

# 東京病院ニュース

## 第95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/>

### 巻頭言

国立病院機構東京病院院長 松井 弘稔

新型コロナウイルスの蔓延に伴い中止になっていたイベントが、今年になっていろいろ再開されています。花火大会なども各地で行われ、にぎやかさが戻っているようです。当院でも、4年ぶりの地域医療連携交流会を7月26日に開催しました。当日は猛暑の中、100人近い医療関係者にご出席いただき、ありがとうございます。過去の交流会と異なる点は、歓談の時に食事はせず、

マスクをしたままの交流としました。5月8日の5類への移行後も、新型コロナウイルスの感染者数はゆっくり増加している状況でしたので、感染対策として、会話の時はマスク着用のルールとしました。当日は

- 田村厚久副院長「肺がんが疑われたら～東京病院の診療チャート～」
- 消化器外科中田博医長「当院での直腸癌（Rb）の治療戦略」
- 松井弘稔院長「東京病院はどこに向かっているのか」の三題の講演を行いました。

最近はがん診療が大きな変化を遂げていて、その最新情報を、肺がんと、直腸がんの分野で情報提供してもらいました。

私からは東京病院はどこに向かっているのかというタイトルで、「呼吸器診療」「救急を含めた地域医療」「公的病院の役割」の3つの柱に重点を置くということと、病院の基本理念を変更したことについて話しました。病院の基本理念は従来、「医療を受ける人の立場に立って人権を尊重し、安全で質の高い医療を提供します」でしたが、この理念自体は尊重しながらも、今年5月からは、わかりやすい言葉で、「患者さんと 地域と ともに歩む。職員と ともに進む」としました。東京病院は、これからも「患者さん」「地域」「職員」を大事にしながら、ともに歩むことを続けます。この東京病院ニュースを読んでいたいただいた方々もぜひ、東京病院とともに歩んでいただければと思います。

秋は夜が長くなって月や星空を見るのに適した時期です。今年の中秋の名月は9月29日です。ご存じかもしれませんが、月はいつも同じ面を地球に向けているので、いつの満月でも同じ模様をしています。この写真は2年ほど前に撮った満月の写真です。9月29日、晴れていれば同じ模様の月が出ています。



## 国立病院機構東京病院 地域医療連携室 たより

地域医療連携部長 佐々木結花

国立病院機構東京病院地域医療連携室は、医療機関の方々と病院を結ぶ架け橋の役割を担っており、主として病院が在る北多摩地域を中心とした近隣の先生方のご要望に応えることができますよう努めております。COVID-19 パンデミック時には、病床やマンパワーを政策医療であるCOVID-19 診療に向けるため、様々なご心配をおかけしましたが、6 月以降、患者様の受け入れに関しましてなるべく早く受け入れることができますよう、準備しております。

当院の新患患者さんの受け入れにつきまして、あまり知られていないことをお知らせ申し上げます。当院では新患の患者さんに予約でお受けする場合、通常は各科の「当番」外来にてお受けいたしますが、担当医は日程によって異なります。先生方から、「\*\*科\*\*先生の受診」というご希望がございましたら、地域医療連携室で調整を行い、ご希望の医師の診療予約を取ることが可能です。その医師が、検査や手術などに入る場合は診療ができませんので、以下の「医師指定をする場合」をご覧ください。

患者さんのご病状から先生方の御施設での診療を当院からお願いしなくてはならない場合も多くあります。地域医療連携室を今後とも宜しくお願い申し上げます。

### 医師指定をする場合

- ① 医療機関様が予約を取られる場合
  - i 地域医療連携室に受診したい科、医師名をお伝えてください。
  - ii 地域医療連携室が該当医師に確認し、予約設定。
  - iii 地域医療機関様に、折り返し、予約時間、医師名を連絡いたします。
- ② 患者様が予約を取られる場合（紹介状がある場合）
  - i 地域医療連携室に、受診したい医師名を伝えてください。
  - ii 地域医療連携室が該当医師に確認し、予約設定。
  - iii 患者様に、折り返し、予約時間、医師名を連絡いたします。

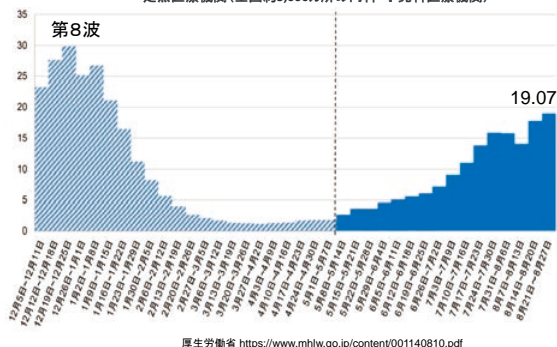
\*紹介状がない方の場合は、医師の指定はできません。

# 忘れさられた？新型コロナウイルス感染症

国立病院機構東京病院 感染症科部長 永井 英明

新型コロナウイルス感染症（以下コロナ）の患者数は2類感染症相当から5類感染症となっただけで、お盆の時期を除いて増加し続けています（図1）。定点医療機関当たりの患者数は既に第8波の7割近くまでできました。個人的には第9波と思っています。患者数が増えている理由は7月号でも記載しましたが、感染対策がおろそかになっているからです。実はこの患者数は実態よりも少ないと考えています。なぜかという、軽い症状の人がコロナの検査を受けていないからです。2類感染症相当のときは、少しでも症状があれば自分で検査したり、受診してコロナの検査を受けていましたが、最近では検査しない、受診しない人が増えているという話が聞こえてきます。軽い症状の人でも他の人には移します。重症化リスクの高い人に移っては困りますので、症状が少しでもあれば対策をとってほしいものです。

図1. 定点当たりコロナ患者報告数(全国)推移  
定点医療機関(全国約5,000カ所の内科・小児科医療機関)

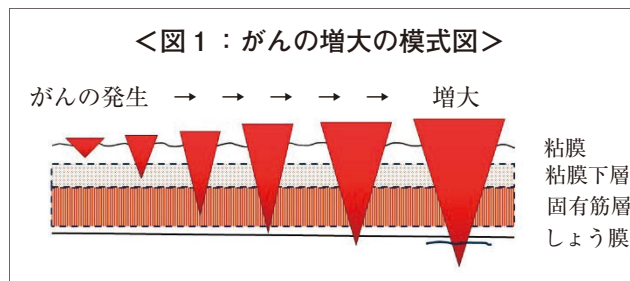


## シリーズ診断と治療 ▶ 胃癌・大腸癌の診断と治療

消化器センター・消化器外科医長 中山 洋

## (1) 癌の発生と進行のしくみ

胃や大腸の壁は図1のように層構造になっています。一番内側にある粘膜から癌が発生し（図の左側）、徐々に広がって、壁の深いところに入り込んでいきます。より深くへ広がると、リンパ節や他臓器（肝臓・肺・骨・腹膜など）に転移するなど、次第に治りにくくなっていきます。がんが出来た場所や大きさによって症状は異なり、無症状の場合もあれば、貧血や腹痛・吐き気を起こすこともあります。大腸癌によって腸がつまってしまうと、腸に穴があいて腹膜炎を起こし、ひどい痛みを起こすとともに生命に関わることもあります。



## (2) 粘膜内癌なら内視鏡の治療ですみます

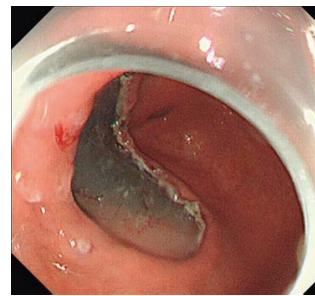
転移がほぼ起きないレベルの深さや大きさの癌なら、内視鏡で病変を除去するだけで治せます。図2は胃癌の内視鏡治療（ESD）です。病変をきれいに切除できています。癌が出来ても深くに広がる前に取れば、おなかを切る手術をしなくてすむのです。

## &lt;図2&gt;

胃癌の内視鏡治療前後。  
左図の赤マークが癌の部分  
（消化器内科喜多先生  
提供）。



▲ 治療前



治療直後

## (3) 粘膜下層以上に入り込んでいるなら手術を。

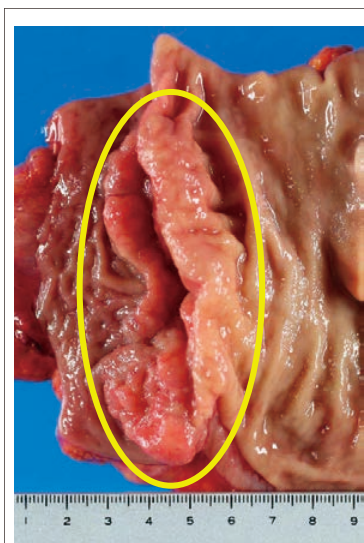
明らかに粘膜下層以上に入り込んでいる癌の場合、胃や大腸の組織を周囲のリンパ節も含めて切除するのが標準治療となります。腹腔鏡等を使用して手術することもあります。出血や通過障害などの症状をよくするための手術もあります。進行度によっては、治る可能性を高めるための抗癌剤治療を手術後に行うこともあります。

## (4) ステージⅣでも抗癌剤治療で長期生存する方もあります

ステージⅣは遠隔転移があり、手術のみでは完治が期待しにくい状態です。図3は胃癌で、目に見えるような転移はありませんでしたが、癌細胞がおなかの中から検出され、ステージⅣでした。この場合、手術のみでは5年生存率は0%と言われていたのですが、抗がん剤治療を行うことで、5年生存率が2割程度まで上がると言われています\*1)。ちなみにこの方は1年間抗癌剤治療を行い、手術後5年以上無再発で経過しています。

## (5) とにかく早期発見・早期治療

手術はいやだな、抗癌剤もいやだな、というのは誰しも同じです。でも、できてしまったがんを放置しておく、のちにとんでもない症状を起こすことがあります。より早く見つけることで、より体の負担が少ない治療をすることができます。胃なら内視鏡が、大腸なら便潜血検査、引っかかったら内視鏡を受けるのがお勧めです。便潜血検査で引っかかっても、内視鏡検査を受けない方が意外と多いという新聞記事を目にしたことがあります。「あの時検査していれば…」と後悔しないためにも、勇気を出して検査を受けてみて下さい。



&lt;図3：胃の出口に出来た進行胃癌&gt;

\*1) Yamaguchi, Ann.Surg.Oncol. 2020; 27

## 結核について（40）

呼吸器内科医長 山根 章

様々な形の結核を紹介しています。今回は結核性胸膜炎についてお話ししました。

前回の話を要約すると、

- ① 結核性胸膜炎では、胸水中のアデノシン脱アミノ酵素（ADA）濃度が上昇することが多い。そのため、胸水検査で結核菌の存在が証明されないときに、胸水のADA濃度が高いことを結核性胸膜炎の診断根拠とすることが一般臨床ではしばしば見られる。
- ② このような診断法は治療を進める上で有用であるが、結核菌が証明されていないので確定診断とはいえない。
- ③ 胸水検査で結核菌が証明されない場合に、胸腔鏡下胸膜生検法で高率に結核菌を証明することができる。
- ④ 結核性胸膜炎の治療法は肺結核と同様な抗結核薬を用いた薬物治療である。ということでした。今回は他の肺外結核のお話をいたします。

肺結核以外の結核（肺外結核）で、一番多いのはこれまでお話をしていた結核性胸膜炎です。その次に多いのはリンパ節の結核、次いで粟粒結核という順番になります。多い順にお話をしても良いのですが、今回は骨と関節の結核のお話をいたします。

骨・関節に結核が起こることがあります。これを骨関節結核と呼んでいます。股関節、膝、踵、足、肩、肘、手首、指、肋骨など全身の様々な部位で見られます。

どのようにして骨・関節が結核菌に侵されるかということ、多くは結核菌が血流を通して骨に達するという経路によっています。このような感染様式を血行性感染と呼びます。この後、粟粒結核のお話をするとときに触れますが、結核感染後の色々な時期に結核菌は血流を通して体の様々な部位に広がることがあります。その後すぐに目に見える大きな病巣をつくることもあれば、目に見えないくらい小さな病変のみで収まることもあります。一旦収まった小病変も後年再燃することがあるのは以前説明した肺結核の経過と同様です。

これに加えて隣接した臓器に発生した結核が直接骨に侵入するという経路等、他の感染経路もあります。

菌が血流を流れて行く時には、血が多く流れている場所に定着しやすいと考えられます。従って、血流が豊富な脊椎骨（背骨）や手足の長い骨（長管骨といいます）が多く侵されます。手足の長い骨には大腿骨、脛骨（すねの骨）、上腕骨、橈骨・尺骨（前腕の骨）などが含まれます。そして、骨にできた結核病巣は隣接した関節へと進展していきます。侵される頻度が高い関節は股関節、膝、足関節、肩、肘、手首等です。

骨関節結核で一番頻度が高いのは、脊椎に起こるものです。血流を流れて脊椎骨に感染してできた結核病巣は椎間板へと進展していきます。脊椎の結核には「脊椎カリエス」という呼び名があり、よく知られています。症状としては、背部痛がおこり、病状がすすむとしびれや麻痺も出てきて、ひどくなると動けなくなります。結核が蔓延していた頃には、脊椎カリエスを発症した人が多く、この病に苦しんだ著名人も少なくありませんでした。その代表としては正岡子規の名が思い出されます。

今回はここまでです。次回も骨関節結核のお話をいたします。

# リハビリテーションと在宅酸素療法に関して

リハビリテーション科 丸山 昭彦

在宅酸素療法HOT（Home Oxygen Therapy）とは、酸素を体内に取り込めない患者さん（慢性呼吸不全などで低酸素血症をきたしている方）が自宅などで、酸素を吸入しながら生活する治療法です。

現在、日本全国で約10万人強のHOT患者さんがおられます。

HOTは1985年に医療保険が適用されて以来、多くの慢性呼吸不全患者さんの在宅ケアを可能にし、社会的なニーズや関心が高まっています。HOTによって、息切れなどの自覚症状が改善し、日常生活の範囲が拡大し、充実した家庭生活や社会生活に復帰することがあげられ、旅行に出かけられる例もあり活動範囲が増えるとともに酸素吸入により心臓をはじめとする諸臓器を低酸素状態から守り、寿命を延ばす効果も実証されています。

## 【HOTの方法は】

現在我が国では、酸素濃縮器や携帯用酸素ボンベ、液化酸素装置が普及しています。

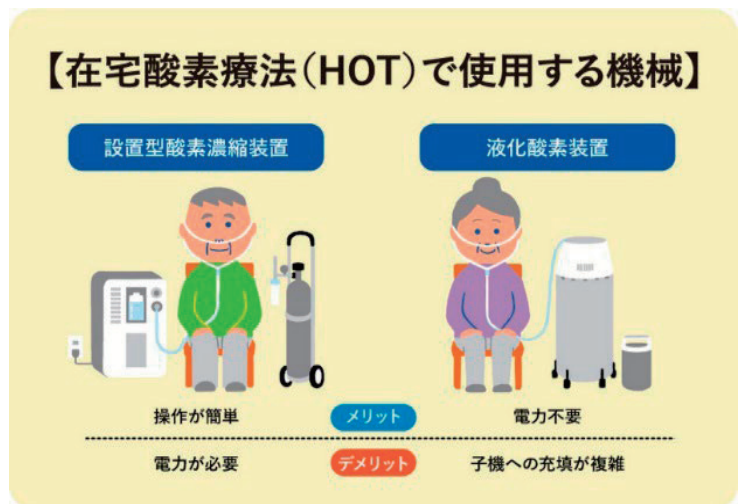
一般的には酸素濃度を90%以上に濃縮できる、吸着型の機器が用いられます。比較的小型で音も静かになってきましたが、外出時など電気がないところでは、携帯用の酸素ボンベを用います。

液化酸素は、自宅に大型の液体酸素容器を設置し、そこから直接配管して酸素を吸入したり、外出のときなどには、少量の酸素容器（子機）に移し替えて吸入するもので、持ち運びしやすい利点があります。

## 【リハビリテーションの実際】

患者さんの生活環境や活動範囲を評価し、呼吸器科の先生の指導・処方のもと酸素機器や関連物品の選定を行い、実際に酸素機器や関連物品の説明と使用方法を看護師さんと共同で行っています。また、看護師さんにおいては、リハビリでの練習内容を実際の病棟でのADLにつながるようにご指導いただいております。

実際のリハビリ内容は、コンディショニング（リラクゼーション、ストレッチ体操、呼吸筋訓練、排痰法など）、また、日常生活動作訓練として入浴動作時の酸素評価や楽な入浴方法の指導を作業療法（OT）において実施し、動作時の呼吸方法の練習をそれぞれの疾患の症状や重症度、患者さんの希望に応じて細かく対応しています。患者さんのQOL向上に向けてスタッフ一同これからも頑張っていきますのでリハビリテーション科を宜しくお願いいたします。



## 東京病院フェスタ2023の開催のお知らせ

新型コロナウイルスの影響により、開催を延期しておりました東京病院フェスタをこのたび開催する運びとなりました。直近の開催は遡ること約5年前の平成30年12月となります。以前は院内において「東京病院祭」として開催していましたが、今回は、広く地域住民の方々に東京病院を知ってもらうため、病院外での初開催となります。参加費は無料ですので是非ご参加お待ちしております。

医師による健康相談

お薬相談

血管年齢測定

車イス体験

栄養相談

握力測定

骨密度測定

SP02測定

透明文字盤を使って会話してみよう!

参加無料

参加賞もあります!

ご参加お待ちしております♪

東京病院  
フェスタ  
2023  
10月28日(土)  
10時~15時

会場: イオン東久留米 イオンホール

独立行政法人国立病院機構東京病院  
〒201-8565 東京都清瀬市竹丘3-1-1  
TEL: 042-491-2111(代表)  
メール: 21T-edain@hsoil.heso.go.jp  
問合せ先: 事務総管理課



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、当院の職員による「出前講座」をご用意しております。皆様の地域に職員が出向いて、専門的な内容を分かりやすくお話しいたします。

なお、開催にあたっては、主催団体様においても十分な感染対策を講じていただく必要がございますので、ご理解・ご協力ほどお願いいたします。

※今後の感染状況や開催条件によっては、お受けできない場合もございます。予めご了承ください。

番号	講座名	講師
1	たばこの害について	院長 松井弘稔
2	PM2.5はどれほど危険か	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～	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（脳神経内科が診察する疾患について）	外来診療部長 小宮正
8	脳卒中になったら、ならないために…	外来診療部長 小宮正
9	認知症の予防と治療について	外来診療部長 小宮正
10	パーキンソン病の治療の進歩	外来診療部長 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 船崎秀樹
15	がん診断時からの緩和ケアについて ～緩和ケアを終末期医療と思っていないか？	緩和ケア内科医長 池田みき
16	もしバナゲーム(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たいですか？～	緩和ケア認定看護師 村山朋美
17	遺伝子検査とは・・・（新型コロナウイルス・結核菌） <b>新講座</b>	主任臨床検査技師 山口卓哉

## ○開催日時・場所

原則、平日の9時から17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や、学校・企業などを想定した講座となっております。

## ○申込方法

希望日の概ね2週間前までに、下記のお問い合わせ先（東京病院経営企画室）まで、開催時期・講座名等についてご連絡ください。担当者にて調整させていただきます。

## ○その他

講演料は無料となりますが、講師の交通費等は主催団体側にてご負担をお願いいたします。

○お問い合わせ 東京病院 経営企画室（☎042-491-2111）





外 来 診 療 担 当 医 師 表

独立行政法人 国立病院機構 東京病院

(令和5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

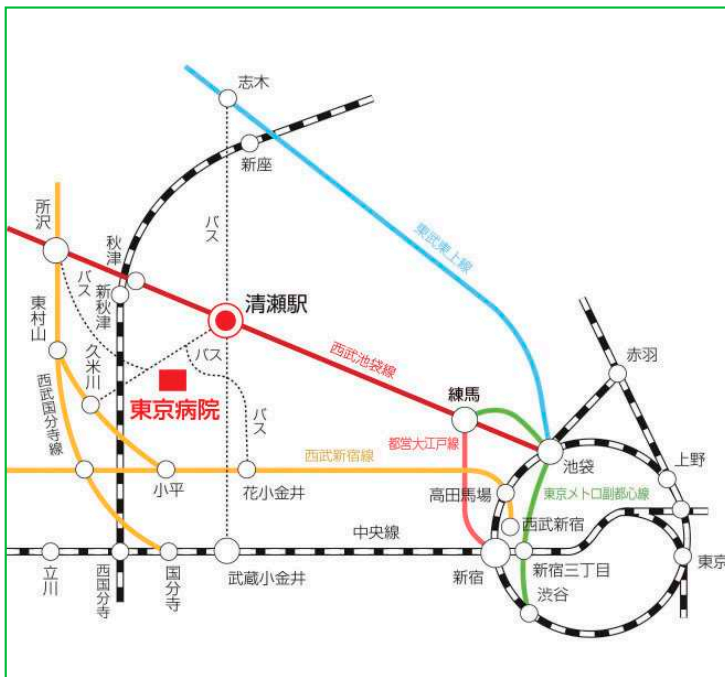
〈地域医療連携室〉 TEL 042-491-2934/FAX 042-491-2125 ※平日の8時30分～15時30分(医療機関からの問い合わせを除く)

【受付時間】 初 診 : 8時30分～11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。

Table with columns for medical department (e.g., 呼吸器内科, アレルギー科), time of day (午前, 午後), and day of the week (月, 火, 水, 木, 金). It lists the names of the attending physicians for each slot.

## 交通のご案内



### 電車各線からのアクセス

#### 西武池袋線

- 「清瀬駅」南口よりタクシー5分
- 「清瀬駅」南口バス2番乗り場より
  - ・久米川駅行・所沢駅東口行 → 「東京病院北」下車
  - ・下里団地行・滝山営業所行・花小金井駅行 → 「東京病院玄関前」下車

※早朝夜間など「東京病院玄関前」を経由しない場合がありますので、車内アナウンスにご注意ください。

清瀬駅へは、

- ・池袋から西武池袋線快速・準急…約22分
- ・新宿からJR埼京線または山手線で池袋乗換…約36分
- ・新宿から都営大江戸線の練馬乗換…約40分
- ・渋谷から東京メトロ副都心線直通…約39分

#### JR武蔵野線

- 新秋津駅よりタクシー10分  
または西武池袋線「秋津駅」で乗り換えて「清瀬駅」まで

#### 西武新宿線

- 「久米川駅」北口バス1番乗り場より  
清瀬駅南口行 → 「東京病院北」下車
- 「花小金井駅」北口  
清瀬駅南口行 → 「東京病院玄関前」下車

※早朝夜間など「東京病院玄関前」を経由しない場合がありますので、車内アナウンスにご注意ください。

### お車でお越しの方

- 駐車場：265台収容可能（30分以内無料）



独立行政法人  
国立病院機構

# 東京病院

National Hospital Organization Tokyo National Hospital

〒204-8585 東京都清瀬市竹丘3丁目1-1

代表

TEL：042-491-2111

FAX：042-494-2168

地域医療連携室(直通)

TEL：042-491-2934

FAX：042-491-2125

予約センター(直通)

TEL：042-491-2181



上記QRを読み取り  
ホームページを見る  
ことができます

<https://tokyo-hp.hosp.go.jp/>

ご意見、ご質問はこちらまで E-Mail：217-admin-9@mail.hosp.go.jp