

ひだまり

HIDAMARI

秋号
2024
vol.213



鼻・副鼻腔疾患の治療法を紹介

耳鼻いんこう科スタッフ

目次

02-03 特集

「鼻・副鼻腔の疾患に対する治療について」

04-05 Hospital Now!!

「病院シンポジウム～正しい認知症の理解と予防」

06 看護師は見た！

「NICU ってどんなところ？」

レシピ de 元気！「和風ハンバーグ」

07 外来診療日一覧表（10月1日現在）

08 ひだまりNEWS

「高校生オープンホスピタルを開催しました」

より良い医療の提供を行うとともに、市民の健康増進に貢献することで、市民の信頼に応えます

特集

Topix

「鼻・副鼻腔の疾患に対する治療について」

耳鼻いんこう科長 石川 竜司

鼻・副鼻腔の疾患や鼻症状に対する治療は、最近のおよそ15年間で年々大きく変化しています。当院でも最新の治療について対応を進めています。

鼻・副鼻腔疾患

従来、“蓄膿(ちくのう)”と呼ばれていた膿がたまるタイプの鼻副鼻腔炎は、内服薬による治療方針により手術を必要とすることが減ってきました。

一方で、ポリープができるタイプの副鼻腔炎が増加し、薬による治療では改善せず、手術が必要になる場合が増えています。このタイプは手術で鼻の中の形を整える必要があります。

鼻・副鼻腔に対する手術では、低侵襲・高精度を目指し、内視鏡での鼻内手術を実施します。機器の進化によりドリルなどの機器も導入され、これまで内視鏡では対応困難とされていた部位・疾患を手術できるようになり、対応できる範囲が拡大しています。

また、リアルタイムに手術部位を把握できるナビゲーションシステムを導入することにより、より安全に手術を実施することができるようになっています。

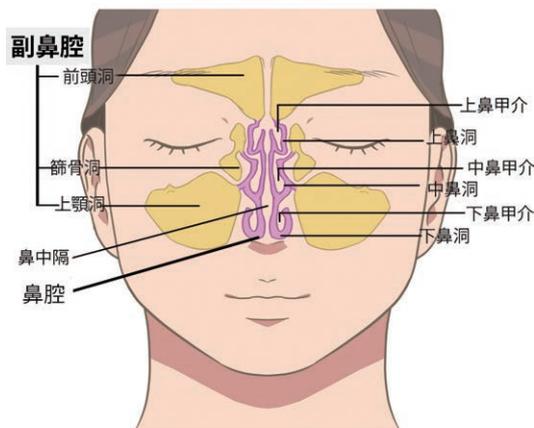
このようにしっかり手術をしてもポリープが再発することがありますが、その場合にも、生物学的製剤による治療が登場し、症状をコントロールできるようになってきています。



導入されたナビゲーションシステム

鼻閉(びへい)改善手術

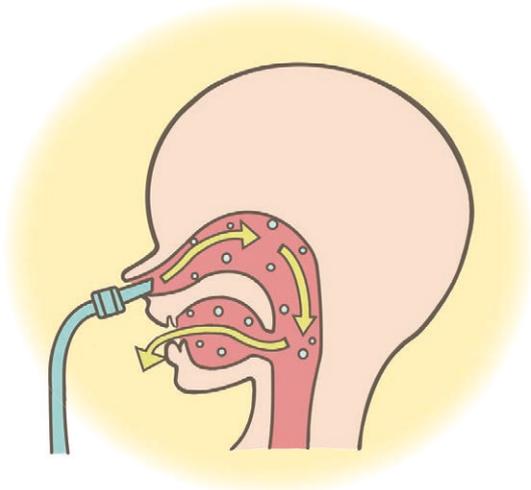
鼻の中の形が左右アンバランスになり、形の問題から鼻づまり(鼻閉)が起る場合があります。このような場合には、手術により鼻の中の骨・軟骨の形を整え、鼻の通りをよくすることができます。従来、術後の鼻の外見が変化するリスクから、手術が難しいとされていた鼻の入り口付近の変形は対応困難とされていましたが、この数年の間で、より安全に実施できる手術方法が広がってきています。当院でも2023年秋からこの方法による手術を開始して、より多くの方に症状の改善を実感していただいています。



鼻の手術後

手術後は鼻の中に止血素材を充填します。以前はガーゼなど、術後数日で抜かなければならないものを詰めていたため、抜くときには痛みが強く、患者さんの負担になっていました。現在では、水分を吸ってゲル化しドロドロになる素材を使用して、術後に鼻の中を洗浄していただく方法があります。徐々に排出されるため、より痛みが軽減されます。また、鼻の洗浄は鼻の中を清潔に保ち、かさぶたの固着を防ぐことから、手術後早期に鼻の症状が軽減できるメリットがあります。

鼻の中を洗浄する、と聞くと抵抗感を感じるかもしれませんが、実際にやっていただくとかなり快適で、手術の後も習慣化して継続している方もいらっしゃるぐらいです。



鼻の中を洗浄し快適に

アレルギー性鼻炎

花粉症をはじめとして、日本国内では最も多い疾患の一つで、静岡県内では半分以上の方が罹患しているともいわれています。

従来は薬によって症状を抑える対症療法が治療の中心でしたが、舌下免疫療法（内服薬）が登場し、根本的な治療が登場しています。（日本では、スギ・ダニが治療可能です）

また、対症療法を行っても症状のコントロールが不十分な重症の方には、手術をする方法もあります。鼻づまり改善のための手術とあわせて、鼻水の分泌を促している後鼻神経を切断し、症状を改善することが可能です。

アレルギー性鼻炎で、市販薬やかかりつけ医での治療で症状が抑えきれず困っていらっしゃる方がいましたら、どのような治療方針が考えられるのか、一度ご相談ください。



症状にお困りの方はご相談ください

耳鼻いんこう科の外来受診について

耳鼻いんこう科外来への受診は、完全紹介制になっています。

まずはお近くの医療機関を受診し、紹介状をご準備の上、当院地域医療連携室を通じてご予約ください。

当耳鼻いんこう科は、専門医を含む医師3人態勢で診療にあたっております。

今回ご紹介した鼻の疾患に限らず、難聴などの耳の疾患、のどや首の炎症やできものなどに対して、専門性の高い良質な医療を提供してまいります。

耳鼻いんこう科外来 診察日

(外来日) 月～金曜日
 (受付時間) 8:00～11:00

★事前にご予約のうえ、
 紹介状をお持ちください。

予約受付：地域医療連携室
 電話 054-623-3111 (代表)



令和6年度
第1回病院シンポジウム

「正しい認知症の理解と予防」

病院経営戦略課

令和6年6月27日（木）に「正しい認知症の理解と予防」をテーマとして焼津市立総合病院シンポジウムを開催しました。コロナ禍を経て5年ぶりの開催となりましたが、当日は310人もの方々にご来場いただきました。

焼津市役所健康づくり課の法月保健師、やきつべの径診療所院長の夏苅医師からは認知症の正しい知識を持つことと早期に予防することの重要性に加え認知症の予防方法などを説明し、当院脳神経内科長の鈴木医師からはアルツハイマー型認知症の新規治療薬レカナマブ（レケンビ®）による治療内容を説明しました。

今回はその概要を紹介いたします。

認知症とは

認知症は記憶の喪失だけでなく、注意の持続や計画実行、視覚と運動の協調が難しくなることも含まれ、アルツハイマー型や血管性認知症など複数の種類があります。

アルツハイマー型認知症では、脳神経細胞の外にアミロイドベータという異常なタンパク質が蓄積し、タウタンパクというこちらも異常なタンパク質が神経細胞の内に蓄積することが確認されています。これら異常なタンパク質の蓄積により神経細胞が損傷し、脳の萎縮が進行し、最終的に認知機能が低下して発症します。

初期には、手の込んだ作業や料理など熟練を要する作業での不便さや軽い物忘れが見られ、進行すると適切な服を選ぶのが難しくなったり、薬の管理が困難になったりします。さらに進行すると、着替えや入浴ができなくなり介助が必要になります。

最重度では、言葉がほとんど出なくなり歩行も困難になります。アミロイドベータの蓄積は年齢とともに進行しますが、脳神経細胞の修復をサポートするグリア細胞の働きが効果的であるかが重要となります。毛細血管が酸素と栄養を運び、不要物を排出する機能がうまく働くことが必要です。

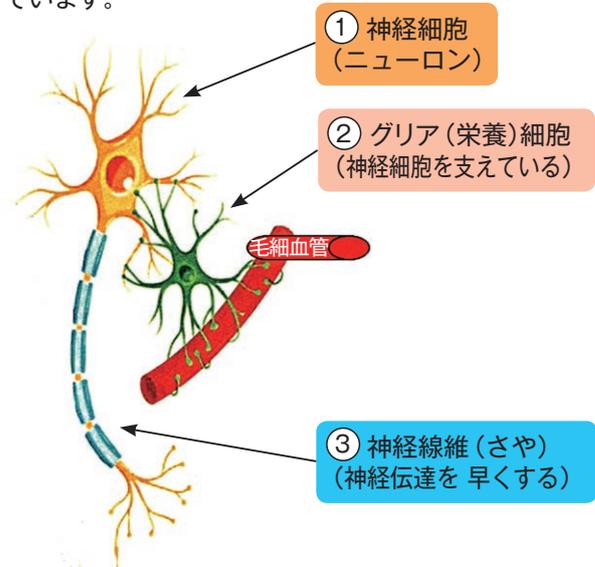
認知症の症状

- | | |
|---------|---|
| 1 学習と記憶 | 記憶がすっぱりと抜けてしまう。記憶の障害 |
| 2 見当識 | 時間、場所等がわからなくなってしまう |
| 3 注意 | 注意が持続できない（同時に二つのことができなくなる等） |
| 4 実行機能 | 計画して実行ができなくなる（料理を作れなくなる等） |
| 5 知覚—運動 | ものを見て描写するなど、視覚と運動の協調ができない |
| 6 言語 | 言葉が出てこない、言葉の意味がわからない |
| 7 社会的認知 | 人の表情などから、その人の気持ちがわからなくて、不適切な行動をする。人との交流ができなくなる。 |

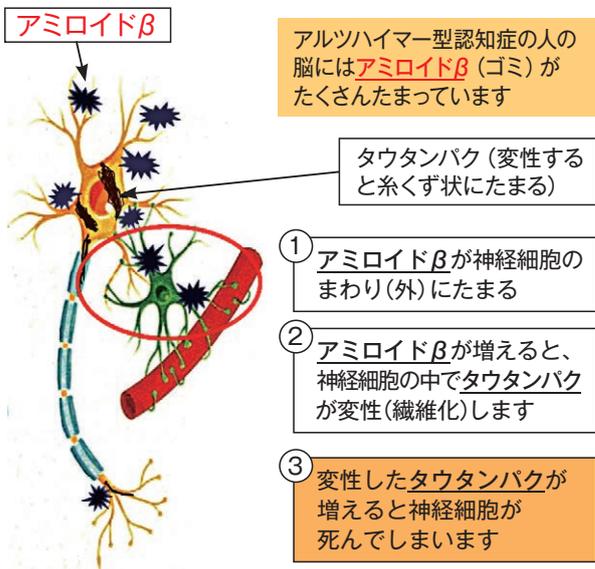
脳神経細胞について

〈通常の脳神経細胞〉

①神経細胞と③神経線維で他の神経細胞に情報を伝えています。



〈アルツハイマー型認知症の方の脳神経細胞〉



HOSPITAL Now!!

焼津市の現状と認知症の予防

焼津市では要介護認定者の中で認知症の割合は他と比較して特に高くはありませんが、糖尿病や高血圧で受診している人の割合は高い状況にあります。(図1) 血管を傷つけるこれらの要因が動脈硬化を引き起こし、認知症のリスクを高めるとされています。認知症は早期の段階で生活習慣を見直し、必要な場合受診することで回復や維持が期待できます。

焼津市の75歳以上の高齢者のうち認知症で受診している割合は12.8%で、そのうち83.5%が要介護認定を受けて介護サービスを利用しています。認知症が進行してから受診するケースも多く、早期受診が少ない可能性も示唆されています。

認知症予防には特定健診の受診、バランスの取れた食事、適度な運動と睡眠、社会参加が重要です。特に人と会って話すことや活動することは脳が刺激され効果的です。そして認知症が疑われる場合には、早めにかかりつけ医や地域包括支援センターに相談することが推奨されます。

令和4年度 要介護認定者 各疾患有病率の比較 (図1)

	焼津市	同規模市	県	国
糖尿病	27.0%	23.6%	24.1%	24.3%
高血圧症	55.0%	52.5%	53.9%	53.3%
脂質異常症	35.3%	31.8%	32.7%	32.6%
心臓病	61.2%	59.3%	60.8%	60.3%
脳疾患	25.3%	22.6%	23.3%	22.6%
がん	10.0%	11.2%	10.4%	11.8%
筋・骨格	54.2%	52.1%	52.7%	53.4%
認知症	23.9%	23.6%	24.4%	24.0%

KDB 帳票_No.1 地域全体像の把握

アルツハイマー型認知症の治療

最近、新薬レカネマブが目立っており、これは発症前の軽度認知障害や発症直後のアルツハイマー型認知症の早期に使うことができ、進行を緩やかにする効果があります。レカネマブはアミロイドベータを標的にして免疫細胞がそれを取り除くように設計されています。臨床試験ではレカネマブの使用により1年半で約5.3ヶ月分の進行抑制が確認されました。

ただし、この薬には副作用が出る場合があります。これはアミロイドが脳から除去される際に脳内の血管からの小さな出血やむくみが生じると考えられており、その多

くは投与後6カ月以内に確認されています。このため、投与開始から半年間は定期的にMRIを撮影し、副作用の有無を確認しなければなりません。

レカネマブを用いた治療は点滴で行い、1回の点滴に約1時間かかります。アレルギー反応の確認のため、点滴後2時間は病院で経過観察を行います。最初の半年間は2週間ごとに点滴を行い、その後は半年ごとにMRI検査を行います。レカネマブの投薬対象となるかどうかは十分な検査と説明をさせていただいたうえで検討することとなります。当院では治療は専門の認知症疾患医療センターで実施され、多職種が関与してサポートします。

現在、アミロイドベータ以外の異常タンパクや神経炎症に対する治療薬の開発も進んでおり、臨床試験が行われています。また、ミトコンドリアの機能を高める薬も開発中であり、これにより異常タンパクの蓄積を防ぐことが期待されています。



重要なこと

地域の理解や支援、つながりが認知症の発症や進行を遅らせる重要な要素であるとされています。これは新薬にも劣らない重要なことであり、地域全体で認知症を支える取り組みが求められています。



看護師は見たっ!!



NICU ってどんなところ？

3B 病棟看護師 石上 千晴

NICU (Neonatal Intensive Care Unit) = 新生児集中治療室は、予定より早く生まれた赤ちゃんや小さく産まれた赤ちゃん、なんらかの治療が必要な赤ちゃんが入院する部屋です。私たち NICU スタッフは、様々な身体機能が未熟な赤ちゃんたちを細かく観察し、丁寧に優しく関わり、お母さんのお腹の中に近づけた環境で成長発達を助けるケアを心がけています。

と、そして赤ちゃんのご家族の絆や触れ合いを大切にしています。ご両親は赤ちゃんに触れることや、赤ちゃんに合わせたお世話をすることができます。私たちが一緒にお世話をしていく中で、不安気に赤ちゃんに触れていたお母さんに笑顔が増えていく様子や赤ちゃんがお母さんに背中を撫でられながらスヤスヤ眠る姿、頑張っってミルクを飲む赤ちゃんをみんなで応援する様子などが見受けられます。NICU には癒やしや笑顔もあり、温かく優しい雰囲気に包まれています。また、保育士が作る季節ごとの飾りも癒やしとなっています。



当院の NICU

NICU の部屋について、お母さんから「機械がたくさんあって、アラームが鳴っていて、赤ちゃんにはチューブがいっぱい付いて、もっと冷たい雰囲気のところだと思っていた」という言葉がきかれたことがありました。たくさんの機械があり、赤ちゃんに触れることもできないような場所と感じられていたのかもしれませんが。

NICU スタッフは、ご家族が赤ちゃんの成長やできるお世話ができたことに喜んだり、病状の心配や体の小ささに戸惑いを感じる日もあるご家族の気持ちに寄り添い、安心して大切な赤ちゃんを預けてもらえる場所になったらと思っています。

NICU では赤ちゃんの命と安全を守るこ



「和風ハンバーグ」



(栄養価 1人分)
熱量 230kcal、蛋白質 16.8g、脂質 14.6g、塩分 1.4g

問合先 栄養科 054-623-3111(代)

材料 4人分	牛ももひき肉	160g	塩	小さじ 1/3
	豚ひき肉	120g	コショウ	少々
	玉ネギ	120g	サラダ油	大さじ 1 と 1/3
	生パン粉	40g	ポン酢	大さじ 1 と 3/4
	牛乳	40g	しめじ	100g
	卵	20g	大根	160g



- ① 玉ネギはみじん切りにし、少量の油で炒め冷ましておく。生パン粉と牛乳を合わせておく。
- ② ボールに牛ももひき肉と豚ひき肉、①と卵、塩、コショウを加え、よく練り4つに丸める。
- ③ しめじは石づきを取り、小房に分けておく。大根はおろして余分な水分を切っておく。
- ④ フライパンに油を入れ、ハンバーグを両面焼き、水(分量外)を1cmの高さまで加え蓋をして、中火で10分程度蒸し焼き、残り2分程前にしめじをフライパンの空いている所に加えて更に加熱し、焼き上げる。
- ⑤ ハンバーグを皿に盛り付けたら、フライパンにしめじ、ポン酢、大根おろしを加えひと煮たちさせ、きのこおろしソースを作りハンバーグにかける。彩りに青みの香味野菜を刻み、のせても良い。

★ソースに大根おろしやきのこ、野菜を加えることでボリューム感ができます。

外来診療日一覽表

2024年10月1日現在

診療科	午前				
	月	火	水	木	金
総合診療内科 (紹介状必要・予約制)	○	○	○	○	○
腎臓内科 (紹介状必要・予約制)	○	○	○	○	○
呼吸器内科 (紹介状必要・予約制)	○	○			○
血液内科 (紹介状必要・予約制)	○	○	○	○	○
消化器内科 (紹介状必要・予約制)	○	○	○	○	○
循環器内科 (院内他科依頼)		○	○	○	○
代謝内分泌内科 (紹介状必要・予約制)	○		○	○	○
脳神経内科 (紹介状必要・予約制)	○	○	○	○	○
精神科 (新患受入休止)	○	○	○	○	○
小児科	○	○	○	○	○
外科	○	○	○	○	○
整形外科 (紹介状必要・予約制)	○	○	○	○	○
形成外科 (紹介状必要・予約制)	○		○		○
脳神経外科	○	○	○	○	○
皮膚科	○	○	○	○	○
泌尿器科	○	○	○		○
透析	○	○	○	○	○
産婦人科 (予約制)	○	○	○	○	○
眼科	○	○		○	○
耳鼻咽喉科 (紹介状必要・予約制)	○	○	○	○	○
放射線科 (予約制)			○		○
歯科口腔外科	○		○		○

- ◆受付時間
 - ・午前 8時00分～11時00分 (再来受診) 8時00分～11時30分
 - ・午後 12時30分～15時00分
- ◆予約受付
 - 054-623-3111(代表) ※受診科をお知らせください。
 - ※午後の診察はすべて予約制です。ご注意ください。
- ◆外来担当医表
 - 外来担当医表については、毎月1日付でホームページを更新していますのでご覧ください。また、病院受付窓口でも毎月1日から配布しています。
 - なお、都合により担当医や担当日が変更になることがあります。
- ◆各種相談 (予約制)
 - ・緩和ケア・がんよろず相談 月～金曜日(休診日を除く)9時00分～16時00分
予約受付 054-623-3111(代表) 内線: 3031 地域医療連携室がんよろず相談担当
 - ・退院後の療養、介護に関する相談 月～金曜日(休診日を除く)9時00分～16時00分
予約受付 054-623-3111(代表) 内線: 2090 患者支援室医療相談担当

○…診療日 検…検査

診療科	午後 (予約制)				
	月	火	水	木	金
総合診療内科 (再診のみ)	○	○		○	○
呼吸器内科 (紹介状必要)	○	○			○
血液内科 (紹介状必要)		○		○	○
消化器内科 (紹介状必要)		○	○		○
循環器内科 (院内他科依頼)	○	○	○	○	○
代謝内分泌内科 (紹介状必要)	○	○		○	
脳神経内科 (紹介状必要)	○	○	○	○	○
精神科 (新患受入休止)	○	○		○	○
小児科	○	○	○	○	○
形成外科 (紹介状必要)	○				
皮膚科	○	○	○	○	○
透析	○	○	○	○	○
耳鼻咽喉科 (紹介状必要)	○		○	○	
歯科口腔外科	○		○		○

特殊外来 完全予約制 △午前 □午後 一部毎週開催していない外来もあります。詳しくはお問い合わせください。

特殊外来(完全予約制)		月	火	水	木	金
腎臓内科	膠原病・リウマチ (紹介状必要)				□	
	多発性のう胞腎 (紹介状必要)				□	
	糖尿病性腎症パス(紹介状必要)	△□		△□		
代謝内分泌内科	フットケア外来 (再診予約制)		△			□
脳神経内科	認知症外来 (紹介状必要)				△	
小児科	心臓				□	
	エコー					□
	神経					□
	すこやか			□		
	療育支援			□		
	川崎病				□	
	乳児検診	4ヶ月児 10ヶ月児		1ヶ月児		
シナジス	□					
外科	スキンケア				△□	
	乳腺	△□				△□
	血管外科					第1,2,4 △
	呼吸器外科			△□		
	心臓外科					第2,4 □
	大腸・肛門				△□	
整形外科	スポーツ整形	□				
形成外科	レーザー	□		□		
脳神経外科	脳卒中		□			
泌尿器科	移植外来	△	△	△		
産婦人科	不妊治療	△	△	△	△	△
	助産師	△□	△□	△□	△□	△□
	妊婦外来	□		□	□	
眼科	網膜・緑内障		△			

希望の職種を
体験・見学



一約90名の医療職を目指す高校生が参加— 高校生オープンホスピタルを開催しました

令和6年8月2日(金)、「高校生オープンホスピタル」を開催しました。このイベントは、高校生が医療現場を見学・体験することで、医療職への関心を高め、将来の医療を担う人材を育成することを目的に毎年実施しているものです。コロナの影響で一時中断していましたが、昨年より再開し、今年も多く的高校生が参加しました。また、併せて「こころざし育成セミナー」「高校生1日ナース体験」も行いました。

今年は、88名の高校生が参加し医師、看護師、薬剤師、管理栄養士、理学療法士、言語聴覚士、作業療法士、視能訓練士、歯科衛生士、放射線技師、臨床検査技師、臨床工学技士といった職種に分かれて体験を行いました。高校生たちは、それぞれのユニフォームに着替え、病院の紹介を受けた後、志望する職種ごとに仕事を体験し、普段は見られない場所を見学しました。座談会では、先輩職員との意見交換を通じて交流を深めました。

今回の体験を通じて、高校生たちに医療職の魅力を伝えることができたことを嬉しく思います。より多くの方が医療の道に関心を持ち、将来、共に働ける仲間が一人でも多く誕生することを期待しています。

病院総務課 山下 和良



「高校生オープンホスピタル」を開催し、看護師希望者29名が参加しました。

白衣に着替えた高校生の一人が「なんだか気持ちが引き締まります」と笑顔を見せてくれ、朝から元気をもらいました。

各部署で、担当看護師による病棟紹介や看護業務の説明を受け、実際に看護の見学をしました。スタッフステーションでは、点滴の準備の様子や心電図モニターの音を聞いたりしました。

また、聴診器を使用し自分の心音を聞き、医療器具にも触れてみました。普段見ることができない病棟内を見学してもらうことで、より看護師の業務を身近に感じてもらうことができたと思います。

職場体験後の座談会では、進路相談や看護業務についての質問など様々なことが話題になり、和やかな場となりました。今回のオープンホスピタルを通して、医療従事者への理解が深まり一緒に働く仲間が増えてくれることを願っています。

3B病棟看護師長 海野 弥生