

## 外来担当表

平成30年11月現在

		月	火	水	木	金	土
午前 9:00 ～ 12:00	内科	—	室生	高坂(9:30～)	清水	山入	横田 佐伯/増田 (隔週)
	内科/リウマチ科	稲波 宏	—	—	稲波 宏	—	稲波 宏 (隔週)
	循環器内科	中野	武本 (禁煙外来)	廣田	室生	稲波 整	室生/武本 /稲波 整
	消化器内科	佐伯	前川	佐伯	—	大谷	—
	呼吸器内科	—	増田	—	—	—	—
	糖尿病内科	—	—	—	菅原	—	—
	心臓弁膜症センター	岡田	—	—	—	岡田	—
	外科	—	保原	木戸	齋藤	—	—
整形外科	担当医	—	—	—	—	担当医	
午後 14:00 ～ 15:30	予約制	下肢静脈瘤外来 仲井	稲波 宏	—	室生	佐伯	—
		稲波 整				武本	
夜間 17:00 ～ 19:00	内科	前川	—	佐伯	—	稲波 宏 /室生	—
		長澤	—	向井	—	川森	—

**受付時間** 午前診8:30～11:45 午後診13:30～15:15 (予約制) 夜間診16:30～18:45

### 特殊外来のお知らせ

禁煙外来・・・毎週火曜 9:00～12:00 武本医師

下肢静脈瘤外来・・・毎週月曜 14:00～15:30 仲井医師

睡眠時無呼吸症候群(SAS)外来・・・毎週火、木曜 9:00～12:00 室生医師

### みどり訪問看護ステーション

他院がかかりつけの患者様にも対応できますので遠慮なくご相談ください。

☎ **078-923-0881**

受付時間・月～金 9:00～17:00、土 9:00～12:00 (日・祝・年末年始は休み)

### 枝吉ヘルパーステーションホープ

介護タクシーのご用命はこちら ☎ **078-926-1400**



〒651-2133 神戸市西区枝吉1丁目16番 TEL: 078(928)1700 FAX: 078(928)1772

**みどり病院ホームページ URL: <http://midori-hp.or.jp/>**

みどり病院の活動や気になる色々、各部署の職員が記事を掲載しています！是非見て下さい！

# みどりの風

医療法人社団倫生会みどり病院広報誌

Vol.30  
2018秋

特集

心不全  
循環器内科  
武本知之



みどり保育園 園児の作品

気管支喘息とCOPD 呼吸器内科 増田 憲治

X線骨密度測定装置「Chorale DXA system」新機種導入

山本内科医院 / ステーキ・ハンバーグ前田屋



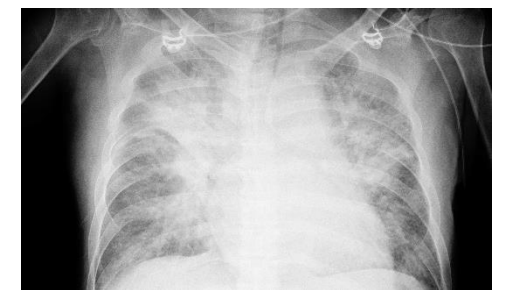


心不全と聞くと漠然と心臓が悪いと言う印象は持つかも知れませんが、具体的にどのようなものなのかは分かりにくいと思います。『心不全とは心臓が悪いために息切れやむくみが起こり、だんだん悪くなり、生命を縮める病気です。』これは2017年10月に日本循環器学会と日本心不全学会が共同で発表した定義です。国民に向けて分かりやすく理解してもらうために作られました。我が国の心疾患による死亡数は癌に次いで第2位になっていることが背景にあります。心不全による死亡は心疾患の内訳の中で最も多く、心不全で入院したことがある人は平均で5年間に約半数の方が亡くなっております。これは肺癌よりは良好ですが、大腸癌とほぼ同等、前立腺癌や乳癌よりは不良であることが報告されております。

実は“心不全”は病名ではありません。心臓が原因で調子が悪くなっていることを包括した言葉として用いられます。心臓が悪くなるには様々な原因があり、高血圧、心臓の筋肉の病気（心筋症）、心臓を養っている血管の病気（冠動脈疾患）、心臓の中の血液の流れを正常に保つ弁の病気（心臓弁膜症）、不整脈などが挙げられます。一概に心不全と言っても原因は様々であり、治療法も一律ではありません。

心臓が悪くなるのを防ぐには、原因となる疾患を発症しないように予防することです。そのためには危険因子となる高血圧症、糖尿病、脂質異常症、肥満などの生活習慣病の予防が重要です。禁煙、節酒、減塩、適度な運動と言った生活習慣の管理が望まれます。禁煙に関しては禁煙外来での薬物治療も選択肢となります。生活習慣病を発症している場合にはまず生活習慣の是正を行い、必要に応じて薬物治療を行い、管理する必要があります。その他にも睡眠時無呼吸症候群は心臓疾患の危険因子あるいは増悪因子であることが知られています。家族に指摘された場合や、日中に過度の眠気に襲われるなどの疑わしい場合には、検査を受けて適切に管理することが勧められます。

心不全の初期によく見られる症状として、運動時の息切れや、むくみ（浮腫）があります。その他に疲れやすいと言う症状もあります。これらは心臓以外の疾患でも起こり得る症状ですが、いずれの場合でも症状が持続する方は受診をお勧めします。



肺水腫の画像

## 原因

- ・高血圧
- ・心筋症（心臓の筋肉の病気）
- ・冠動脈疾患（心臓を養っている血管の病気）
- ・心臓弁膜症（心臓中の血液の流れを正常に保つ弁の病気）
- ・不整脈
- ・その他

## 初期症状



息切れ



疲れやすい



むくみ

## 予防



禁煙



生活習慣の改善



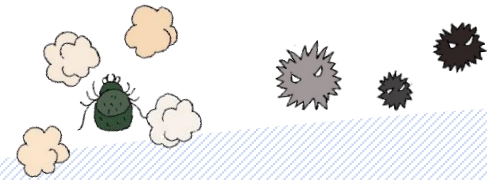
## 気管支喘息とCOPD（慢性閉塞性肺疾患）

呼吸器内科 増田 憲治

外来担当日：毎週火曜日9：00～12：00

長引く咳や息切れはとてつらい症状です。長引く咳や息切れが生じる原因として多くの病気がありますが、その中に、「気管支喘息」と「COPD（慢性閉塞性肺疾患）」という病気があります。「COPD」は以前には「肺気腫・慢性気管支炎」と呼ばれていました。

「気管支喘息」は、花粉やハウスダスト(家のホコリ)、動物の毛などによるアレルギーが原因で生じる気管支の炎症性の病気です。一方で、「慢性閉塞性肺疾患（COPD）」はいわゆる「タバコ肺」と呼ばれているもので、主に過去・現在の喫煙によって生じた気管支の炎症や肺胞の破壊により呼吸機能が次第に低下する病気です。



この2つの病気は症状が似ているため区別が難しいことがありますが、その原因や生じている状態が違うため治療法が違います。さらにややこしいことに、これらが合併していてどちらかの治療だけでは症状が改善しない「喘息とCOPDのオーバーラップ[重複]（ACO）」という病態があると最近言われるようになりました。

気管支喘息やCOPDの診断には、問診（喫煙歴、症状の現れ方や強く出る時刻、環境による症状の変化など）、肺機能検査、胸部レントゲンやCTなどの画像検査、気管支喘息に特徴的な気管支のアレルギーによる炎症を見つけるために有用な検査である呼気一酸化窒素（呼気NO）測定検査などで診断します。

いずれも早期の診断と治療が大切ですので、咳や息切れが続く際には早めにご相談ください。



臨床検査技師 澤田



### 気管支喘息の診断を補助する呼気NO

呼吸器内科の増田先生着任をきっかけに導入された、気管支喘息の診断を補助する呼気NO（一酸化窒素）濃度測定検査をご紹介します。喘息の慢性炎症により特異的に気道上皮でNOを作る酵素が増え大量のNOが生産されます。測定方法は簡便で一定の力で息を吐き続けるだけです。但し、喫煙やカフェインも濃度を低くする原因になるので注意が必要です。COPD（慢性閉塞性肺疾患）患者は呼気NOが高値にならない為、喘息の診断やステロイド薬の反応性の予測に有用です。

理学療法士 白川



### 口をすぼめて、ゆっくりと息を吐きましょう。

COPDと気管支喘息は、ともに閉塞性換気障害をきたす疾患です。気道が閉塞し、特に呼気で気流が制限されるため、“息が吐きにくい”状態になります。「口すぼめ呼吸」を行うことで、気道の閉塞が改善されるため、息が吐きやすくなります。息がしっかりと吐けることで、次にしっかりと息が吸えるため、効率的な呼吸ができます。

〈方法〉

- ①鼻から息を吸う
- ②ロウソクの火を消す時のように口をすぼめ、吸った時の2～3倍の時間をかけてゆっくりと息を吐く

薬剤師 佐々山



### 吸入薬の正しい操作方法を覚えましょう！

気管支喘息もCOPDも、昔は内服薬での治療が主流でした。しかし最近、医学の進歩のおかげで良い吸入薬が開発され、内服薬の代わりに吸入薬を使用するようになりました。吸入薬は内服薬と違い、肺や気管支に直接作用するように作られているので、全身性の副作用が少ないのが特徴です。ところが、せっかく良いお薬を使用しても正しい吸入操作を行わないと期待した効果が得られません。ですから、正しい吸入操作をマスターする事がとても大切です。

病棟看護師 湯田



### 自己管理が大切です！

両疾患は、発症年齢や原因は異なりますが、糖尿病や高血圧と同様に慢性的な疾患で自己管理が肝心です。これから季節的に、空気が乾燥し、気温が下がってくるため、感冒症状をきっかけに発作を起こしやすい時期と言えます。インフルエンザなどのワクチン接種を行い、予防に努めましょう。気管支喘息患者さんは、日常生活の中で、自分がどのような時に発作を起こしやすいのかを把握し、喘息を悪化させない環境をつくるのが大切です。過労やストレスは、発作の誘因となるので十分な休息と睡眠をとるようにしましょう。COPDの患者さんも、呼吸困難を助長させる寒冷刺激や動作、便秘は避けるようにしましょう。呼吸困難のために、食欲が低下しがちで、さらに筋力低下をもたらします。食事は少なくても、食事回数を増やして、脂質の多い高カロリーなものを取り入れるようにし、体力の維持に努めましょう。



# みどり病院の あ れ こ れ

記事・放射線技師 片野 絵・臨床検査技師 吉田

## 骨密度検査 新機種導入



患者様が寝たきりになることを防ぎ、  
いつまでも続く笑顔届けたい…

### X線骨密度測定装置 「Chorale DXA system」導入

#### 骨密度検査とは・・・

骨粗鬆症の診断や骨折のリスク判定をするに行われる検査で、骨の強さを測定する検査です。  
当院では、腰の骨(腰椎)と足の付け根の骨(大腿骨近位部)で測定をしています。

#### 骨粗鬆症(こつそしょうしょう)とは・・・

骨粗鬆症とは、長年の生活習慣などによって骨の中にあるカルシウムの量(骨組織)が減り、骨がスカスカになり折れやすくなっている状態、または骨折をおこしてしまった状態のことをいいます。

骨が弱くなるとポキッと折れてしまうだけではなく、骨が潰れてしまう“**圧迫骨折**”を引き起こす可能性も高くなるため、背中が曲がったり、背が縮んだりしてしまうのです。

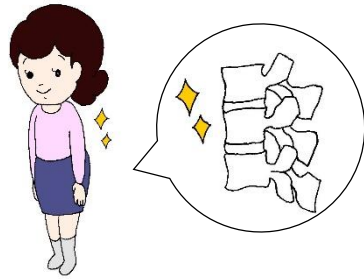
#### 骨粗鬆症のリスク

健康診断をきっかけに肥満を気にされる方は多いかと思いますが、一方で「**痩せ**」も健康への影響や骨粗鬆症の原因へと繋がる事が分かっています。骨粗鬆症は高齢になって発症するイメージを持たれている方も多いと思いますが、無理なダイエットなどによる急激な体重減少は体重による骨への負荷が減ってしまうことに加え、無理な食事制限による栄養バランスの崩れから骨をつくるために必要な栄養が不足してしまうなど、年齢関係なく骨粗鬆症のリスクを高めてしまいます。

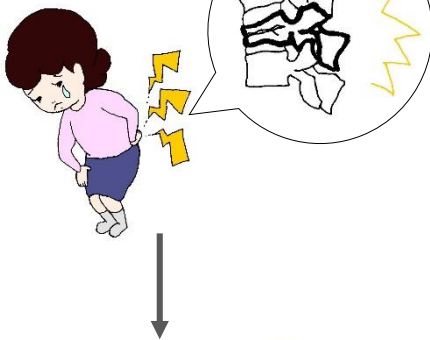
将来寝たきりになることを防ぎ、いつまでも笑顔で過ごすためにも適正な体重を維持するようにしましょう。

予約のご希望は、診察の際に医師にお声がけください。

正常



圧迫骨折



## 表紙 エピソード

### みどり保育園 「おおきなくりと ももと バナナと ブドウブドウ…♪」

秋にちなんで「みんなが大好きなブドウを作ろう!」となりました。ブドウを作る前に、みんなでブドウの手遊び(おおきな栗の木のしたでの替え歌)をしながら、ブドウに興味を持つことが出来ました。

さあブドウ作り開始です。ちなみに表紙のブドウに2種類の違いがあるのはわかりましたか?

まず、1歳児は  
保育士が準備したブドウの輪郭に子どもたちが刷毛でボンドを塗ってブドウの粒を貼りました。

まだ指先が器用ではない1歳児にとって、なかなか難しい作業ですが、楽しいことが分かってくと「ちょうだい!」と催促するようになってきます。

次に2歳児は  
自分で小さくちぎった折り紙をペタペタとぶどうの輪郭に添って糊で貼っています。小さくちぎる事が難しく、「切れない〜!」と苦戦していましたが、保育士が切れ目を少し入れると上手にちぎる事ができました。またお花紙を小さく丸めて立体的なぶどうも完成です。

完成すると「できた〜」とどの子も満足そうです。出来上がったぶどうを持って「おいしそう」とパクリと食べる真似をしてみたりと遊びにも展開していきます。

1歳児と2歳児では出来る事の幅が違うので、完成品も違ってきますがとても美味しそうぶどうが出来上がり、保育室はぶどう畑のようでした。



## 温故知新

第六話

### 古墳めぐり

昨秋、友人二人と、天理市にある大和(おおやまと)古墳群を歩きました。コースは、天理駅から東へ、天理教会本部の南門から南に進み、西山古墳(日本最大の前方後方墳。全国で四十七番目の大きさ。それより大きな古墳は全て前方後円墳)を過ぎて、夜都伎(やとぎ)神社から「山の辺の道」に入り、それを北から南に辿りました。目指したのは、第二代倭国女王・台与(とよ)(壱与(いよ))が被葬者と目される西殿塚古墳(衾田(ふすまだ)陵。全国で十九番目に大きな前方後円墳)です。そこに到達した後、天理市トレイルセンターまで下りて、遅い昼食を摂りました。

(こ)までは天理市のボランティアガイドに引率してもらい、思いのほか早く着いたため、日暮れにはまだ時間があつたので、急遽、「山の辺の道」から離れて、桜井市の纏向(まきむく)(箸中)古墳群にある箸墓古墳(大市(おおいち)墓)まで足を伸ばすことにしました。教えられた通り、国道一六九号沿いにずんずん歩いてJR桜井線の跨線橋に上ると、左手にこんもりと見えてきました。

箸墓古墳は、日本最古の前方後円墳(全国で十一番目の大きさ。三世紀半ば)とされ、被葬者は邪馬台国女王で初代倭国女王・卑弥呼と目されています。ここから古墳時代が始まります。



当時は、生前造墓でした。没後造墓は、大化の薄葬令以降だそう。『日本書紀』崇神紀に「この墓は、ひるは人が作り、夜は神が作る。故、大坂山の石を運びて造る。則ち山より墓に至るまで、人民相つぎて、手ごしにして運ぶ。」とあります。

ちなみに、第三代倭国女王は、箸墓に行く途中にあった行燈山(あんどんやま)古墳(全国で十六番目の大きさ)の被葬者と目される崇神(すじん)天皇で、男王です。

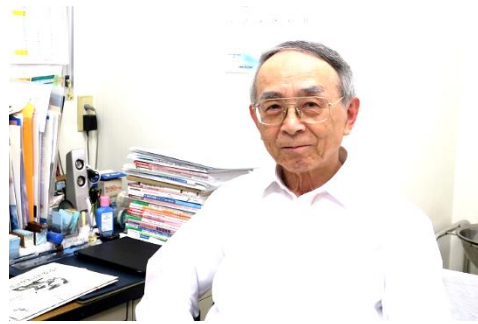
元みどり病院事務次長  
津田明彦

参考文献・岸本直文編『史料で読む日本の歴史2 古墳の時代』吉川弘文館、二〇一〇年



# 山本内科医院

院長 山本 恭愛先生



平成元年に地域住民の診療と健康増進を目指して開業し、おおよそ30年近くになりました。この間みどり病院には、緊急患者その他の紹介にも心よく応じて頂き感謝致しております。今後ともみどり病院との病診連携を密にしつつ、地域医療に邁進していきたいと思っております。



診療科目・内科  
 診療時間・午前 9:00~12:00  
 午後 4:00~6:00  
 休診日・火、木、土曜午後、日曜、祝日  
 電話・078-924-1189  
 住所・神戸市西区枝吉3-82

<交通アクセス>  
 駐車場3台  
 第二神明「玉津インター」より明石方面へ  
 県道21号線森友交差点を左折、約750m  
 JR西明石、明石駅より神姫バス「王塚台1丁目」下車  
 徒歩1分

院長  
 室生 卓



山本先生はとても穏やかで優しく、患者さんに人気があります。当院から最も近い医院のひとつとして日頃から何かとお世話になっています。今後とも良好な連携を取っていききたいと思います。よろしくお願ひ致します。

### 医療機関リスト

- 1 石原内科リハビリテーション科 (Vol.21掲載)
- 2 井上クリニック外科胃腸科 (Vol.22掲載)
- 3 西村医院 (Vol.23掲載)
- 4 あらき整形外科 (Vol.24掲載)
- 5 ふくだ医院 (Vol.25掲載)
- 6 永田医院 (Vol.26掲載)
- 7 中村医院 (Vol.27掲載)
- 8 かなさと医院 (Vol.28掲載)
- 9 かしはら内科医院 (Vol.29掲載)

### お店リスト

- 1 小さな厨房枝吉店 (Vol.26掲載)
- 2 太寺ガーデン枝吉店 (Vol.27掲載)
- 3 55キャンディー (Vol.28掲載)
- 4 cafe COCOCHI (Vol.29掲載)



## ステーキ・ハンバーグ前田屋

安心・安全・自分の子供に食べさせられる食材しか使用しないのをコンセプトに、和牛肉とオーガニック野菜を使用し、添加物を一切使用しないこだわりの食材の店として開業し早5年が経ちました。  
 もちろん、ソースもドレッシングも無添加の手作りなのですが、塩で食べるのが一番おいしい肉汁溢れる和牛100%のハンバーグを是非お召し上がりください。

営業時間▶ ランチ 11:00~14:00 LO  
 ディナー 18:00~20:00 LO  
 定休日▶ 日曜・月曜・祝日  
 電話▶ 078-928-8129  
 住所▶ 神戸市西区小山3-12-19-103  
 ※駐車場有 (5台程)  
 西区役所バス停から徒歩2分



### 取材 レポ

黒毛和牛ハンバーグとオーガニック野菜で人気のお店です！弾力のあるお肉に箸を入れると肉汁が溢れだしまさに絶品！！まずは何もつけず肉そのものの味を、そして塩、それから特製ソースと様々な味を楽しめオーナーこだわりのお肉の旨みを堪能できました。雰囲気もお味も最高なお店に是非みなさんも行ってみてくださいね  
 ちなみに一等米 三田産こしひかりのごはんとお味噌汁がおかわり自由なので嬉しいですね



▶ 11.12<sup>月</sup>

**医療従事者対象 第4回FOAMie JAM**

会場：みどり病院 4階会議室・リハビリテーション室  
 地域医療の連携、さらなる向上をはかるため、診療科の垣根を越えこれまでにないグローバルな医療連携を目的とし、ふくやま病院、大西脳神経外科病院、明石こころのホスピタル、みどり病院が合同し、地域医療連携の会を年1回開催しています。今回はみどり病院で開催されます！

▶ 12.1<sup>土</sup>  
 13:00-15:30

**第10回リハビリ健康教室 テーマ「転倒と骨折」(仮)**

会場：みどり病院 4階会議室・リハビリテーション室  
 対象：地域住民の方々（先着30名）  
 参加費：無料  
 内容：「転倒と骨折」についての講義、健康体操、体力測定など  
 申込方法：お電話または申込用紙にてお申込みください。  
 ※申込用紙は1F受付やリハビリテーション室などに配置しております。  
 担当：リハビリテーション科 理学療法士 白川 ☎078-928-1700



▶ 2019年  
 1.26<sup>土</sup>  
 時間未定

**第5回みどり病院就職説明会**

みどり病院の紹介や待遇・福利厚生についての説明や実際に院内各部署を巡り、現場の職員から部署の説明をさせていただきます。  
 E-mail：kyujin@midori-hp.or.jp  
 TEL：078-928-1700（担当：丸山、額田）  
 ※詳細が決まりましたらホームページ、facebookでお知らせします。

▶ 2019年  
 4.10<sup>水</sup>  
 時間未定

**第11回院内コンサート「スプリングコンサート」**

※詳細が決まりましたらホームページ、facebookでお知らせします。

## Past Information 2018.5-10

5

**5.27 日本心臓病学会第54回教育セミナー（ファンダメンタル・コース）**

6

**6.8-9 国際学会 僧帽弁手術研究会MICS2018（ローマ）  
 心臓弁膜症センター岡田 行功センター長 講演**

テーマ：「僧帽弁形成術を行うタイミング（無症状で心機能の良好な時期）」



**6.14 【医療従事者対象】第4回糖眼心勉強会**

**6.16 第9回リハビリ健康教室 「誤嚥予防」～いつまでも美味しく食べるために～**

**6.28 【医療従事者対象】第26回心臓弁膜症センターオープンカンファレンス**

テーマ：「右室」 会場：みどり病院4階会議室

7

**7.12 DIC研究会in神戸**

会場：生田神社会館  
 <特別講演>  
 座長：みどり病院 理事長 稲波 宏  
 凝固線溶系のコントローラー：血管内皮細胞の機能異常『血栓と塞栓：DIC』  
 鹿児島大学大学院 システム血栓制御学講座 特任教授 丸山征郎先生



**7.21 職員総会、BBQ大会**

今年度の職員に向けての方針である「前へ」をテーマに職員総会を開催し、その後毎年大盛況のBBQ大会を行いました。



8

**8.30 【医療従事者向け】第27回心臓弁膜症センターオープンカンファレンス**

テーマ：「僧帽弁形成術後のエトセトラ」 会場：みどり病院 4階会議室

9

**9.8-10 第66回日本心臓病学会学術集会**

会場：大阪国際会議場  
 座長：みどり病院 院長 室生 卓  
 教育委員企画「Physical Examinationを学ぶ」

**9.15-16 【医療従事者向け】**

**第2回循環器フィジカルブートキャンプin神戸**

病院長室生卓が代表世話人を務める本講習会は全国からベテラン医師を含む約20名に参加していただきました。



**9.22 第4回就職説明会**

看護師、臨床検査技師、理学療法士など、たくさんの方々にご参加いただきました。  
 次回は1月26日開催予定です。ご参加お待ちしております！



**9.25 新入職員歓迎会**

10

**10.10 第10回院内コンサート**

**10.14 みどり保育園バザー**

**10.18-20 欧州胸部心臓血管外科学会（EACTS）2018 ミラノ**

心臓弁膜症センター 岡田 行功センター長 参加





1位

## 「ケブザラ（サリルマブ）について」

2018.7.9 薬剤科

薬剤師 中安 沙織

日本での関節リウマチ罹患者は60～70万人いるといわれており、当院でもたくさんの患者さんの治療にあたっています。

今回は、先日当院でも採用薬品に加わった、2018年2月に発売された関節リウマチ治療薬のケブザラについてお話します。

## 生物学的製剤にはどんなものがある？

## ～TNF阻害剤とIL-6阻害剤～

生物学的製剤とは化学的に合成したものではなく、生体が生産する物質から最先端のバイオテクノロジー技術によって作り出された薬剤です。

現在日本で関節リウマチに使用できる生物学的製剤は8剤あります。

当院ではそのうちの6剤が採用されています。

その中で、TNF（腫瘍壊死因子）と結合してその作用を抑制するものが、商品名で紹介するとレミケード、エンブレル、ヒュミラ、シンポニーです。

TNFとは、IL-6同様、関節リウマチ発症の原因とされるサイトカインの1つです。

IL-6阻害薬としては、アクテムラ、ケブザラがあります。

## 第2のIL-6阻害薬 ～ケブザラの発売～

以前にもお話しているように、IL-6と呼ばれる物質の作用が、関節の炎症、腫れや痛み、関節の破壊や変形を引き起こす大きな原因と考えられています。

ケブザラ（サリルマブ）は、アクテムラ（トシリズマブ）に次ぐIL-6阻害薬で、いずれも炎症を引き起こすIL-6の活性を抑制することで関節の炎症を改善し、全身症状（関節の破壊や変形から生じる機能障害、疲労、骨粗鬆症など）を緩和することが期待されます。

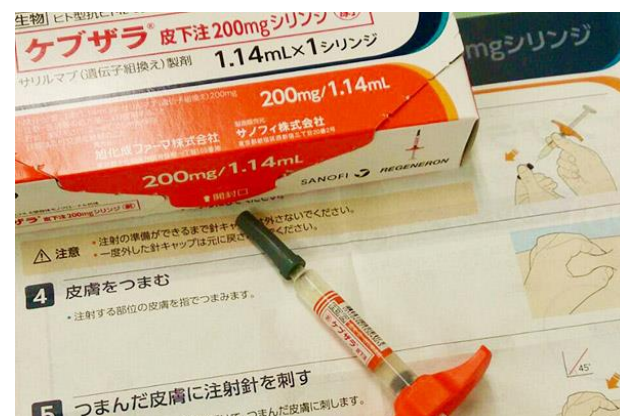
IL-6阻害薬 どう違う？ ～アクテムラは約90%、ケブザラは100%～

アクテムラはヒト化抗IL-6受容体モノクローナル抗体であるのに対し、ケブザラは完全ヒト化抗IL-6受容体モノクローナル抗体で、ケブザラの方がヒト抗体の割合が多いという点が違いとしてあげられます。

ヒト化抗体の割合としては、アクテムラは約90%、ケブザラは100%です。

一般的に、完全ヒト型抗体の方がヒト抗体に近いと副作用が低いと言われています。

ケブザラは既存治療で効果不十分な関節リウマチのみの適応で、製剤としては150mgシリンジと200mgシリンジがあります。



投与方法・用量は、1回200mgを2週間隔で皮下投与、患者の状態により150mgに減量となっています。

アクテムラ点滴静注は既存治療で効果不十分な関節リウマチ（関節の構造的損傷の防止を含む）、多関節に活動性を有する若年性特発性関節炎、全身型若年性特発性関節炎、キャスルマン病に伴う諸症状及び検査所見の改善の適応があります。

製剤としては、80mg、200mg、400mgがあります。

投与方法は、4週に1回、投与量は体重により決まります。

アクテムラ162mg皮下注は既存治療で効果不十分な関節リウマチ（関節の構造的損傷の防止を含む）、高安動脈炎、巨細胞性動脈炎の適応があります。

投与方法・用量は、1回162mgを2週に1回、効果不十分な場合には1週間隔まで投与期間を短縮することができます。

一般的にIL-6受容体阻害は用量依存性と言われています。

アクテムラ静注が体重によって用量が違ったり、アクテムラ皮下注が投与期間短縮可能なのに対し、ケブザラは200mg2週間隔と用量が固定されているのは、ケブザラの方が受容体への親和性がアクテムラの20倍だからだと考えられています。

ただし、100kgを超える体重の方では200mgで効果があるかどうかは不明だそうです。

アクテムラ皮下注は、自己注射が可能になっており、自己注射用のオートシリンジも発売されています。

一方ケブザラは、今のところ病院に来てもらって皮下注してもらわなくてはなりませんが、発売後、1年を待って、自己注射が可能なキットが発売される予定だそうです。

## やはり気になる副作用 ～感染症、鼻咽頭炎、口内炎等～

ケブザラは完全ヒト型抗体で、副作用が少ないことが期待されますが、IL-6を阻害することで関節リウマチへの効果を期待しているため、感染症には注意が必要です。

それ以外に主な副作用としては、鼻咽頭炎、口内炎、白血球減少、血小板減少、肝機能障害、脂質検査値の異常等があります。

治療中は、定期的な血液検査を行っていきます。

## 最後に

近年、関節リウマチ治療でも、薬剤の選択の幅が広がってきました。

生物学的製剤になると医療費も高くなってきますし、投与方法によっては月に何度も診察に通う必要があります。

とはいえ、関節リウマチでは、発症後1～2年での関節破壊が急速に進行するため、早期治療が必要と考えられています。

関節に腫れや痛みなどの異常を感じたらまず診察をお勧めします。

医療費に関しては、さまざまな支援制度が利用できる場合があります。

患者さんのライフスタイルにあった治療ができるよう、医師だけでなく私たち薬剤師も患者さんの声に耳を傾け、薬剤毎の投与方法や医療費についても考えて薬剤の選択ができる治療につなげていきたいと思っています。



1位

### 「はじめまして～元音楽療法士の私～」

2018.7.6 地域連携室

社会福祉士 吉川 真弓



はじめまして。

今年4月にMSW（医療ソーシャルワーカー）として入職しましたYです。

前職は障害者支援施設といって脳性麻痺の方や中途障害で身体に障害がある方の入所施設で音楽療法士として働いていました。

施設で働く前は高齢者の方が通うデイサービスなどでも音楽療法をしていたこともあります。

音楽療法士って何人ぐらいいるの？どんなことするの？と疑問に思う方が多いのではないのでしょうか？

病院内でも前職で音楽療法士として働いていましたと答えると色々な職員の方に音楽療法ってどんなことするの？とよく聞かれます。

2018年現在、日本音楽療法学会には約5300人の会員が所属しており、全国で音楽療法を行っています。

音楽療法のイメージとしてクラシックを聞いてリラックスするイメージや、高齢者の方がみんなで歌っているというイメージをもたれている方が多いと思います。

ただ単に音楽を聞くだけやみんなで歌うだけというのは音楽レクリエーションになるのですが、音楽療法士が行うプログラムには一つの曲を使う理由や目的が必ずあり、楽器の演奏を行うにしてもただ楽器を鳴らすだけでなくリハビリの一環として取り入れることで楽しんでリハビリに取り組むこともできます。

### 音楽療法士から社会福祉士へ

私はもともと音楽が好きで、吹奏楽部でトランペットを演奏していました。

高校卒業後の進路を考えたときに人の役に立つ仕事がしたい、そこに自分が好きな音楽が活かされないか？と考え音楽療法という仕事に出会いました。

施設で音楽療法士として働くうちに、もっと利用者さんの使っている制度などを知って仕事に役立てたいと考え、働きながら通信制の学校に通って社会福祉士という資格を取得しました。

結婚を機に前職を退職しましたが、子どもが1歳になりまた社会に出て働きたいと思うようになり、色々情報収集をしているうちに、ホームページの記事などを見てみどり病院では様々な職種が働いていて自分もその一員として働くことができたらと考え応募しました。

### みどり病院で働き始めて

働き始めて3ヶ月ですが地域連携の仕事に携わってとても印象に残ったことがあります。

それはある患者さんが退院する前に行う退院前カンファレンスに参加させてもらったことでした。

退院前カンファレンスとは介護サービスを利用している方が退院して自宅に帰るときに、病状や病院での様子を家族や在宅サービスの担当者と情報共有したり、在宅サービスの担当者同士が自宅に帰ってからのサービスについて話し合ったりします。

参加者は主治医を始めとした病院スタッフ、在宅サービスに関わるケアマネージャー、訪問看護ステーション、ホームヘルパー、家族など多い時には10名以上になることもあります。

そこに参加して、こんなにもたくさんの方が一人の患者さんの生活のことを一生懸命考えて自宅に帰るために尽力しているということに感動しました。

全く違う職種からの転職ですが今まで利用者さんと接してきた経験を活かして患者さんやご家族に寄り添った支援をするとともに、これから患者さんに関わる中で音楽療法士としての経験を活かして何か結びつけられたらいいなと考えています。

