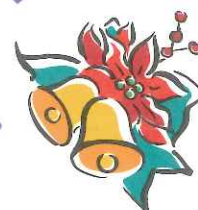




たま病院ニュースレター

TAMA Hospital News Letter 2015



狭心症、心筋梗塞とは

循環器内科 部長 水野 幸一

【病気のなりたち】心臓は心筋という筋肉組織で形成されており、全身に血液を送り出すポンプ機能を持っています。そして心筋は冠動脈という血管から酸素や栄養分が供給されて正常に収縮することが出来ます。この冠動脈の血流が低下して心筋虚血（血流不足）に陥った病態を虚血性心疾患と呼び、この代表が狭心症と心筋梗塞です。

【特徴】階段歩行後などに胸部が締め付けられるような症状があり安静にて改善するのが労作性狭心症で、多くは冠動脈の動脈硬化による高度な狭窄を認めます。そして冠動脈内のプラークが破裂して血栓で冠動脈が完全閉塞すると心筋への血流が途絶して組織壊死を生じます。これが急性心筋梗塞であり、放置されれば心臓破裂や重篤な不整脈で生命を脅かすことがあります。

【診断】狭心症では胸部症状がないときの心電図では異常が認められないことがあり、運動負荷心電図や24時間心電図で発作時の心電図変化を調べます。自覚症状や心電図変化で狭心症が疑わしければ、外来での冠動脈CTか、検査入院して冠動脈造影（心臓カテーテル検査）を行って冠動脈硬化の重症度を確認します。心臓超音波検査で心臓のポンプ機能などを把握して治療につなげることもあります。また高血圧、糖尿病、脂質異常などの動脈硬化危険因子のチェックも行います。

【治療】冠動脈造影検査結果から最終的に薬物治療、冠動脈カテーテル治療、冠動脈バイパス術の中でどの治療法が最も適しているかを判断します。冠動脈カテーテル治療は風船治療とかステント治療と呼ばれていますが当院では年間200人前後の方が受けています。急性心筋梗塞で緊急でこの治療を受けられる方もいます。ただし冠動脈バイパス手術は心臓血管外科が常年在していないため当院では行えません。患者様のご希望に則って大学病院などにご紹介いたします。

【終わりに】かつて欧米人に多かったこの病気は近年日本人でも増加しています。食事や運動などの生活習慣の改善、動脈硬化危険因子の管理をかかりつけのお医者さんと連携しながら取り組んで再発を予防していきます。

部門紹介

循環器内科

循環器内科では、心臓・血管疾患の診断および治療を行います。特に急性心筋梗塞・重症不整脈・心不全増悪のような生命に関わる重篤な病態は迅速な診断と早期治療によって劇的な改善がもたらされます。当院では、こうした疾患に対して熟達した循環器内科医およびスタッフが24時間管理しております。

一方、循環器内科外来では、採血尿検査、生理学検査（心電図、運動負荷心電図、24時間心電図など）、画像検査（一般撮影、超音波、CT、MR）を併用して虚血性心疾患、不整脈、弁膜症、末梢動脈疾患などの診断や評価を行います。結果によってご入院いただき、心臓カテーテル検査・電気生理学的検査（1～3日）、冠動脈インターベンション・末梢動脈インターベンション（2～5日）、カテーテル心筋焼灼術（3～5日）、ペースメーカー植込み術（5日～10日）を受けていただく場合があります。さらに一人一人の心臓機能を評価しつつ心臓リハビリテーションを行ってQuality of Lifeの向上を目指しております。ご不明なことがありましたらいつでもスタッフにお尋ね下さい。

ドトールコーヒーショップからのご案内

ドトールコーヒーショップを運営させて頂くにあたり、スローガンとして、“がんばる人のがんばらない時間”を掲げて運営させていただいております。

業務でご多忙の職員様、なかなか外出が難しい入院されていらっしゃるお客様、通院でお疲れの外来のお客様。一杯のコーヒーを通じて、安らぎと活力を提供できるよう、スタッフ一同業務に励んでおります。

当店では職員様の会議などに便利な、大口注文・お届けサービスや、職員様限定となりますが、内線での事前注文等も行っております。

季節に合った飲み物や軽食も取り揃えておりますので、お気軽にお立ち寄りくださいませ。

営業時間 平日・第2・4・5土曜 8:30～18:00
第1・3土曜・日・祝日 12:00～16:00





たま病院ニュースレター

TAMA Hospital News Letter 2016



親知らずの話

歯科口腔外科 部長 石井 宏昭



【親知らずとは】親知らず（親不知）とは大臼歯の一番後ろに位置する歯のことです。専門的には智歯あるいは前歯から数えて第二大臼歯の後ろの8番目にあるので8番ともいわれています。永久歯は通常15歳前後で生えそろういますが、親知らずは10代後半から20代前半に生えてきます。乳歯の生えはじめと異なり、親に知られることなく生えてくるのがその名の由来と言われています。また、親知らずを英語ではwisdom toothと言いますがこれは、物事の分別がつく年頃に生えてくることに由来しています。

【親不知の過去と未来】すべての人に上下左右に4本生えるわけではなく、約4人に1人の割合で全く生えてこない人もいます。

歯はもともと顎の骨にしっかりと植えつけた角のようなものでした。親知らずもまっすぐ生えていました。人類の祖先は長いあいだ狩猟と採集生活により堅い食べ物をかみ砕いて食べていたので顎が大きく発達し、親知らずが正常に生えるスペースもあったのです。やがて、1万年前から定住生活をして農耕文明を始めると火を通した食品を好むようになり柔らかな食品を摂取するようになったので、歯は出番を失うようになりました。自然の法則による退化現象の始まりです。このようにして、猿から人類に進化し、顎は小さくなりやがて歯の数は減っていくのです。進化によって顎の大きさが縮小した結果、親知らずがうまく生えることができなくなり顎骨内に埋伏したり、横向きに生えてくるようになったと考えられています。北京原人やネアンデルタール人の時代までは、親知らずは4本正常な状態でしたが、クロマニヨン人になると親不知の埋伏は発現していて、弥生時代にはすでに親知らずの埋伏や欠損は珍しくなかったようです。また、生まれながらに欠損する歯は決まっています。遠い将来、人類に残る歯は犬歯のみであると予想されています。

【親不知の病気】親知らずが正常に生えていて、上下の親知らずがしっかりと咬み合わさっていれば抜歯をする必要はありませんが、横向きに生えたり、歯肉に部分的に埋伏したままになることにより不潔になりやすく、歯肉の炎症を起こしやすい状態になってしまいます。これを智歯周囲炎と呼び、20歳前後の人に発生する頻度の高い疾患です。智歯周囲炎が周囲の歯肉や顎骨に波及すると顔が腫れたり、口が開きにくくなることがあります。このような炎症を繰り返している場合には抜歯の適応となります。

【親知らずの抜歯】正常に生えている場合には普通の歯を抜くのと同様に比較的簡単に抜歯ができます。しかし、横向きに生えていたり、親知らずの大部分が骨の中に埋まっていると、歯肉を切開して周りの骨を削ったり歯を分割して抜歯をするため、口腔外科に習熟した高度な技術が必要になります。

部門紹介

歯科口腔外科



歯科口腔外科の名称は自由標榜なので経験の有無に拘わらず、どの歯科医院でも標榜をすることができますが、当院は、日本口腔外科学会の専門医・指導医が在籍する、日本口腔外科学会研修指定病院です。従って齲蝕や義歯などの一般歯科治療は行っていません。

歯肉や舌などに生じる口腔がんや、顎変形症（受け口や顔面の非対称）、顎関節症、顎骨骨折などの外傷、口腔粘膜疾患などに対応しています。口腔内でお困りのことがあれば何なりとお問い合わせください。

ボランティア会「ランパス」によるボランティア活動

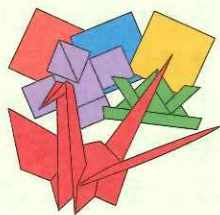


多摩病院では、ボランティア会「ランパス」によるボランティア活動が行われています。ランパスによる当院での活動は平成18年（2006年）の4月から開始され、今年で10年が経ちます。これまでにたくさんの活動が行われました。

昨年度（2015年）の活動内容の紹介

ボランティア・ランパス会員数19名 実働人数（のべ）800人 実働時間1,712時間

活動内容	回数	参加者総数
ロビーコンサート	12回/年	971名
ミニコンサート	3回/年（3月・7月・11月）	93名
うたごえ広場	2回/年（5月・9月）	53名
移動図書	活動日数22日	貸出者数 279名
おりがみ教室	23回/年	314名
病棟サポート	2回/月	
院内の額絵交換	5回/年	



外来と病棟のおりがみ教室は手の込んだ作品ばかりで「素敵だ」と大人気となっています。

病棟の患者さまの見守りやベッドサイドでお話しをするなど補助活動も多岐にわたっています。コンサートはいつも賑わい、たくさんの人が参加します。ランパスでは、今後も更に活動を充実させていく予定です。これからも宜しくお願いします。



たま病院ニュースレター

TAMA Hospital News Letter 2017



尿路結石について

泌尿器科 主任医長 吉岡 まき

【尿路結石とは】 尿路結石は欧米化した食生活、高齢化に伴い、近年増加傾向にあります。とても特殊な結石以外は腹部CTの普及により、簡便に診断することができます。

体の中では尿へ体のいらぬものを出します。いらぬものが多ければ尿中のそれは溜まって結石になりますし、また溶かす水分が少ない状態が続くと、いらぬものの濃度が濃くなり結石になりやすくなります。

【原因・予防】 結石は分析に出すと成分がわかります。それぞれの患者によって結石成分は異なりますが、一番多いのはカルシウム結石です。その次に尿酸結石、感染結石の順になります。カルシウム結石ができやすい人が必ず、カルシウムをたくさん取り過ぎているかというところではありません。取り過ぎはもちろん原因になりますが、不足してもできやすいという報告があります。尿酸結石はご存知の通り、痛風の元になる尿酸値が高い状態が続くことで出来てしまいます。食事療法や薬剤の内服で尿酸値をコントロールすることが大切です。

偏った食生活を見直すこと、そして水分をしっかり摂取することが尿路結石予防の2大柱になります。1日2L以上の水分摂取が結石形成を少なくするとされていますが、心疾患や腎疾患、排尿の問題などで水分制限が必要な場合もありますのでかかりつけの医師にまずはご相談ください。

【治療】 結石が自然に流れ出なければ破碎し摘出する必要があります。一つは体の外から衝撃波で破碎する体外衝撃波結石破碎術（ESWL）、専用の内視鏡を用いて、直接結石を探して割る経尿道的結石破碎術（TUL）です。ESWLは無麻酔、外来診療が可能です。TULは入院、麻酔下での診療となりますが石の治療成績はESWLより優れています。石の大きさや場所、流れ出ない期間などによって治療法が変わりますが、どちらでもいい場合もありますので、患者様に一番適した治療法を提案していきたいと考えています。

部門紹介

泌尿器科

泌尿器科では、尿路結石、排尿障害、頻尿や尿失禁など排尿に関するお困りのことから、腎から尿道、男性生殖器の悪性腫瘍の検診・診療を行なっています。患者様は老若男女を問わず、幅広く診察しております。当科では泌尿器専門医が中心となり外来診療に当たっており週3日外科的手術を行っております。



排尿に関する相談はしにくく、症状が出てから長期間放置していますと、治療が難渋することもあります。男性・女性医師双方おりますので是非、気軽にご相談ください。

ボランティア会「ランパス」の活動について



多摩病院では、ボランティア会「ランパス」によるボランティア活動が行われています。

ロビーコンサート、ミニコンサートは外来、病棟の患者様も楽しみしており、たくさんの方が参加されます。移動図書は病棟の患者様の気分転換にもなるため、図書を借りられる患者様も増えています。病棟の患者様の見守りやベッドサイドでお話するなど活動も多岐にわたっています。

今年度も患者様へのサービス向上に向けてサポートして参ります。

ボランティア・サービス向上委員会



活動内容

- 移動図書
- ロビーコンサート
- ミニコンサート
- うたごえ広場
- 受付（総合案内に立ち患者様対応）
- 掲示写真交換
- おりがみ広場

病棟ボランティア

- 患者様の話し相手
- 患者様の散歩
- お茶のセッティング
- 食事の見守り
- ベッド周囲の整頓



たま病院ニュースレター

TAMA Hospital News Letter 2018



免疫チェックポイント阻害薬について

腫瘍内科 副部長 津田 享志

京都大学の本庶 佑先生のノーベル医学生理学賞の受賞により、抗PD-1抗体薬に代表される免疫チェックポイント阻害薬の効果への期待に拍車をかけています。本庶先生のノーベル賞受賞の理由は、免疫チェックポイント分子PD-1の発見と、それによるがん治療法の確立にあります。そして、抗PD-1抗体薬だけでなくCTLA-4やPD-L1などに対する抗体薬の開発も行われています。

免疫チェックポイント阻害薬ってどんな薬？

従来の化学療法は、がん細胞そのものを標的として攻撃する抗がん剤が主流でした。それに対して免疫チェックポイント阻害薬は、本来持つ自己の免疫系を活用することで体内のがん細胞を攻撃します。PD-1はがん細胞を攻撃する免疫にブレーキをかけるタンパク質です。抗PD-1抗体は、がんが免疫細胞に対してかけているブレーキを解除することで効果を発揮します。効果が得られる場合には、抗がん剤に比べても長期的に効果が持続することも特徴の一つですが、必ずしも全員に効く訳ではありません。そのため効果を予測するバイオマーカーの研究も進められています。それぞれの患者さんに応じた適切な治療を提案したいと思っています。

現在、悪性黒色腫、肺がん、頭頸部がん、尿路上皮がん、胃がん、腎細胞がん、悪性リンパ腫に使用可能です。そして今後もますます使用可能な疾患が増える予定です。また、抗がん剤は、嘔吐や脱毛など、辛い副作用を高頻度に認めるのに対して、免疫チェックポイント阻害薬は、そのような辛い副作用はほとんどないことも、注目される理由の一つです。しかし、間質性肺炎や劇症1型糖尿病、副腎不全などの自己免疫関連副作用を認める可能性がありますので、当院では、看護師、薬剤師と協力し、チーム医療を実践しています。

免疫チェックポイント阻害薬の今後の展望

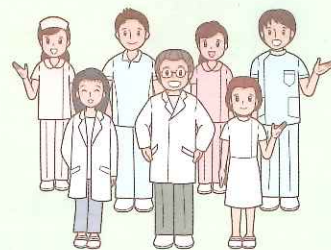
この薬剤を単剤で使用するだけでなく、免疫チェックポイント阻害薬同士2剤の併用療法や、抗がん剤との併用などによる効果も期待されています。そうになると、副作用も多くなる可能性もありますので、より一層チーム医療が大切となってきます。当院における、診療科横断的な診療体制や、多職種との連携は、この薬剤を使用して治療していくのに強みになると考えています。

部門紹介

腫瘍内科

消化器・一般外科、消化器・肝臓内科のバックアップのもと、胃がん、大腸がん、胆管がん、膵がんなどの消化器がんの化学療法や免疫療法を担当しています。外来通院にて治療を行い、有意義な時間を過ごせるためのサポートができたらと思っています。先進医療や放射線治療などが必要な場合には、聖マリアンナ医科大学病院とも連携し、標準治療以上の、それぞれの患者さんにとって最適な治療を提供します。

がん治療にとって最も大切なことは、チーム医療です。看護師・薬剤師・リハビリテーション科・栄養部など、多職種や地域医療機関との連携により、安全と効率を重視した切れ目のないがん診療を目指しています。



会計表示盤についてのお知らせ

平成30年9月18日(火)より、外来会計受付に会計表示盤を導入しました。

今までは、診療費の計算完了後、患者さんをお名前でお呼びしていましたが、システム導入後は、会計表示盤（会計待合のディスプレイ）に会計の待ち状況を表示します。検査・診察が終わられた患者さんは、外来会計受付で会計番号票をお渡ししますので、会計表示盤にご案内が表示されましたら自動精算機でお支払いをお願いします。

※入院費はお取扱いができません。

※診療内容によって窓口での精算をお願いすることがあります。





川崎市立多摩病院



聖マリアナ医科大学

24号

夏

たま病院ニュースレター

TAMA Hospital News Letter 2019



ポリファーマシーについて

総合診療内科 副部長 家 研也

ポリファーマシーとは？

病院では何らかの病気の治療の目的（高血圧や糖尿病など）や、辛い症状をよくする目的（腰痛に対する痛み止めなど）で患者さんに対してお薬が処方されます。ところが、お持ちの病気の種類が多い場合や、様々な症状がある場合にはどうしてもお薬の種類が多くなってしまふことがあり、このような状態をポリファーマシーと呼びます。特にご高齢の方ではポリファーマシーによりお薬の副作用など健康への悪影響が出やすくなったり、病院や薬局で支払う医療費が高くなってしまふことが問題視されています。

何剤からポリファーマシーと呼ぶかについての厳密な基準はありませんが、5～6種類以上を一つの目安と考えられています。

ポリファーマシーの対策はどうすればよいか？

ポリファーマシーは対策を講じるべき状態に違いありませんが、一概にお薬を減らせば良いかという、そうではありません。持病の組み合わせによっては、たとえお薬が10種類処方されていたとしてもその全てが「必ず必要」で「減らすことのできない」お薬である場合もあります。一方で、よくよく状況を整理してみると、処方されている10種類のお薬のうち5種類にお薬を減らしても支障がないような場合もあり得ます。

このように、ポリファーマシー対策においては一人ひとりの病状や生活状況を踏まえて、薬物療法に対する十分な知識と経験のある医療者と患者さんが相談をして、処方内容の見直しを図ることが大切です。

多摩病院におけるポリファーマシー対策

川崎市立多摩病院では、内科に入院された65歳以上の方のうち5種類以上のお薬を飲んでいる方を対象に、お薬の専門知識を持つ医師、看護師、薬剤師のチームにより、処方内容の見直しを行うことが有効かどうかを検証する臨床試験を行っています。この臨床試験の対象となる方には、担当医もしくは試験担当者より参加の意思をお尋ねすることがありますので、ご了承ください。

この臨床試験に参加されない場合でも、お薬が多い、何のために飲んでいるかわからないなど、お困りのことがありましたら担当の医師、看護師、薬剤師へご相談ください。

部門紹介

総合診療内科

内科は必ずしも単一臓器に限らないため、当科では専門各科のバックアップのもと臓器や年齢を問わない総合的なマネジメント（診断、治療、予防）を行うことを主な役割としております。どの専門科を受診すればよいかわからない症状や、他院における診断困難症例、また日常的にみられる症状や病気をもたれる患者さんの外来・入院診療、地域における基幹病院として、幅広い診療を行っています。また、初期研修医や内科専攻医、総合診療専攻医などが医師として必須かつ生涯役立つ基礎能力を研修する場として、聖マリアンナ医科大学における卒前・卒後臨床教育の役割の一つを担っています。



スマートフォンを利用した 患者サービスを開始しました。

2019年1月より、スマートフォンと連動した患者サービス「HOPE LifeMark-コンシェルジュ」を導入し、病院外や待合室以外の場所で、診察までお待ちいただくことが可能となりました。

患者さんのスマートフォンにアプリをダウンロードし、利用登録後初診再診受付や東西受付にて患者番号と紐づけ登録を行えば、即日利用可能となります。利用にあたり通信費以外の利用料は発生しません。また、当日以降の予約状況の確認や「かわさきのお医者さん」で近隣医療機関の検索も行えます。ぜひご利用ください。



右記QRコードを読み取り、
アプリをダウンロードして
ご利用ください。



iPhone用



Android用