慣病の併発を来すことからその早期診断、早期治療介入が求められています。厚生労働省から出された国民の健康増進の総合的な推進を図るための基本的な方針である“健康日本21(第2次)”が平成25年度から開始されました。まだ認知度が低い疾患ですが、認知率80%を目標に産学一体となって取り組まれています。わが国の死亡原因として2030年には虚血性心疾患、脳卒中・脳血管疾患に次いで第3位になることが予測されているCOPD対策は国民の健康寿命の延伸を図るうえで重要課題となっています。日本医療政策機構による最近の調査では、COPDに起因する1人当たりの生産性損失及び医療費支出は年間119万円と試算されています。

喫煙は自分自身の健康を蝕むのみならず生命予後を短縮し、家族・社会を不幸にします。

タバコの煙のない社会を実現するべく皆で禁煙に取り組みませんか？



## 10 それぞれの臓器を蝕むタバコ 部位別リスクをまとめました。

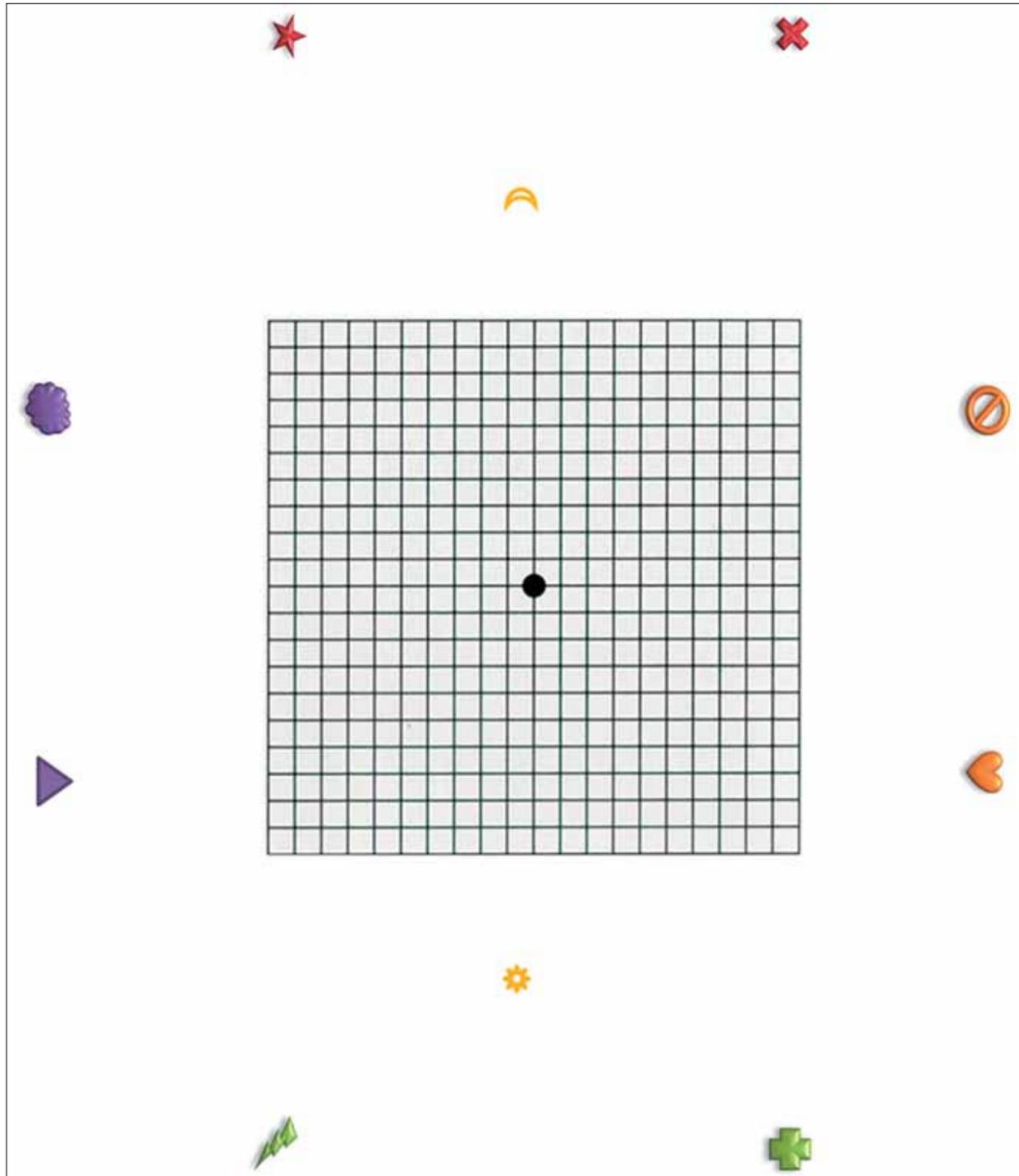


※11

タバコが全身へ及ぼす影響が一目瞭然です。肺がんのみならず、胃がん、肝臓がん、大腸がんなど全身のがんにも密接な関係があります。また、タバコが循環器疾患に及ぼす影響は極めて大きく、その危険因子である代謝系の異常にも関連をもっています。

それでもあなたはタバコを吸い続けるでしょうか...  
大切なご家族を想い浮かべてください。

【出典】  
※1) 喫煙と健康問題に関する検討会編。たばこ煙の成分：新版喫煙と健康。37, 2002。厚生労働省：健康ネット  
[http://www.health-net.or.jp/tobacco/21c\\_tobacco/1st/23.html](http://www.health-net.or.jp/tobacco/21c_tobacco/1st/23.html)  
日本内科学会旧認定内科専門医会タバコ対策推進委員会制作／喫煙と健康に関するスライド集より  
<http://www.health-net.or.jp/tobacco/risk/rs120000.html>  
厚生労働省。たばこ煙の成分分析について。  
<http://www.mhlw.go.jp/topics/tobacco/houkou/seibun.html>  
厚生省編。喫煙の生理・薬理・喫煙と健康。48, 1992。  
※2) Winickoff JP, et al: Pediatrics 123:e74-79, 2009。  
※3) Katanoda K, Marugame T, Saika K, Satoh H, Tajima K, Suzuki T, Tamakoshi A, Tsugane S, Sobue T. Population attributable fraction of mortality associated with tobacco smoking in Japan: a pooled analysis of three large-scale cohort studies. J Epidemiol 18; 251-264, 2008。  
※4) Doll R, Peto R, Boreham J, Sutherland I. Mortality in relation to smoking: 50 years' observations on male British doctors. BMJ 328; 1519, 2004。  
日本内科学会旧認定内科専門医会タバコ対策推進委員会制作／喫煙と健康に関するスライド集より  
※5) 三村歯科医院(京都)三村善郎歯科医師 提供  
日本内科学会旧認定内科専門医会タバコ対策推進委員会制作／喫煙と健康に関するスライド集より  
※6) © Southeast Asia Tobacco Control Alliance (SEATCA) Thailand  
※7) Yalton K, Dietrich K, Auinger P, Lanphear BP, Hornung R. Exposure to environmental tobacco smoke and cognitive abilities among U.S. children and adolescents. Environ Health Perspect 113; 98-103, 2005. 日本内科学会旧認定内科専門医会タバコ対策推進委員会制作／喫煙と健康に関するスライド集より © European Union Pictorial health warnings United Kingdom  
※8) National Cancer Institute. Monograph 10: Health Effects of Exposure to Environmental Tobacco Smoke. Smoking and Tobacco Control Monographs. <http://cancercontrol.cancer.gov/tcrb/monographs/10/index.html>  
日本内科学会旧認定内科専門医会 米国立がん研究所 喫煙とタバコ規制に関する報告書その10「環境タバコ煙曝露の健康への悪影響」日本語翻訳版より  
※9) orld Health Organization (WHO) 10 facts on second-hand smoke [http://www.who.int/features/factfiles/tobacco/tobacco\\_facts/en/index.html](http://www.who.int/features/factfiles/tobacco/tobacco_facts/en/index.html)  
※10) 日本呼吸器学会 ※11) 日本禁煙学会



セルフチェックシート

～網膜の病気や緑内障などの症状がないかチェックしてみましょう！～

※必要な方は老眼鏡をご使用ください

いかがでしたか？

STEP1で格子状になつていたり、歪んだり膨らんで見えたり、STEP2で周辺の絵柄が一部見えなかったりしたら、一度眼科の受診をおすすめします



STEP 2 視野のチェック

検査方法：①片目を手で隠して中心の黒丸を見ます(目を動かしてはいけません) ②目線の高さを合せ、距離をゆっくりに後し、右目で見える場合は右側の「太陽」が、左目で見える場合は左側の「月」が消える位置を探します

- ✓ その位置で周辺8つの絵柄はすべて見えていますか？(何かあることがわかれれば大丈夫です)
- ✓ また格子の網目の部分に影がかかる等見えない部分はありませんか？

STEP 1 網膜のチェック

検査方法：片目を手で隠して中心の黒丸を見ます

- ✓ 格子状の線は直線に見えていますか？
- ✓ 歪んで見えたり、膨らんで見える場所はないですか？

じ〜っと見てみて!  **意外と知らない眼のしくみ**



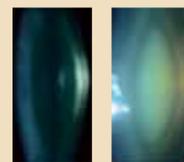
目は直径約24mm、その小さな目の中には見るために欠かせない様々な組織が存在します。今回は目の構造や病気についてご説明します。またセルフチェックシートをご用意しましたので、健康チェックにご活用ください。

角膜



目の表面には角膜という厚さ0.5mmの透明な膜があります。病気や外傷で透明性が失われると視力低下の原因となります。

水晶体

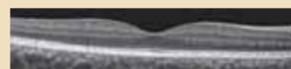


これは水晶体の写真(図4)です。人は無意識のうちこの水晶体の厚みを変化させて遠くや近くへと距離が違うものにピントを合わせます。老眼は水晶体の厚みが増えづらくなりピント合わせが困難になる症状です。本来は無色・透明な組織ですが加齢とともに濁りができた状態を白内障(図5)といいます。

網膜



これは眼底の写真(図1)です。眼底にはカメラのフィルムの役割をする網膜があります。糖尿病・高血圧・動脈硬化などの影響で眼の血管に異常がないか、黄斑変性などの網膜の病気がないか、造影検査(図2)や網膜の断層検査(図3)などを併用して検査をします。



視神経



眼球は眼の圧力(眼圧)が一定に保たれることにより形を保っています。(図6) その眼圧に視神経が耐えられなくなると、視野が徐々に狭くなる緑内障という病気になります。(図7) 初期は自覚症状に乏しく、失った視野を治療で回復することはできません。その為、早期発見・早期治療が大切になります。40歳を過ぎたら人間ドックなどで検査を受けてみられてはいかがでしょうか。

硝子体



目の中には硝子体と呼ばれるゼリー状の透明な液体が詰まっています。何らかの原因で硝子体に濁りが生じると明るい所や白い壁などを見た際に、黒い虫のような点や糸くずなどが飛んでいるように見えることがあります。このような症状を飛蚊症(ひぶんしょう)と呼びます。飛蚊症は病気でないことが多く治療の必要はありませんが、数が急に増えるなど急な変化は網膜剥離などの病気が原因で起こる場合もあります。症状を感じたら早めに眼科を受診しましょう。

☆眼科よりお知らせ☆



- ▷眼底検査は、瞳を大きくする目薬を使います。点眼後4～5時間見えにくくなるため、車などの運転をしての来院はお控えください。
- ▷目の状態を正しく把握するため、コンタクトレンズを外して検査をおこないます。予備の眼鏡や保存用ケースをお持ちください。

## ついに目見え!ピエゾサージェリー!

今年、手術室に新たに手術器械を導入致しました。  
超音波メス、超音波切削器具と言われる骨を削るための手術器械「ピエゾサージェリー」です。従来の器械は主に「回転切削器具」と言われるもので、これはドリルをイメージしていただくとわかりやすいと思います。ドリルの刃は鋭く、高速で回転し、硬い骨を削ります。しかし周囲の軟組織(血管や神経、筋肉、皮膚、粘膜など)を巻き込むと出血、神経麻痺、余剰な疼痛、瘢痕など、程度はさまざまですが術後の障害が生じる可能性があります。ドリルに巻き込まれないように周囲組織を愛護的に保護する必要から切開・剥離が大きくなります。



手術前



手術後



しかし、超音波切削器具はチップと言われる刃先の部分が目には見えない微細な振動をすることで硬い骨のみ削ります。(図2)回転しないため周りの軟組織を巻き込む心配はなく、直接触れても刃物のメスのように切れることもありません。

これまで神経や血管の近くの骨を慎重に慎重に削っていた所も、安全に、しかも精細に削ることが可能となりました。骨を削るすべての手術に使用できますが、口腔外科では受け口などの手術で非常に有用です。

(図2)



### 骨の中の神経や血管を守ります

上顎骨切りでは下行口蓋動脈周囲の骨削除、多分割時の骨切り、下顎枝矢状分割術では下顎下縁の皮質骨削除、下顎管周囲の骨削除、オトガイ形成術では舌側の骨切りなどが挙げられます。軟組織に優しい代わりに切削効率は従来の機械に劣ります。そのため手術時間の短縮には直接的にはつながりませんが、出血量の減少、術後早期の回復、粘膜損傷の回避による術後疼痛の軽減など、ここでも術後のストレスを少なくすることになり、患者様に喜んでいただけるものと思われま



### 私たちが治療にあたっています!

## 進化する口腔外科治療!



肉眼で確認できない  
微細な超音波振動で安全に骨を切削!

# ピエゾサージェリー



### 入院期間が大幅に短縮されました!

「受け口」など上下の顎の骨格の不調和により、手術で咬み合わせを治療する場合、従来は、手術の後、顎の安静を保つために細い針で上下の歯と歯を何重にも縛っていたため、1週間は口が全然開かない状態でした。

その間は鼻から胃まで入れた管を通し、流動食を摂ってもらっていました。しかし最近では手術後に1週間も針で縛って安静を図らなくても大丈夫なよう、手術時にチタン製のプレートや吸収性プレートでしっかりと固定する方法を採用しています。(図1)これにより、手術後2日間は点滴と飲水だけになりますが、鼻からの管は不要です。3日目からは流動食を口から飲んでもらっています。さらに入院期間が従来に比べ半以下になりました。手術時間や出血量などは大きくは変わっていませんが、手術後の早期回復やストレス緩和が実現しています!

(図1)



### プレートでしっかりと固定します

歯科口腔外科 部長  
**石濱 孝二**



専門分野: 口腔癌、顎再建顎変形症

### 幅広い対象疾患

大阪警察病院では、患者様に安全で質の高い医療を提供するよう、低侵襲手術、あるいは低侵襲治療をこころがけています。

歯科口腔外科でもその概念を積極的に取り入れ、様々な工夫や改良を加え日常臨床に応用しています。

対象はおもに、「親知らず」に代表される困難な抜歯や「舌がん」「歯肉がん」など口腔がんの治療、「顎骨骨折」「歯の脱臼」などの外傷、また矯正専門医と治療を連携しながら「受け口」など咬合不全(悪い咬み合わせ)に対する顎矯正手術も行っています。

これら疾患の症状や病態は様々ですし、治療法も多岐にわたります。患者様には最も理想的な治療プランを提供できるように心がけています。





## 緩和ケア認定看護師

7階西病棟 副師長

岡嶋 洋子 Yoko Okajima



### がんと診断されたときから始める“緩和ケア”！

**Q2 取得しようと思ったきっかけは何ですか？**  
看護師として働き始めて7年が経過し、「自分の行っているケアが本当に正しいのか、もっとよいケアができるのではないのか」と考え始めた時期がありました。ちょうどその時に父が「胆のうがんであることがわかり、

**Q1 緩和ケア認定看護師とはどんな資格ですか？**  
認定看護師とは1998年に日本看護協会によって制定された資格認定制度の一つです。高度・専門化する保健・医療環境の中で、質の高い看護ケアが求められており、看護現場での質の向上を図ることを目的に特定の看護分野において熟練した看護技術を用いて看護実践を行うために「認定看護師」が誕生しました。2015年7月現在 緩和ケア認定看護師は全国に1849名 大阪府では93名の緩和ケア認定看護師が活動しています。認定看護師は、約半年(630時間)の研修を受け、認定試験に合格した看護師が取得できます。またその質を落とさないために、5年毎に更新試験が実施されています。



院内のイベントなどで緩和ケアの講演もしています

**Q3 緩和ケアとは何ですか？**  
緩和ケアとは「重い病を抱える患者やその家族一人一人の身体や心などの様々なつらさを和らげ、より豊かな人生を送ることができるよう支えていくケア」です。緩和ケアはがんと診断された時からがんと診断されるまで、緩和ケアを始めることが大切です。

**Q5 どのような患者さんが受診していますか？**  
手術前で体の症状は特になく、痛みが戻らない、手術後なかなか体力が戻らない、化学療法の副作用が辛いと感じている方、手術や化学療法は終了したけれど、痛みや体のだるさ、吐き気など、がんが辛いと感じている方など、がんと診断された時から長期間にわたり通院されている方もおられます。

**患者さんにメッセージ**  
困ったことやつらさは我慢せず、いつでも声をかけて下さい。  
当院2階のリボンズハウスでがんに関する看護相談をおこなっています。  
看護相談時間：毎週木曜日 10:00～15:00 (予約不要)



**Q4 どこで緩和ケアを受けることができますか？**  
外来通院中の患者さんは、外科外来に併設されている「疼痛・緩和ケア外来」を受診することができます。完全予約制です。現在診察を受けている診療科の医師や看護師に「疼痛・緩和ケア外来を受診したい」と伝えていただき、予約を取った後に受診してください。  
入院中の患者さんは、主治医又は病棟の看護師に「緩和ケアを受けたい」と伝えてください。「緩和ケアチーム」に紹介状が届いた時点で患者さんのところに伺い、必要な治療を開始します。

**Q6 緩和ケアを行う上で大切にしていることは何ですか？**  
一緒に話し合うことを大切にしたいと考えています。つらさはその人にしかわかりません。そのつらさを理解するためには、私たちの勝手な思い込みでケアが行われたいようにする必要がありません。そのためにも患者さんとよく話し合い、何が辛いのかどうすれば楽になるのかを、一緒に考えることを大切にしています。



## 薬剤師 (化学療法レジメン担当)

薬剤部

秋田 幸子 Sachiko Akita



### “抗がん剤レジメン”という言葉を知っていますか？



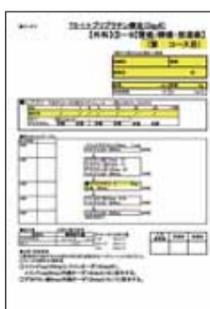
細部まで検討を重ねる

**Q1 病院の中での薬剤師の業務は何ですか？**  
薬剤師は医薬品全般について幅広い知識を持つ「薬の専門家」です。医師が処方したお薬を調剤するのが基本的な仕事ですが、それだけではなく点滴や抗がん剤の調製業務、TDM(薬物治療モニタリング)業務、D1(医薬品情報)業務、医薬品の在庫・品質管理業務などその業務内容は幅広く、最近では各病棟に担当薬剤師が配置されるようになり、入院患者さんの入院時持参薬確認や、処方提案業務、服薬指導などの業務も行っています。  
私自身の主な業務内容は中央の薬剤部で注射薬調剤、抗がん剤調製、外来調剤等の業務を行いつつ、5階東病棟の担当薬剤師として業務を行っています。  
そのため薬の種類や投与方法・投与時間、支持療法(輸液や制吐剤等副作用を予防するための薬)さらには投与上の注意点や使用する器具などを事前にセット化しておくレジメン(投与計画)というものが一般的に使用されています。レジメンは医師・看護師・薬剤師などの医療者が情報を共有して、患者さんに提供する抗がん剤投与を安全なものとするために必要な仕組みです。  
当院でも全診療科で300種類を超えるレジメンが登録されており、多くの患者さんの治療に使用されてきました。



調製中

**Q2 抗がん剤のレジメンとは何ですか？**  
抗がん剤は、がん細胞を攻撃してくれる素晴らしい薬である反面、使い方を誤ると副作用が強くなったり、命に関わるような事故に繋がる可能性もあるため、より安全に使用されなければなりません。  
そのため薬の種類や投与方法・投与時間、支持療法(輸液や制吐剤等副作用を予防するための薬)さらには投与上の注意点や使用する器具などを事前にセット化しておくレジメン(投与計画)というものが一般的に使用されています。レジメンは医師・看護師・薬剤師などの医療者が情報を共有して、患者さんに提供する抗がん剤投与を安全なものとするために必要な仕組みです。  
当院でも全診療科で300種類を超えるレジメンが登録されており、多くの患者さんの治療に使用されてきました。



抗がん剤レジメン



**メッセージ**  
近年、がん治療は様々な新薬、治療法が開発され、より複雑なものになってきています。安全に有効性の高い治療を多くの患者さんに受けて頂けるようこれからも多職種間で協力しながら、がん治療に貢献していきたいと思っています。

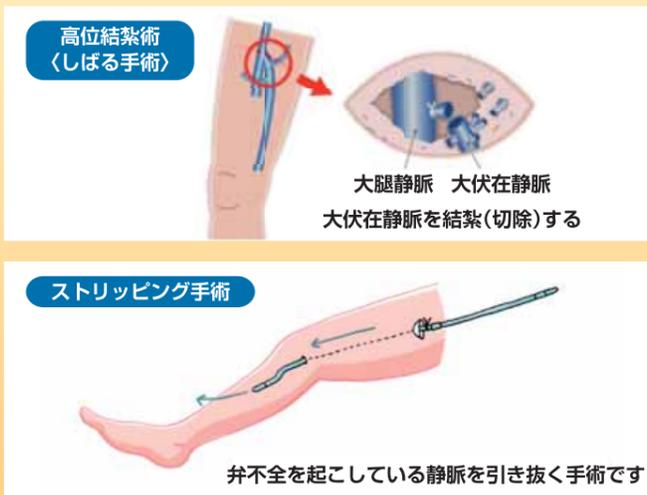
**Q3 抗がん剤投与の際に気を付けていることは何ですか？**  
医師がオーダーした抗がん剤が患者さんに投与されるまでには、投与量やスケジュール等について複数の薬剤師で何重ものチェックを行い、投与当日の患者さんの体調等を考慮し、医師からの最終判断が出た後に、薬剤部にて無菌調製を行っています。  
患者さんがより安心して治療に臨んでもらえるよう、薬剤部で作成したオリジナルのパンフレットや製薬メーカーのパンフレットを用いて、主に病棟担当薬剤師が抗がん剤投与前にベッドサイドで治療スケジュールや注意すべき副作用等について十分な説明を行っています。

## ? 下肢静脈瘤の治療について

下肢静脈瘤の手術には、血管をしぼる「高位結紮術(こういけっさつじゅつ)」と、血管を引き抜く「ストリッピング手術」があります。

高位結紮術は足のつけ根で血管をしぼって、血液の逆流を食い止める手術ですが、新しい治療法の開発にともない現在では実施件数は少なくなっています。

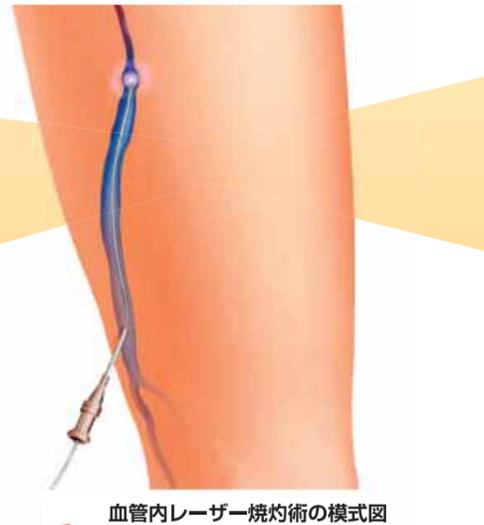
ストリッピング手術は、足のつけ根と膝の内側の2ヶ所を切って、静脈の中に細い針金(ワイヤー)を入れてワイヤーごと静脈を抜き去る方法です。しかし、手術後の「痛み」や「出血」などのリスクがあるとされています。



## 【下肢静脈瘤に対する血管内治療】

血管内治療は、ストリッピング手術のように静脈を引き抜いてしまうかわりに、静脈を焼いてふさいでしまう治療です。細い管(カテーテル)を病気になる静脈の中に入れて、内側から熱を加えて焼いてしまいます。焼いた静脈は焼肉のように固く縮んでしまい、治療後半年ぐらいで吸収されてなくなってしまう。

血管内治療には高周波(ラジオ波)を使う高周波治療と、レーザーを使うレーザー治療があります。現在では高周波治療およびレーザー治療ともに保険適用されています。レーザー治療では、静脈に光ファイバーというレーザー光を通す細い管を入れ、その先端からレーザー光を照射して、発生した熱により静脈を内側から閉塞させる治療(血管内レーザー治療といいます)です。



## 治療の特徴として

- 手術部位の創がほとんど残りません。
- 2か所のリング(レーザー照射部)から全周的にレーザー光が照射されます。
- 術後合併症が殆どなく、治療後すぐに歩けます。
- 健康保険が適応されます。

## Point!!

当院では、平成26年3月より、新たに保険収載された1470nmの波長のELVeSレーザー1470を用いて血管内レーザー治療を行っています。(従来の980nmに比べ、術後皮下出血、疼痛などの合併症がより少ない治療が行えるようになりました。)

## 下肢静脈瘤は早めの予防と治療が大切です!

初期症状は軽いですが、放置しておくと湿疹や色素沈着などの皮膚炎を起こし、最悪の場合には皮膚に潰瘍ができて穴があいてしまうこともあります。一旦発症すると治りにくく、加齢とともに症状は進行、悪化します。

当院は下肢静脈瘤血管内焼灼実施施設であり、指導・実施医の資格のある日本形成外科専門医および心臓血管外科専門医が協力して下肢静脈瘤の診察および治療にあたっていますので、お気軽に形成再建外科・美容外科か心臓血管外科までご相談ください。

### 外来診察日

月・水・金	火・木
形成再建外科・美容外科	心臓血管外科

上記治療方針にて両科で連携を図りながら診察しております。ご都合に合わせてご来院下さい。



ELVeSレーザー1470

心臓血管外科  
部長 西 宏之

# 下肢静脈瘤ってナンダ?

かしじょうみやくりゅう

形成再建外科・美容外科  
部長 日笠 壽

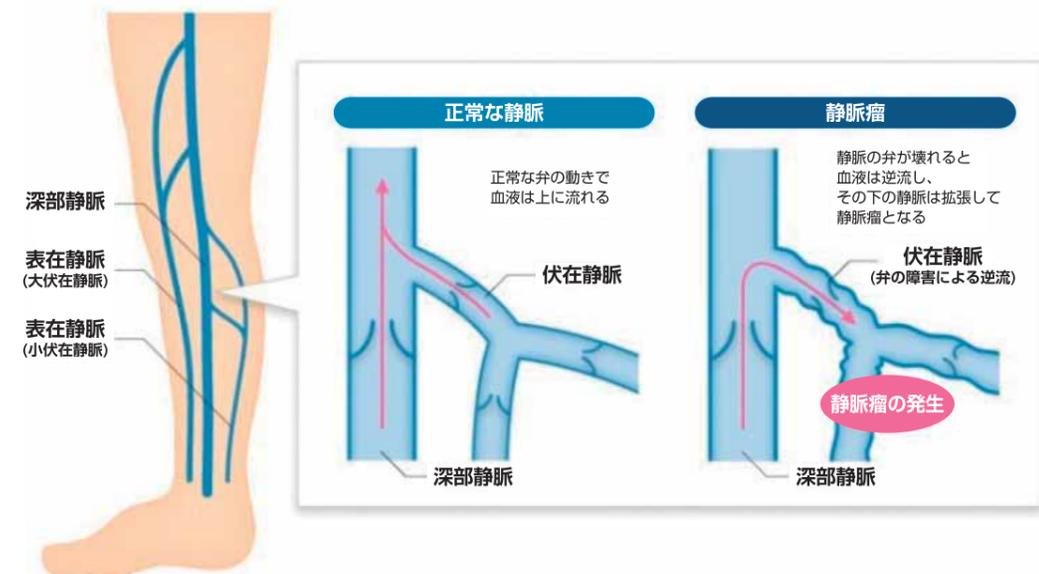
## ? こんな症状があったら...

- 足の静脈がコブ状になり、だるい・重い・疲れる・ほてる。
- 歩行時もしくは就寝中に、こむら返り(足がつる)を起こすことがある。
- かゆみ・皮膚硬結・皮膚炎や湿疹がある。
- 皮膚が黒くなる・潰瘍ができています。

## それって下肢静脈瘤かもしれません。

【下肢静脈瘤とは】 下肢静脈には筋肉の中を走る「深部静脈」と皮膚と筋肉の間を走る「表在静脈」があり、静脈瘤ができるのは皮膚に近い伏在静脈と呼ばれる表在静脈です。

下肢の静脈には血液が重力によって足先へ逆流しないように弁がついていますが、それらの弁が壊れると血液の逆流が起こり、うっ血が生じて血管の拡張や蛇行することによりコブができます。これが下肢静脈瘤です。



## ? 下肢静脈瘤が発生しやすい方の特徴

- 女性に多く見られます
- 加齢と共に静脈瘤発生の頻度が増加します
- 妊娠・出産をきっかけに発生しやすくなっています
- 美容師、調理師など長時間の立ち仕事の方に多く見られます
- 親族に静脈瘤がある場合に発生頻度が高くなります

# 分娩リピーター割引スタート

NEW

## 分娩リピーター割引

当院での分娩児お二人目以降

お一人につき **¥10,000の割引**

産婦人科では平成27年4月1日より、分娩リピーター割引をスタートさせました。その他、祝膳や分娩早期割引制度など様々なサービスがございます。是非ご利用ください。

### 「分娩早期割引制度」

○妊娠5ヶ月(20週)までにご予約の方

**¥10,000の割引**

○妊娠8ヶ月(32週)までにご予約の方

**¥20,000の割引**

お問い合わせは産婦人科外来まで

**TEL : 06-6771-6051 (代表)**

※オペレーターに「産婦人科外来に」とお伝えください。



♪祝膳♪  
ホテル・ニューオータニより  
お届けします



この半年を振り返る!

# けいびょうNEWSがイジェスト!

平成27年上半期もたくさんのイベントや新体制が目白押しでした。そんなけいびょうの躍進を順に見て行きましょう!

## 計画停電実施



4月5日に院内にて計画停電を実施しました。この取り組みは、電気事業法に基づくもので、受電源設備の点検・精密測定および整備をすることを目的としております。これからも訓練を通じて、より災害に強い病院を目指していきます。

## 脳卒中・禁煙キャンペーン実施!



5月25日～29日に1F 正面玄関前にて「脳卒中・禁煙キャンペーン」を行いました。このキャンペーンは、WHOの世界禁煙デー(5/31)と日本脳卒中協会の脳卒中週間(5/25～5/31)にあわせて実施したもので、特設スペースにて各種相談にお応えしたり、パンフレットの配布を行うなどの啓蒙活動を行いました。



# ダ・ヴィンチシステムを用いた前立腺がん手術が100症例に達しました

2013年11月に導入



従来の手術方法に比べて、繊細な操作や縫合が可能となり、出血量も少なく、術後の尿失禁や性機能の回復(QOL)についても良好です。術後の合併症もほとんどなく、多くの場合で7～10日程度の入院期間となっており、早期退院が可能です。

前立腺がん早期(限局性)前立腺がん治療には、この他にも放射線治療法、内分泌療法、PSA監視療法なども選択可能ですが患者さんの年齢や社会的状況等を考慮して適切な治療法を選択することが重要です。



## ②判定の分類

判定結果は「トリアージ・タグ」という4色のマーカー付きカードで表示され、一般的に傷病者の右手首に取り付けられます。不要な色の部分は切り取り、先端にある色で状態を表します。



(写真右は当院の災害訓練時のものです。)

トリアージタグ

順位	分類	傷病等の状態
第1	最優先治療群(重症群)	(I) 直ちに処置を行えば、救命が可能な者
第2	非緊急治療症候群(中等症群)	(II) 多少治療の時間が遅れても生命には危険がない者 基本的にはバイタルサインが安定している者
第3	軽処置群(軽症群)	(III) 上記以外の軽易な傷病で、ほとんど専門医の治療を必要としない者
第4	不処置群(死亡群)	(0) 既に死亡している者、又は直ちに処置を行っても明らかに救命が不可能な者

## ③当院での取り組み

当院では毎年災害訓練、消防訓練を実施しています。どちらの訓練も終始緊迫した雰囲気、参加者全員が全力で取り組んでいます。

災害訓練では上記の写真のように実際にトリアージを行い、トリアージタグを取り付けて行います。訓練参加者には事前に訓練当日に向けて、トリアージについての講習を行っています。

当院はこれからも訓練を通じて、より災害に強い病院を目指していきます。

## わかれば簡単! 医療用語

「よく耳にするけど、どういう意味なのかな…」という医療用語を解説していきます! 記念すべき1回目は



## 第1回 「トリアージ」

Dr.メディカルチーム

### ①トリアージとは

トリアージとは、人や物などの資源が限られた状況で、より多くの傷病者に最善の医療を施すため、傷病者の重症度や緊急度により治療優先度を決めることです。

少数のスタッフ、限られた医療資源を活用し、救命可能な傷病者をまず選定し、治療します。傷病者の数が多いほど短時間のうちに判定することが非常に重要です。

トリアージ(triage)はフランス語のtrier(選り分ける、分別する)から発していて、もともとは収穫したコーヒー豆やぶどうを選別する際に使われた言葉だったと言われています。

ナポレオン時代では戦闘による傷病兵を早く復帰させるために、負傷の度合いによって、効果的に選別しなければなりません。そこで「トリアージ」という言葉が使われるようになったと言われています。

時代の変遷とともにその概念も徐々に変化し、第一次世界大戦後、ほぼ現在のトリアージの概念が確立しました。

(Nursing Today 2006年6月号より抜粋)

## リボンズハウスイベント実施!



6月6日(土)に、がん患者さん向けの情報発信イベント「リボンズハウスイベント」～快適な暮らしのために～を開催しました。医師や薬剤師による相談コーナーや口腔ケア・栄養相談、ミニセミナーなどもあり、多くの方にご参加いただきました。



キャンサーリボンズの募金にご協力いただきありがとうございました!



## サマーコンサート開催!



7月4日(土)、毎年恒例のサマーコンサートを行いました。夕陽ヶ丘高等学校音楽科の皆さんに合唱や演奏を披露いただき、最後は全員で名曲「ふるさと」を大合唱しました。美しいハーモニーで、場内は最後まで大盛況でした。次回のクリスマスコンサートもぜひお楽しみに!

## 第2回

## 懐かしのスポット ～ 玄関ホール編～

当院は、今年で創立78年。そんな長い歴史のある当院も建替えや診療科の新設など、時代と共に装いを新たにみなさんと共に歩んできました。第2回目は、玄関ホールです! 病院の印象に大きく関わるところですが、一体どのように変わっていったのでしょうか。

### 30年前



建設当時の流行を取り入れたシックな作りで、ホテルのロビーのような内装となっていました。

### 20年前



旧館から新館への建替え後の様子です。大きな吹き抜けが、広々とした空間を演出しています。

### そして現在



お薬番号の電光掲示板やデジタルサイネージで院内情報の発信など、今後も正面玄関は進化し続けます!



