

東京病院ニュース

第84号



発行元 独立行政法人 国立病院機構 東京病院
〒204-8585 東京都清瀬市竹丘3-1-1
TEL 042 (491) 2111 FAX 042 (494) 2168
ホームページ <http://www.hosp.go.jp/~tokyo/>

今こそ、新型コロナウイルス感染症を収束させるタイミングです。

国立病院機構東京病院院長 當間 重人

2021年6月現在、新型コロナウイルス感染症の収束（願わくば終息）は叶わず、5回目の波が押し寄せようとしています。緊急事態宣言による効果は一定程度認められますが、解除のたびにリバウンドを繰り返しているのが現状です。それでは今後も同様のことが繰り返されるだけなのでしょうか？「宣言」や「措置」が繰り返し発令されるのでしょうか？ そうならないことを期待しますし、それは可能なことです。では、そのための方策とは何でしょうか？

東京病院ニュース第78号（2020年4月号）の巻頭言でも言及しましたように、ヒトの持つ免疫力というのは実に頼りになる機能です。新型コロナウイルスに感染した場合、必ずしも重症化しないで済む場合が多いのはこの機能のおかげです。そして、この免疫力をさらに格段に増強するために作成されたのがワクチンであり、ワクチン接種の効果が証明されています。このことは、可能なところまでワクチン接種率を増加させることが重要であるということを示しています。他方、変異株問題が取りざたされています。感染力（特に若年者への感染力）・現行ワクチンの効果、などです。

変異株が厄介な特性を持っていたとしても、この感染症を収束させるために我々ができること、やるべきことはこれまでと同じです。うつらない・うつさないための対策が最も重要なのです。くどいようですが、今一度示します。

○マスクの着用 ○手洗い、手指消毒の励行 ○密閉、密集、密接を避ける

現時点においては、ワクチン接種が終了した方についても同じことが求められていることをご承知おきください。感染者数が増えれば増えるほど、新たな変異株の出現確率も増えますので、それを極力減らすためにも重要な対策となります。

ワクチン接種が進む今こそ、「うつらない・うつさない」行動が感染収束を実現させ、新たな変異株の出現を阻止する機会なのです。

東京病院は、患者さんにとってより快適で充実した医療を受けることができる病院づくり、また職員全員にとって気持ちよく楽しく働ける職場環境づくりのため、無限の発展に努めて参ります。

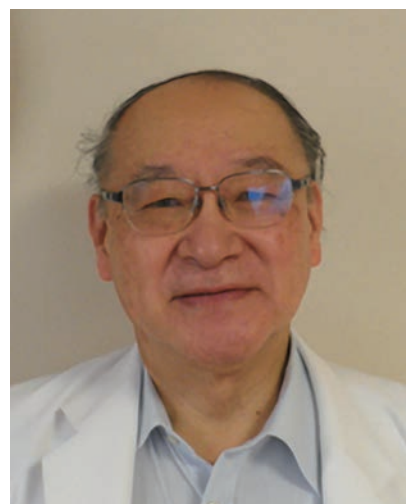


2021年（令和3年）7月

連携医の方を紹介します

村山クリニック

村山 正昭 先生



【診療科目】 内科・循環器内科・糖尿病内科・
呼吸器外来・整形外科

【ご挨拶】

当院は東上線志木駅近く、朝霞市朝志ヶ丘1丁目にあります。当院は昭和2年文京区に祖父村山三十五郎により村山病院として開設され、昭和23年より当地に移転致しました。平成18年に病院から循環器・糖尿病内科のクリニックに組織を変更し、火曜に呼吸器内科、水・土曜に整形外科外来を開設しています。近隣の病院・専門診療施設と病診・診診連携を構築し、患者さん方により早く、より良質な医療を提供出来るよう努めております。

診療科	月	火	水	木	金	土	日・祝
内科・ 循環器内科	●	●	●	/	●	●	/
	■	/	■	/	■	▲	/
内科・ 糖尿病内科	●	/	●	/	●	●	/
	■	/	■	/	■	▲	/
内科・ 呼吸器外来	/	●	/	/	/	/	/
	/	◆	/	/	/	/	/
整形外科	/	/	●	/	/	●	/
	/	/	◆	/	/	/	/

●…9:00～11:30 ■…13:30～17:30 ◆…13:30～16:45 ▲…13:00～14:30

【休診日】 木曜・日曜・祝日



所在地	〒351-0035 埼玉県朝霞市朝志ヶ丘1-7-7
電話番号	048-471-1636
ホームページ	http://murayama-clinic-rk.com/
アクセス	東武東上線・地下鉄有楽町線・副都心線「志木駅」東口下車、徒歩5分

「新型コロナウイルス感染症～ワクチンによる副反応と認定するには、幅広い調査と冷静な検討が必要～」

感染症科部長 永井 英明

新型コロナウイルス感染症に対するワクチンの接種が進んでいます。65歳以上の高齢者では、1回目接種が75%を、2回目接種が45%を越えました。最近、再び新規陽性者数が増加していますが、20歳代～40歳代の若い年齢層が多く、高齢者は減少しています。ワクチンの効果が出ていると思われます。今後は、患者の多い若年層でワクチン接種が進むことが期待されています。高齢者の多くは早くワクチンを接種して安心したいという気持が強く、ワクチン接種に積極的です。しかし、若年者は「軽症で済むので、副反応が起こるようなワクチンは打ちたくない」と考える人が多いと聞いています。若年者といえども決して軽く済む人ばかりでなく、後遺症も結構つらいことがわかってきました。後遺症について知っていただく必要があります。また、若年者にワクチン接種を勧めるためには、自分だけでなくあなたの両親を守りましょう、あなたの大事な人を守りましょうというように身近な人を守るために接種するという考え方の浸透が必要です。

ワクチンの副反応に関しては、メディアの一部はあいかわらずセンセーショナルな報道をしています。コロナのワクチンで100人以上が死亡したというように受け取られる書き方が見られました。確かにワクチン接種後に亡くなった方がいるのは事実です。しかし、ワクチンが原因とは結論づけられる前に、上記のように報道してしまっています。日本ではワクチン接種後に起こった望ましくない出来事は、因果関係が明確でなくても「副反応疑い」という言葉で報告しています。そこに誤解を生む要素があります。

米国ではワクチン接種後に起きた有害事象を報告するシステムがいくつかあります。その中で代表的な報告システムはVAERSと呼ばれるもので、因果関係が有る無しにかかわらず、あらゆる有害事象をだれでもネット、ファックス、郵便などで報告できます。その集計データもネット上で見ることができます。その目的は(1)新たな通常発生しないまれな副反応をみつける、(2)すでにわかっている副反応の増加を監視する、(3)特定の副反応を引き起こす患者の持つ危険因子を明らかにする、(4)新規承認されたワクチンの安全性を評価するなどです。報告されたデータの中から本物の副反応を見つけることとなります。その方法は、ワクチンを接種していない人達に起こる自然発生率とワクチンを接種した人達に起こる発生率を比較することで行われます。ほとんど同等であれば副反応ではないという考え方です。もし、この検討で副反応と決定された場合、次に行う事は、副反応のリスクとワクチンの効果によるベネフィット（個人または集団の幸福につながる利益）を天秤にかけます。ベネフィットがリスクよりも大きくて、リスクが受け入れられる範囲のものであれば、ワクチンの推奨は変えないということになります。この作業を短期間に行って、結果を国民に報告します。米国ではこの一連の作業を行うシステムができあがっています。日本も今回のコロナ禍を契機に同様のシステムを早急に創設していただきたいものです。

シリーズ診断と治療 ▶ 気胸

呼吸器外科医長 深見 武史

芸能人やスポーツ選手でもたまに報道される気胸に関して、今回はお話したいと思います。気胸とは、一言で言えば肺に穴が開いて肺が縮む病気です。昔からよく言われている気胸になりやすい人の特徴は「身長の高い」、「痩せた」、「若い」、「男性」ですが、実際にはこれらの特徴を備えた人ばかりが発症するというわけではありません。気胸には原因がはっきりしない（実は肺嚢胞：ブラが原因の）自然気胸と、何かしらの原因（肺気腫や肺癌、月経に伴うものなど）がはっきりしている続発性気胸に大別されます。先程の特徴を備えた人が多いのが自然気胸で、高齢者や女性は続発性気胸の可能性も大いにあります。

症状として典型的なのは一時的な胸痛の後、徐々に呼吸困難感が出現してきます。胸の中で肺が揺れるのを感じる人もいます。胸痛がなく、咳がでて、呼吸困難感を訴える方も多いです。胸痛の原因は肺を包んでいる胸膜が破ける刺激で、痛みは少しずつ軽快しますが、空気が漏れ続ければ、肺が縮み（虚脱）し、胸腔内（胸の中で肺の外側）に空気が貯まってきます。ヒトは通常1分間に15回前後の呼吸をしています。1回の呼吸で1mlでも空気が漏れたら1分間で15ml、1時間で900mlの空気が胸の中に貯まります。これが肺自体を押し潰し、さらには漏れた肺の反対側へ心臓を押すと心臓が正常に血液を循環させることが出来なくなる、緊張性気胸と呼ばれる状態になります。こうなると緊急処置が必要になります。でもご安心ください。肺が縮むと漏れていた穴も一緒に縮むことも多く、空気漏れは一旦止まることも多いです。そうは言っても、呼吸困難感が持続する場合はその日のうちに受診をお勧めします。

診断は胸部レントゲンで比較的容易に診断できます。肺の縮みのごくわずかな場合は胸部CTが必要なこともあります。治療には2つのことを考えます。空気漏れを止めることと、再発しないようにすることです。空気漏れが持続している場合は肺がどんどん縮んでいくので、漏れた空気を体外に排出する必要があります。これがいわゆる脱気というもので、胸腔ドレーンというビニールの管を肋骨の間から局所麻酔下に胸腔内に挿入します。空気漏れが止まって、肺が元の状態に膨らめば胸腔ドレーンを抜去して気胸としては治ったことになります。受診したときにすでに肺からの空気漏れが止まっていて、肺の虚脱が軽度ならば、安静にしていれば数日から数週間で治ることもあります。

胸腔ドレーンを挿入した方がいいが、空気漏れが止まらない、もしくは気胸を2回以上繰り返す場合には原因となっている肺嚢胞（ブラ）を切除する必要があります。これは全身麻酔で、胸腔鏡を用いた低侵襲手術で行います。元気な若い人なら3泊4日の入院で治療できます。

気胸が起こりやすい時期は不思議なことに季節の変わり目や、学生さんでは定期試験や受験シーズン、就職活動中などに多く、ストレスや気圧の変化などが関係しているといった説もあります。ストレスがかかっている時になんとなく胸が痛くなって、呼吸が苦しく感じることはありませんか？ そんな時に一度、胸部レントゲンを撮ってみると気胸が判明するかもしれませんよ。

結核について (29)

呼吸器内科医長 山根 章

前回も、結核の発病予防（＝潜在性結核感染症治療）についてお話ししました。

要約すると、

- ① 結核発病予防のためにリファンピシン (RFP) を単独で用いる場合に懸念される耐性菌出現を解決する手段として、複数薬剤を使用することが考えられる。
 - ② 2010年代以降、結核発病予防の標準法の一つとして、RFPとイソニアジド (INH) の2剤を内服する方法が欧米諸国やWHOによって選択されてきている。
 - ③ 我が国でもRFPとINHの併用法を潜在性結核感染症の標準治療の中を含めるように学会から提言されているが、未だに公費負担の対象になっていない。認可が待たれる。
- ということでした。今回も引き続いて潜在性結核感染症治療について考えてみたいと思います。

RFPとINHの併用療法の外に、外国ではINHとリファペンチン (RPT)の併用療法も行われています。RPTはRFPと同系統の薬ですが、体の中での分解が遅いため、作用時間が長いという特徴があります。この性質を利用して、内服は週1回だけにして、3ヶ月続けることにしています（計12回の内服です）。従来のINH単剤内服と同程度の効果と安全性があるとされています。しかし、RPTは日本では認可されていないため、現時点では使用できません。また、この治療が日本人でも同等の効果や安全性があるかどうかは臨床試験が行われていないため不明です。

さて、この連載の第24回までは潜在性結核感染症治療の進め方をお話ししていましたが、第25回からは標準治療の薬剤であるINHに対する副作用のことをご説明しました。それに関連して、INHを中止せざるを得なくなったらどうするのかという疑問から、RFP単剤内服の可否について考えてみました。そして、標準治療としてのRFP、INH併用療法にも触れました。

ここで、また話を戻して、潜在性結核感染症治療の経過をお話しします。

一旦、治療を始めたら副作用が出ない限り規定量の薬剤を飲み続けなければならないのは、潜在性結核感染症治療においても活動性結核治療と同様です。そのため、保健所は潜在性結核感染症治療に対して治療継続のための支援を行うことになっています。

潜在性結核感染症治療開始時に医療機関は保健所に結核発生届と治療公費負担申請書を提出します。保健所はこれを受けて、服薬支援計画書というものを作成し、医療機関と連携して、治療完了を目指し服薬継続のための支援を行います。

具体的には、保健所は本人がきちんと薬を飲んだかどうかを確認しなければなりません。毎日確認できれば申し分ないのですが、人員の関係もあり難しいと思われれます。定期的に電話や電子メールなどで確認することが多いでしょう。

このように、保健所などから支援を受けながら、潜在性結核感染症の治療を行うのですが、長い内服期間（現在の標準治療のINHなら6～9ヶ月）を乗り切れば、無事治療終了ということになります。潜在性結核感染症治療を開始した人のうち、治療を完了した割合は8割程度と推定されています。

従来、治療終了後は発病がないことを確認するために2年間経過観察していましたが、現在は発病リスクが高くない人は経過観察が不要であると考えられています。

このあたりの詳細については次回お話しします。

季節レシピご紹介 ☆ かぼちゃ ☆

栄養管理室

かぼちゃの旬と種類

かぼちゃというとハロウィーンや冬至の時によく食べられている印象ですが、国産のかぼちゃの収穫は主に夏が盛んで夏野菜のひとつとされます。かぼちゃは貯蔵することによって甘味も増加もするため、秋まで美味しい国産のかぼちゃを味わうことができますが、近年では輸入のかぼちゃも多く、一年を通じて店頭に並んでおります。

かぼちゃの種類は、大きく日本かぼちゃと西洋かぼちゃに分けられ、表のように分類できます。料理や好みによって使い分けをするとよいでしょう。

	日本かぼちゃ	西洋かぼちゃ
主な産地	北海道、鹿児島、茨城など	ニュージーランドやメキシコなど
主な流通時期	夏から秋	冬から春
食感	ねっとり（水分が多い）	ホクホク（粉質）
甘味	少なめ	多い

かぼちゃの栄養

かぼちゃに多い栄養素は炭水化物とビタミン、食物繊維などです。特にビタミンはβ-カロテンを多く含む緑黄色野菜で、その他に抗酸化作用をもつビタミンCやEも含まれています。

一般的には緑黄色野菜として分類されますが、炭水化物が多い性質から糖尿病の食事療法においては炭水化物を多く含む野菜としてご飯やパン麺などと同じ「表1」のグループに分類されます。

また、食物繊維は多めですが、調理によって果肉はやわらかく仕上がるため、きざみ食やミキサー食にも使いやすい食材です。しかし、果皮の部分は硬く加熱しても果肉とは物性が異なるため、やわらかい食事が必要な方や形態調整を必要とされる方は皮を除いて調理されることをお奨めします。

ミネラルの中でカリウムという栄養素も含まれています。食事療法でカリウムの制限が必要な方は大量摂取を避け、適量を管理栄養士などからアドバイス受けるとよいでしょう。

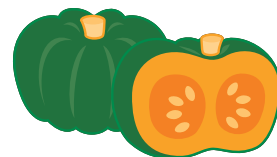
病院食で人気のレシピ かぼちゃサラダ（レーズン入り）

材料（1人分）

- ・かぼちゃ（皮むき）80g
- ・レーズン 5g
- ・マヨネーズ 10g
- ・味噌 1g

作り方

- ① 加熱してやわらかくしたかぼちゃをマッシュ状にして冷やす
- ② レーズンを加える
- ③ マヨネーズと味噌を入れて混ぜて出来上がり



お好みに、きゅうりなどの野菜を混ぜてもおいしく食べられます。

ポイントは味噌が入るところ。マヨネーズ、かぼちゃ、レーズンそれぞれと相性がよいです。

●表示した食品や料理を摂取することにより疾病が治癒したり、より健康が増進したりするものではありません。

●現在、食事療法を実行中の方で摂取の目安が不明な方は管理栄養士などにご相談ください。



独立行政法人 国立病院機構東京病院

出前講座のご案内

東京病院では、地域の方々との交流、健康づくりのお手伝いの一助として、当院職員による「出前講座」をご用意いたしました。皆様の地域に出向いて、専門的な内容を分かりやすくお話をいたします。また、地域の皆様との交流を通じ、当院への理解を深めていただけるような講座になっております。まずはお気軽にお電話ください。

番号	講座名	講師
1	たばこの害について	副院長 松井弘稔
2	PM2.5はどれほど危険か	副院長 松井弘稔
3	いびきを放置するのは危険？～睡眠時無呼吸の話～	副院長 松井弘稔
4	増えている非結核性抗酸菌症	感染症科部長 永井英明
5	結核は過去の病気ではありません！	感染症科部長 永井英明
6	大人のワクチンについて	感染症科部長 永井英明
7	こんな時は脳神経内科を受診してください（脳神経内科が診療する疾患について）	脳神経内科医長 小宮正
8	脳卒中になったら、ならないために…	脳神経内科医長 小宮正
9	認知症の予防と治療について	脳神経内科医長 小宮正
10	パーキンソン病の治療の進歩	脳神経内科医長 小宮正
11	「お茶でむせる」は要注意！～飲みこみの障害とその対策について	リハビリテーション科医長 伊藤郁乃
12	感染症から身を守ろう！～今日からできる正しい手洗い～	感染管理認定看護師 松本優子
13	抗がん剤と副作用	がん薬物療法認定薬剤師 植木大介
14	ジェネリック医薬品（後発医薬品）とは	副薬剤部長 齋藤敏樹
15	早期からの緩和ケアについて	緩和ケア内科医長 池田みき
16	もしパナゲーム(もしものときの話し合い)～命の危険が迫っている時、あなたは何を大切に生きていますか？	緩和ケア認定看護師 村山朋美

○開催日時・場所

開催日時は、原則平日の午前9時から午後5時の間で、1時間程度といたします。
会場のご用意は、主催団体側にてお願いいたします。

○申し込みができる団体

町内会、自治会、老人会、市民サークルなどの地域団体、企業、学校などで、当日概ね20人以上の参加が見込まれる団体です。

○申込方法（☎042-491-2111）

希望日の概ね2週間前までに、東京病院経営企画室までお電話で希望日時と講座名をお伝えください。日程調整を行い、当院担当者よりご連絡を差し上げます。

○その他

講演料は無料となりますが、講師の開催場所への移動に関する交通費等は、主催団体側にてお願いしております。

○お問い合わせ 東京病院経営企画室 TEL042-491-2111



独立行政法人 国立病院機構 東京病院

外来診療担当医師表

(令和3年 7月 1日 現在)

〒204-8585 東京都清瀬市竹丘3-1-1 TEL 042-491-2111(代) FAX 042-494-2168

<予約センター> TEL 042-491-2181 ※平日の8時30分～15時00分

<地域医療連携室> TEL 042-491-2934/FAX 042-491-2125 ※平日の8時30分～15時30分(医療機関からの問い合わせを除く)

【受付時間】 初診 : 8時30分～14時00分
再診(予約外) : 8時00分～11時00分

★は、予約患者様のみの診療です。

診療科名	月	火		水		木		金		備考			
		午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後				
呼吸器センター 呼吸器内科	初診	当番医	当番医	当番医	当番医	当番医	当番医	当番医	当番医	当番医			
	再診	★武田	★川島(正)	★佐々木	★扇谷	★榎本	★渡辺	★田村	★山根	松井		★中村	
		佐藤(亮)	★渡辺	島田(昌)	★日下	永井(英)	★扇谷	山根	★小田島	田村			
		★渡辺	★田村	★扇谷	★榎本	★守尾	★守尾	鈴木(純子)	★鈴木(純子)	★成木			
		松井	★鈴木(純子)	★大島	★佐藤(亮)	★成木	★井上(恵)	日下	★川島(正)	★中村			
		★中野	★武田	小田島	★島田(昌)		★赤川	★川島(正)	★武田	大島			
		井上(恵)	★中野		★池田		★益田	★島田	★榎本				
	鈴木(純子)	★扇谷		★小田島			伊藤	★渡辺					
								★佐々木					
								伊藤					
	間質性肺炎					★赤川							
	非結核性抗酸菌症					★佐々木							
	結核・非結核性抗酸菌症・肺真菌症 セカンドオピニオン				★佐々木								
	いびき・COPD	当番医		当番医		★松井	★松井	当番医		当番医			
	咯血				★川島※2							喀血外来は ※1 第2週・第4週の診療	
肺がんセカンドオピニオン				★武田※1						※2 第1週・第3週・第5週の診療			
感染症								★田村					
禁煙				★松井				★永井(英)					
肺高血圧		★日下											
抗酸菌症										★山根			
慢性呼吸器疾患 管理外来	★認定看護師	★認定看護師											
呼吸器外科	初診	当番医	当番医	当番医	当番医				当番医	当番医			
	再診	飯田		井上(雄)						深見			
喘息・アレルギー・リウマチセンター アレルギー科(喘息)	初診	当番医	当番医	当番医	当番医	当番医	当番医	当番医	当番医	当番医			
	再診	田下	田下	田下	★田下	田下		鈴木	★田下	★大田			
		鈴木				小林	★小林						
	リウマチ科	初診				當間	當間	古川	古川				
		再診				當間	當間	古川	古川				
眼科	初診	当番医	当番医	当番医	当番医	当番医	当番医	当番医	当番医	当番医	眼科の初診は、 月・水・木・金は、14:00まで受付 火は、11:00まで受付 土は、第2、4週のみ診療		
	再診	上甲		上甲		上甲		上甲		中山			
耳鼻咽喉科	初診			★田中	★田中			★栗岡					
	再診			★田中	★田中			★栗岡					
消化器センター 消化器内科	初診	当番医	当番医	当番医	当番医	当番医	当番医	当番医	当番医	当番医	消化器内科の初診は、 月・金は、12:00まで受付 ※1 第2週・第4週のみ診療 ※2 第1週・第3週・第5週のみ診療		
	再診	★上司	★上司	★佐藤		★鈴木		★上司※1	★時田※1	佐藤			
		喜多	★鈴木							★喜多			
	消化器外科	初診			当番医	当番医			当番医	当番医		当番医	
再診					北條		中田		中田	元吉			
総合診療センター 総合内科	初診	当番医	当番医	当番医	当番医	当番医	当番医	当番医	当番医	当番医	神経内科の初診は、 月・水・木・金は、14:00まで受付 火は、11:00まで受付 ※1 第1週・第3週のみ診療 ※2 第2週・第4週・第5週のみ診療		
	再診	椎名		小宮		小宮		★栗崎※1	★栗崎※1	中村(美)			
		石津		中村(美)		椎名		石津		小宮			
	ものわずれ 高次脳機能障害						★小宮		★栗崎※1	★栗崎※1			
								★栗崎※1	★栗崎※1				
	整形外科	初診			堀		三宅	三宅				堀	整形外科の初診は、 火・金は、11:00まで受付 水は、14:00まで受付
		再診	★堀		堀		★堀					小俣	
	リハビリテーション科	初診	当番医	当番医	当番医	当番医	当番医	当番医	当番医	当番医		当番医	※第1週・第3週のみ診療
		再診	★当番医	★当番医				★濱田※				★佐藤(広)	
	泌尿器科	初診	瀬口		山中		瀬口					山中	泌尿器科の初診は、11:00まで受付 ※第1週・第3週・第5週のみ診療
再診		瀬口	★山中※	山中		瀬口				山中			
緩和ケア内科				池田				三上	三上	永井(英)	池田		
歯科	初診	高島		高島		高島		高島		高島	歯科の初診は、 月・火・水・金は、14:00まで受付 木は、12:00まで受付		
	再診	高島		高島	★高島	高島	★高島	高島	★高島	高島			
放射線科	初診		★張					★張		★多湖	三上		
	再診	★張	★張	★三上	★三上	★張	★張	★三上	★三上	★三上	★三上		