



令和2年5月号 (No.218)

西市民病院だより

(財)日本医療機能評価機構 認定病院



地方独立行政法人神戸市民病院機構
神戸市立医療センター西市民病院
地域医療在宅支援室

〒653-0013 神戸市長田区一番町2-4
Tel 576-5251(代) / Fax 579-1920

- ・ P 1～2 専門医からの一口メモ
糖尿病の“イメージ”を変えてみませんか？
糖尿病チーム（糖尿病・内分泌内科）中村 武寛
- ・ P 3～4 専門医からの一口メモ
消化器内科領域の遺伝子検査 消化器内科 住友 靖彦
- ・ P 4～5 看護部長就任の挨拶 院長補佐兼看護部長 別府 清香
- ・ P 5 地域からのご支援の紹介

専門医からの一口メモ

◆ 糖尿病の“イメージ”を変えてみませんか？ ◆

糖尿病チーム（糖尿病・内分泌内科）中村 武寛

<糖尿病のイメージ>

糖尿病と聞いたとき、皆さんはどのようなイメージを持たれるでしょうか。

「悪くなっていて、すみません・・・」2型糖尿病で通院中の患者さんが外来の診察室で、A1cが先月より上昇していたことについて、暗い表情で話されました。

血糖値はインスリン抵抗性亢進とインスリン分泌能低下により上昇します。もちろん食事や運動は大切ですが、病態形成に最も大きな影響力をもつのは、遺伝的要因と加齢です。



<糖尿病が“誤解”されやすい理由>

糖尿病は「患者さんが悪い」と非常に誤解されやすい疾患です。同じ生活習慣病である脂質異常症や高血圧症では、そのような話はあまり聞いたことがありません。どうしてなのでしょう。

1つ目として、「疾患としての経過」をあげます。糖尿病は図の左のように定期通院して薬物療法を継続していても、経時的に悪化していきます。脂質異常症では図の右のように経時的に悪化することはなく、またスタチンの効果が減弱することはありません。糖尿病は、他の生活習慣病と異なり、しっかり治療を受けていても悪化しやすい慢性疾患なのです。

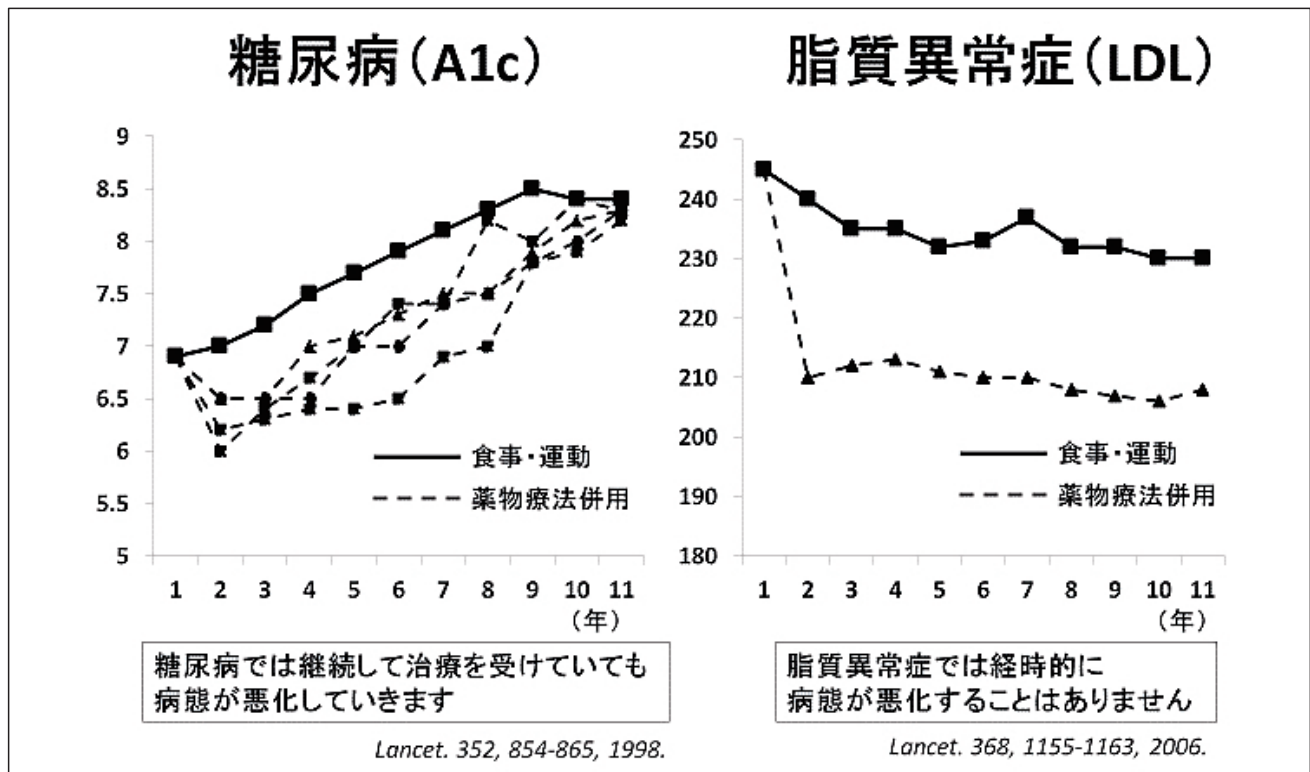
2つ目として、「様々な治療がうまくいかない」ことをあげます。感染症治療をする際、培養検査の結果で効果的と判断される抗菌薬を投与してもなかなか良くならない、心臓カテーテル治療をする際、しっかり治療できたのに再狭窄してしまう、手術の場面では、丁寧に縫合しているのに創部感染や縫合不全を起こす、いずれも糖尿病で生じやすい経過です。

医療者は患者さんに良くなってもらいたいと思い、医療に従事しています。「患者さんが良くなる」というのは、医療者にとって大きな喜びです。糖尿病ではそれが得られず、「うまくいかない」ことが多いのは事実です。でもそれは「患者さんが悪い」からではなく、血糖値が高いことによって生じる病態のためです。

＜ “正確な知識” に基づきどのように行動するか＞

糖尿病は、“疾患”です。疾患に「良い」「悪い」はありません。また善悪の判断をする必要もありません。ある財務大臣の「糖尿病は自己責任」という発言は科学的根拠に基づかない、もってのほかの暴言です。医療者は、正確な知識に基づき行動する必要があります。糖尿病は頑張っても悪化することの多い慢性疾患です。例えば、A1cが1年前に7.5%で、現在も同じ7.5%であれば、どのように対応すべきでしょうか。医療者は真面目なので「A1cが>7%だと合併症が進んでしまう。食事を控えて下さい。運動して下さい。」とすぐに伝えてしまいます。間違いではありませんが、1年間A1cが変化しなかったというのは、努力して何かに取り組んでいるはず、なのです。“1日10分散歩する”ことで、A1cの上昇に歯止めをかけているとします。医療者の接し方によっては、その努力をやめてしまい、A1cが8%、9%と上昇してしまうかもしれません。

A1cが長期間同程度で経過していたら、まずは「(悪化しないように)何か取り組んでいることはありますか?」とお聞きいただけませんか。そのうえで、「散歩を10分ですか。では、15分に増やしてみませんか?散歩は有酸素運動になります。筋トレを追加するとより効果が大きくなりますよ。階段は無料のジムと言われています。散歩コースに階段を入れてみませんか?」と一緒に考えていただけませんか。そうすれば、A1cが合併症の生じにくい7%未満へと低下するかもしれません。医療者の発する一言により、A1cの経過は変わり得るのです。合併症による奪われる患者さんの幸せを守ることができるのです。



＜力を合わせて糖尿病患者さんが暮らしやすい“地域”へ＞

糖尿病は、その患者数が多いことが一つの特徴です。多くの糖尿病患者さんがかかりつけ医の先生方のところに通院されていることと思います。糖尿病治療薬は新規薬剤が次々発売され、2020年4月時点で経口薬だけで7系統、31種類が処方可能となっています。2種類を組み合わせるだけで実に365通りになります。一人ひとりに合った薬物療法を選択できる時代となった一方で、その選択に迷うケースはありませんでしょうか。また、栄養相談の必要性を感じるケースはありませんでしょうか。西市民病院では、①糖尿病専門医による薬物療法選択に関するご提案 ②病態を理解した管理栄養士による栄養相談を1回の受診で実施する「糖尿病ワンタイム連携」を開始しています。あらかじめ実施頂く血液・尿検査やFAX予約が必要ですが、たいへん好評を

得ております。詳細は、当院ホームページをぜひ一度ご覧ください。「糖尿病合併症により幸せが奪われないように、より多くの方々が元気で機嫌よく長生きできるように」を西市民病院糖尿病チームのビジョンとしております。そのためには、皆様のご協力が必要です。何卒宜しくお願い致します。

専門医からの一口メモ

◆ 消化器内科領域の遺伝子検査 ◆

消化器内科 住友靖彦

ウイルスの PCR 検査

最近、新型コロナウイルスが全世界で感染拡大していますが、その検査としてウイルスの PCR 検査が行われています。PCR 検査は微量の検体の中の特定の遺伝子を Polymerase Chain Reaction (ポリメラーゼ連鎖反応) で増幅させて検出する検査方法で、様々な遺伝子の検出に利用されています。



微生物の検出に利用される PCR 検査としては、消化器内科の領域では、B 型肝炎ウイルスの遺伝子 (DNA) や C 型肝炎ウイルスの遺伝子 (RNA) の検査がよく行われています。これらの検査はリアルタイム PCR 法で行われ、陰性陽性の判定だけでなくウイルス量も測定されます。慢性 B 型肝炎の診療では HBV-DNA の測定結果により、血中のウイルスの多寡を知ることができ、肝癌発症のリスクの評価、薬物治療の開始の判断、治療効果判定に利用されています。慢性 B 型肝炎で注意すべきことは、HBV-DNA が陰性 (感度以下) であっても、つまり血中にはウイルスはいなくても、肝細胞中にはウイルスは残存しており、発症の危険性がゼロではないこと、免疫抑制剤、抗がん剤投与時などの免疫抑制時に B 型肝炎が再燃し、ときに劇症肝炎を発症することなどがあることです。一方、慢性 C 型肝炎の診療では、以前はウイルス量により治療方法が異なることがありましたが、現在は診療においてウイルスの量の多寡にはあまり意味はなく、陰性が陽性が問題となります。慢性 C 型肝炎の抗ウイルス剤での治療後には、持続的に HCV-RNA が陰性であること (投与終了後 24 週で陰性であること) で治癒と判断できます。また、C 型肝炎のスクリーニングとして行われる HCV 抗体検査は偽陽性を示すことがあります。このため、HCV 抗体の抗体価が低値の場合、HCV-RNA 検査で実際のウイルスの有無を調べ、偽陽性でないかきちんと評価することが重要です。

遺伝子多型検査による薬剤の副作用予測

PCR 法やその他の遺伝子解析技術を用いた遺伝子検査は生体内の遺伝子の異常の検出にも用いられており、遺伝子多型解析などにも応用されています。遺伝子多型とは、人口の 1% 以上に出現する塩基配列の違いのことで、遺伝子をコードする領域や遺伝子の発現を制御する領域に遺伝子多型があると、作られるタンパクの量や質に影響を与えることがあります。たとえば、薬剤の代謝酵素に遺伝子多型があり、代謝活性の変化があると、薬効や副作用に違いを生じます。

潰瘍性大腸炎の寛解維持に免疫調節薬である 6-MP (商品名:ロイケリン) や、そのプロドラッグであるアザチオプリン (商品名:イムラン) がよく用いられます。これらのチオプリン製剤の重大な副作用として高度の白血球減少や全身性脱毛症があり、その出現が事前に予測できないことが問題となっていました。近年、チオプリンの代謝酵素の 1 つである NUDT15 の 139 番目のアミノ酸がアルギニンからシステインに変わる遺伝子多型をホモで (2 本の遺伝子で 2 個とも) 持つ場合、NUDT15 の酵素活性が著しく低下し、チオプリン製剤の活性型分子の分解が抑制され、薬効が強くなるため、副作用が発症することがわかりました。そして 2019 年 2 月、NUDT15 遺伝子多型検査が保険承認され、これによりチオプリン製剤の重篤な副作用を予測することが可

能になり、チオプリン製剤による治療をより安全に行うことができるようになりました。

また、胃癌、大腸癌、膵癌などの治療に幅広く用いられる抗癌剤にイリノテカン（商品名；カンプト、トポテシン）がありますが、イリノテカンの重大な副作用として白血球減少や下痢などがあります。イリノテカンは肝臓で最終的に UGT1A1 遺伝子によりコードされる UDP グルクロン酸転移酵素（UGT）により不活化されます。UGT1A1 遺伝子には、プロモーター領域の T と A の塩基の繰り返し数が 6 個から 7 個に変わる遺伝子多型と 211 番目の G が A に変わりアミノ酸が 1 個置き換わってしまう遺伝子多型の 2 つの遺伝子多型があり、その 2 種類の遺伝子多型のいずれかが 2 本の遺伝子両方で 2 個そろると UGT1A1 の活性が低下し、イリノテカンの活性化物質の代謝が遅延することにより、副作用を生じます。この検査を行うことにより副作用を予測することができ、投与量の減量などの対応が可能になります。ちなみに、UGT はビリルビンの代謝酵素でもあり、UGT1A1 の遺伝子多型は体質性黄疸のほとんどを占める Gilbert 症候群の原因です。

癌細胞の遺伝子異常の検査

そのほか、ハーセプチンという薬を投与すべき胃癌を見極めるために胃癌細胞の HER2 遺伝子の発現の有無を検出する検査、抗 EGFR 抗体薬の効果が期待できる大腸癌を見極めるために大腸癌細胞の RAS・BRAF 遺伝子の変異を解析する検査、免疫チェックポイント阻害剤の投与に適した大腸癌を絞り込むためにマイクロサテライト不安定性に関連したマーカーを解析する検査など癌細胞の遺伝子異常を解析する様々な検査が行われています。

以上のように、悪性疾患、肝疾患など様々な消化器疾患の診療に遺伝子検査は応用されており、各疾患の治療指針などに準じて、より安全で適切な医療を行うことが可能になっています。



看護部長就任の挨拶

院長補佐兼看護部長 別府清香

この度、院長補佐兼看護部長に就任いたしました別府清香です。どうぞよろしくお願いいたします。地域の医療機関、保健・福祉関係の皆さま方には、日頃より西市民病院へのご支援をいただきましてありがとうございます。私は平成 7 年の阪神淡路大震災後、西市民病院が再建された時に中央市民病院より異動となり、病棟の一部立ち上げや全館オープンに向けての準備から関わってまいりました。少しずつ街が復興し、いつの間にか平常な日常生活を取り戻しても、西市民病院の近隣地域は高齢の方や独居の方、日常生活に支援を必要とされる方々が多くいらっしゃいました。現在高齢化はさらに進み、独居の高齢者、老々介護や認知症患者の増加など、住民の方々が住み慣れた地域で安心して生活するためには病院と地域の連携はますます重要になってきています。



さて、西市民病院では「患者中心の優しさとぬくもりのある質の高い看護を提供する」を理念に掲げ、「臨床実践に強いナース」を育てるための教育に力を入れています。特にフィジカルアセスメント力や倫理感性を高めること、災害看護や在宅支援に関する実践力を強化するための研修を基礎教育の時から計画し取り組んでいます。また平成 30 年より認知症疾患医療センターが開設され、神戸市の政策である「認知症の人にやさしいまちづくり」の推進に協力してまいりました。地域の保健・医療・福祉・介護機関の皆さまと連携しながら、早期診断、予防及び早期介入に取り組んでいるところです。これには老人看護専門看護師や認知症看護認定看護師など、専門の知識や技術を持った看護師が入院も含めて患者支援に関わっています。この他にも専門看護師

では「慢性疾患看護」「急性・重症患者看護」、認定看護師では「救急看護」「皮膚・排泄ケア」「緩和ケア」「がん性疼痛看護」「がん化学療法看護」「感染管理」「慢性呼吸器疾患看護」と11分野14名のスペシャリストがおります。皆がそれぞれの分野でチーム活動も含め活躍しており、各チームが行うオープンカンファレンスや講演会、勉強会、看護部教育委員会主催の研修も行っております。地域の医療機関、保健・福祉関係の皆さまにもお気軽に参加していただき顔の見える関係を築くと同時に、これらの専門看護師・認定看護師を地域でもリソースとして活用していただけたらと思っております。

西市民病院は今年開院50周年、震災より復興再建20年という節目の年であります。今年度の計画として地域包括病床を一般急性期病床へ機能転換し、救急外来も改修して外来ベッドの増床を行いより多くの救急患者を受け入れるなど、これからも地域の中核病院としての役割を果たしてまいりたいと思っております。今後ともご指導ご鞭撻のほどよろしくお願い申し上げます。



手作りの子ども用マスク

地域からのご支援

地域医療機関をはじめ、地域の皆様から当院に対しマスク・ガウン等のご寄付をいただいております。大切に使用させていただきます！

診療予定表

令和2年5月1日～

受付：午前8時45分～11時45分（午後は原則として予約診察のみ）土・日・祝は休診）

※★印は、女性医師。

診療科 / 診察室	月		火		水		木		金		備考			
	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後				
内科	呼吸器内科	2診	富岡	富岡	富岡 (予約のみ)	富岡	網本	網本	和田	和田	★吉積	★吉積	火曜午後 富岡 (専門外来 間質性肺炎) ※火曜日富岡医師の診察は予約のみ 気管支鏡 火(午前)、金(午前)(予約制) 禁煙外来 水 4診(午後)(予約制)	
		4診	—	—	—	—	—	禁煙外来 富岡・岩林	—	—	—	—		
		8診	—	—	—	古田	—	—	—	—	—	—		
		9診	網本	医師 交替制	山下修	山下修	金子	金子	古田	医師 交替制	金子	金子		—
		11診	和田	—	藤井	藤井	★橋本	★橋本	—	—	—	—		
		12診	—	—	—	—	—	★吉積	—	—	—	山下修		
	消化器内科	1診	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	※第2木曜午前 不整脈外来 小堀 (不整脈外来受付は11:00まで) ※月・水曜 受付は11:30まで	
		3診	山下幸	山下幸	★高田	★高田	住友	住友	山下幸	山下幸	山田	山田		
		7診	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
	循環器内科	4診	高橋明	—	吉野	—	高橋明	—	★田畑 ※第2週 小堀	—	永野	—	※第2木曜午後 不整脈外来 小堀 (不整脈外来受付は11:00まで) ※月・水曜 受付は11:30まで	
		10診	安村	安村	加藤	加藤	星	星	★高田	—	平佐	平佐		
	糖尿病・ 内分泌科	1診	—	—	—	★宗	—	★宗	—	—	—	★西垣	※第2金曜日午後 中村医師診察は 糖尿病教室開催のため休診となります ※第1・3・4・5週 ※第2週 休診	
		4診	—	—	—	—	—	—	★武部	—	—	—		
		5診	中村	中村	倉本	倉本	★武部	★武部	★西海	中村	中村	中村		
		8診	—	倉本	—	—	—	—	—	—	—	—		
リウマチ 膠原病科	4診	—	壺井	—	安部	—	—	—	—	—	—	中村 第1・3・4・5週 ※第2週 休診		
	11診	—	—	—	—	—	—	田村	—	田村	壺井			
	12診	—	—	—	—	壺井	—	—	—	—	—			
血液内科	12診	—	—	薬師神	—	—	—	★坂井	★坂井	—	—	※火・木曜日 受付は、11:00まで		
	腎臓内科	4診	—	—	—	—	—	—	—	—	1・4・5週 川崎 2・3週 医師交替制	—		
		7診	—	—	★原	★原	隈元	—	渡邊	渡邊	—		—	
脳神経内科	6診	菅生	菅生	—	—	医師 交替制	—	—	—	菅生	菅生	—		
	1診	小西	—	王	—	越智	—	五島	—	王	—			
総合内科	6診	五島	—	★佐伯	—	—	—	前川	小西	越智	—	一般内科・健康診断は総合内科が担当 (健康診断)予約制3名 月・火・水・金		
	放射線 外科	11診	—	—	—	—	—	—	—	馬屋原	—	※予約制		
脳神経外科	11診	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
	6診	—	—	足立	足立	—	—	足立	足立	—	—			
小児科	1診	江口	乳児健診 14:30～ 15:30	—	★田中 アレレギー外来 (14:00～16:00)	光田	光田	—	シナジス外来 14:00～ 15:30	森川	乳児健診 14:30～ 15:30	小児神経外来 木曜日 午後 小児循環器外来 第1・3・4 金曜日 午後 初診はFAX予約必要 予防接種とシナジス外来は完全予約制 詳しくは、当院ホームページをご覧ください。		
	2診	森川	—	江口	江口	★田中 (アレレギー)	★田中 アレレギー外来 (14:00～16:00)	光田	予防接種 14:00～ 15:30	江口	—			
	3診	★田中 (アレレギー)	★田中	安島	安島	安島	森川	安島	小児神経外来 西山	光田	第1・3・4週 小児循環器 ★則武			
	1診	河合	河合 (手術)	河合	医師交替制 (手術)	河合・西田 (交替制)	医師交替制 (手術)	河合	河合 (手術)	河合	医師交替制 (手術)		月(午前) 火(午前・午後) 水(午後) 木(午前) 金(午後)	
	2診	西田	西田 (手術)	西田	—	インプラント 外来手術	—	西田	西田 (手術)	西田	医師交替制 (手術)		※火曜日の受付は11:00まで (インプラント・外来手術) 水(午前)	
	3診	★高原	★高原 (手術)	★高原	—	—	—	★高原	★高原 (手術)	★高原	—			
外科	1診	原田	原田	松井	—	新田	新田	竹尾 (胸部・血管)	—	三上	—	(手術日) 月～金 ペースメーカー外来 偶数月 竹尾 第3火曜14:00～16:00 【乳腺外来】 月・水・金曜日 午前診の 受付は11:00まで ※予約患者さん優先となります 月・水・金曜日 午後後は予約の方のみ		
	2診	—	—	竹尾 (胸部・血管)	竹尾	姜	—	村上	村上	本間	—			
	3診	三瀬 (乳腺外来)	三瀬 (乳腺外来)	大越	—	★多山 (乳腺外来)	—	原田	三瀬 (乳腺外来)	三瀬 (乳腺外来)	三瀬 (乳腺外来)			
整形外科	1診	西口 備考欄※① 参照	西口	藤田	藤田	藤原	藤原	山根 (脊椎)	山根	布施 (関節外来)	布施	※①月曜日、午前 予約外の診察 は西口・田中の2人体制で担当 します		
	2診	山根 [予約のみ]	山根	藤原	藤原	西口 [予約のみ]	西口	—	笠井	藤田 [予約のみ]	藤田	※受付は10:30まで		
	3診	田中敦 備考欄※① 参照	田中敦	—	—	布施 [予約のみ]	布施	田中敦 [予約のみ]	田中敦	—	—			
眼科	1診	石田	(予約検査 のみ)	石田	(予約検査 のみ)	石田	(予約検査 のみ)	石田	(予約検査 のみ)	医師交替制 (予約検査 のみ)	(予約検査 のみ)	(コンタクトは予約制) ※受付は月～木曜日は、11:30まで 金曜日は、10:30まで		
	2診	新谷 (妊婦健診)	新谷 (妊婦健診)	生橋	生橋	森島 (妊婦健診)	森島 (妊婦健診)	新谷	新谷	生橋 (妊婦健診)	生橋 (妊婦健診)	(手術日) 月・木 ※火・水(午後) 産後外来 ※木の受付は10:30まで ※①火・木 助産師外来は5階産科 先ずは2階4番診察受付にお立ちください (8:00～12:00, 13:00～16:00 予約制)		
産婦人科	2診	市田	市田	白川 (神戸大学)	—	★清水 (神戸大学)	市田	—	—	森島	森島	備考欄①参照 助産師 外来		
	5階 産科	—	—	備考欄①参照 助産師 外来	備考欄①参照 助産師 外来	—	—	備考欄①参照 助産師 外来	備考欄①参照 助産師 外来	—	—			
	1診	中村	医師交替制	中村	中村	寺川	医師交替制	八尾	八尾	八尾	医師交替制	(手術日) 月・水・金 (ED外来) 金 14:00～(予約のみ)		
泌尿器科	2診	高瀬	—	小泉	小泉	医師交替制 [予約のみ]	—	坂田	医師交替制	古川	—	—		
	3診	—	—	高瀬 [予約のみ]	—	—	—	—	—	坂田 [予約のみ]	—			
	1診	木戸上 (予約検査 のみ)	後藤 (検査・手術)	後藤 (検査・手術)	—	医師 交替制	—	後藤 (予約検査)	—	医師 交替制	—			
耳鼻咽喉科	2診	後藤 (10:30～) [予約のみ]	—	木戸上 (10:30～) [予約のみ]	—	—	—	木戸上 (10:30～) [予約のみ]	—	—	—	※水・金の受付は10:30まで		
	1診	木原	木原	木原	木原	木原	木原	木原	木原	—	—	※認知症鑑別は、予約制 月・火・水・木曜日の午前・午後 午前は10:00～ ※診察は、精神・神経科 2診で行います。		
認知症疾患 医療センター	3診	—	—	金 [予約のみ]	—	3・4週 ★福島 [予約のみ] 1・2・5週は 休診	—	竹村 [予約のみ]	—	—	—	※月曜、水曜第1・2・5週、金曜は 休診となります ※診察は完全予約制です。他院から 紹介の方はFax予約手続きの上、 受診ください。		
	3診	(心理判定) [予約のみ]	—	—	—	(心理判定) [予約のみ]	—	(心理判定) [予約のみ]	(心理判定) [予約のみ]	—	—			
皮膚科	1診	★小倉	—	★小倉 (手術)	—	★小倉 (手術)	—	★有吉 (手術)	—	★小倉	—	※火・木の受付は11:00まで		
	2診	八木田	—	★有吉	—	★有吉	—	★有吉	—	★有吉	—			