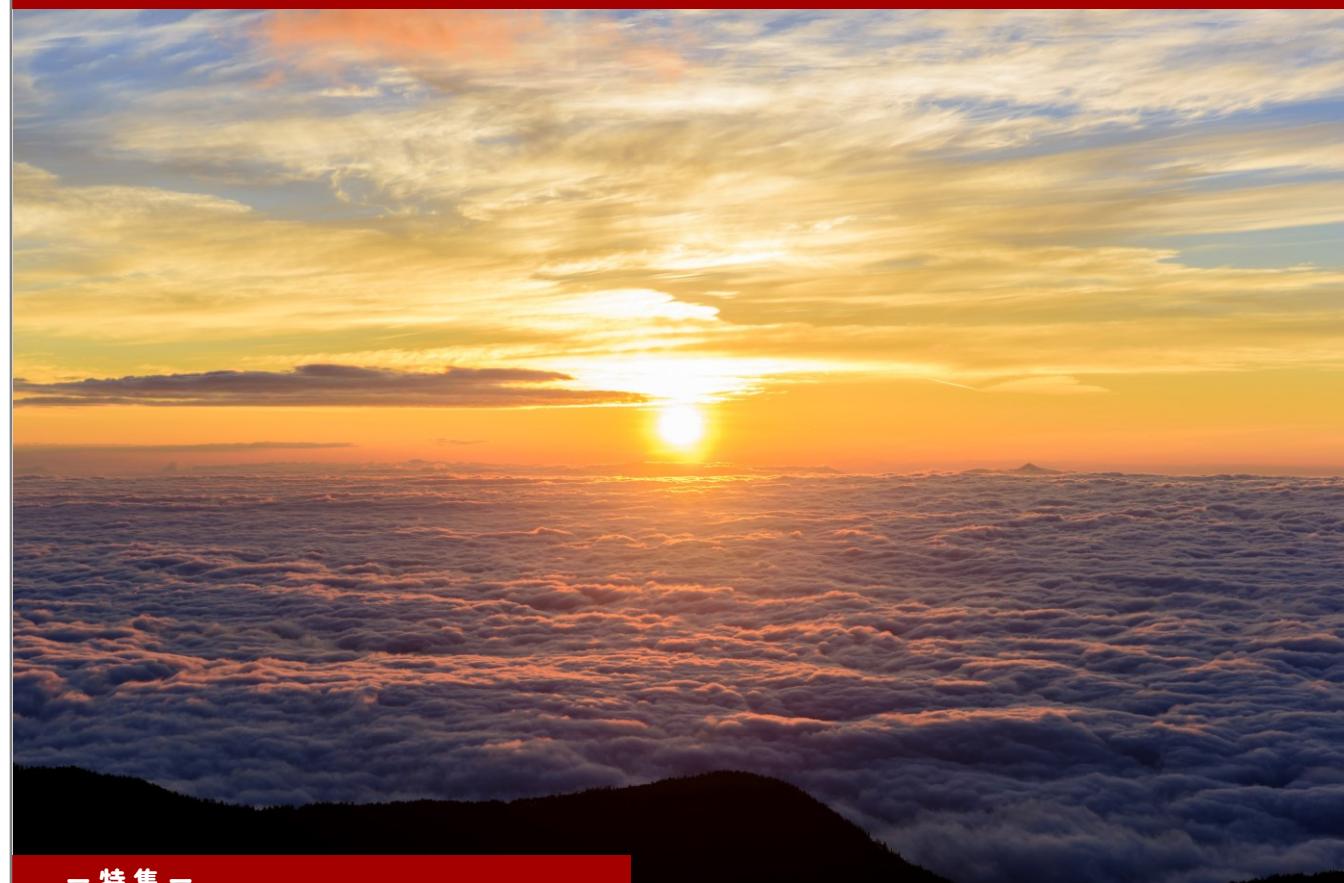


社会福祉法人恩賜財団済生会

千葉県済生会習志野病院

2025年
冬号

つながるならしの



— 特集 —

脳神経内科について

脳神経内科医長 牧野隆宏

— 特集 —

肺高血圧症という病気をご存じですか？

肺高血圧センター長（呼吸器内科） 田邊信宏

メディカルスタッフリレーコメント

【いざという時に備えよう！AEDの役割と使い方】

管理栄養士考案レシピ 季節のひと品

【美味しく減塩！豚肉と豆のトマト煮込み】

連携医療機関ご紹介

【及川医院】 【志村医院】

Information

【糖尿病講座】

【なでしこ相談会&なでしこ健康相談会】

脳神経内科の診療

脳神経内科は脳・脊髄・末梢神経・筋肉に生じる疾患を扱い、その病変が生じる部位は全身にわたります。原因は、年単位で進行していく変性、月単位で病状が変わっていく炎症・感染による病態、急激に発症する血管障害など多岐にわたります。症状には、ふるえ・めまい・けいれん・しびれ感・頭や手足の痛み、動かしにくさ、歩きにくさ、物忘れや人格変化などがあり、極めて多種・多彩です。救急／一般外来ともに脳神経内科医は、「患者さんの話を聞き、今までの病気や現在の内服状況を確認し、似たような病気がご家族の方になかったかどうかを確認する」ことに始まり、「患者さんと話し、患者さんに動いてもらったり、動かしたり、触られたあるいはつつかれた感じがどの程度わかるか、腱をやさしく軽くたたいてどの程度手足が動くか」といった診察を行うことで原因疾患を推定していきます。その後、血液検査・髄液検査や神経の伝わりを診る伝導検査、画像検査などを行って診断する、という経緯を経て診断にいたります。診断の後の治療も患者さんの話を聞きながら症状推移をみて、治療内容が患者さんの満足度を高められるようにしていきます。

このように脳神経内科の診療には時間がかかってしまうことが多いです。昨今は画像・検査技術の発達やAI技術の発展等もめざましいですが、上記の通りとても多様な症状を対象とするため、今後もこのような診療が必要と考えられます。

これまで神経領域の疾患は原因が不明、わかっているにもかかわらず治療が出来ないことも多くありました。しかし病態の解明が進んできたことや、検査技術の発達により治療可能（疾患の進行を完全には止めることが出来ないこともありますが）な病態が増えています。

アルツハイマーの治療

直近で話題になっているのは、アルツハイマー病へのレケンビ®やケサンラ®投与によるアミロイド除去療法です。アルツハイマー病は原因不明に脳内部に異常に変化したアミロイド蛋白とタウ蛋白という2種のタンパク質が蓄積することで脳神経細胞の機能低下や細胞減少の末に、日にちや数分前に言われたことを忘れてしまう記憶障害を主にみとめる疾患です。一部には本当にアルツハイマー病がアミロイド蛋白の蓄積の末に発生するのかどうか疑義を呈する意見もありますが、アミロイド蛋白を脳内から除去することで、少なくとも多少の(半年程度)疾患の進行を遅らせることは可能になっています。ただしどの病院でも安全に治療薬を投与するための検査ができるわけではない（米国では、出血・けいれん・麻痺などの合併症を起こしやすい体質ではないかどうかを調べた上で薬剤を投与することが推奨されていますが我が国ではその検査の必要性が削除された）ため、当院ではこのアミロイド除去療法をどのように行っていくかを現在検討しているところです。

片頭痛の治療

頻度が多い身近な疾患には片頭痛があります。多くは若年者（10代～30代）に初発し、女性に多くみられます。周囲の音や光を異常に強く不愉快に感じる、動くと頭痛が増強するため身動きがとれない、吐き気や嘔吐をとまなうことがある、頭のさまざまな部位（「片」頭痛とありますが片側だけに痛みが出るわけではありません。なお「偏」頭痛ではなく「片」頭痛が正式な病名です。）にズキズ

キとした痛みが繰り返し出現する疾患です。片頭痛の頭痛発作はさまざまな要因（月経、天候・気温変動、ストレスやそれからの開放後、食べ物など患者さんによって異なります）により増加します。

痛みがある間、患者さんによっては身動きがとれなくなり家庭・社会生活に多大な影響を与えることから、頭痛発作の強度や頻度をいかに減らすかということが全世界において 国として取り組む課題 となっています。

頭痛の治療は頭痛発生時に早く頭痛を鎮める急性期治療と、頭痛発生の頻度を減らす予防治療の2つの軸にわかれます。急性期治療には以前からあるトリプタン製剤（ゾーミッグ®、イミグラン®、マクサルト®、レルパックス®、アマージ®）がありますが心臓の血管にも影響が及ぶため心疾患がある方は投与出来ませんでした。現在は新たにレイボー®という心血管への影響が極めて少ない内服薬が使えるようになっています。予防治療には1ヶ月おきに投与する皮下注射製剤（アジヨビ®、アイモビーク®が当院では使用可能です）が厚生労働省から認可され、ミグシス®やデパケン®や漢方薬による内服での予防効果が得られにくい場合に注射製剤を加えることで頭痛発作頻度を非常に少なく減らすことができるようになっています。

脳梗塞の治療

強い麻痺や言語障害がある場合に、脳梗塞発症1日以内であれば、動脈内にカテーテルという細い管を入れて血管内の血栓を除去する治療が症状軽快に有効であることがわかっており、急性期治療が様変わりしています。しかし当院ではこの治療を行うことが出来ないため、必要時には治療が可能な近隣の医療機関に依頼しています。発症2日目以降の脳梗塞についてはこれまでと同様の治療を行い、症状が軽快した後の身体機能を評価した上で、リハビリを目的とした転院をしていただいています。リハビリ終了後は脳梗塞の原因となる疾患（高血圧や糖尿病、脂質異常症が主な原因です）治療や生活の指導（禁煙は、患者さんに必ず守っていただく課題です）が極めて重要であり、近隣の内科医院の先生方にその加療継続をお願いさせていただいています。

最後に・・・

めまい、しびれ感、ふるえなどについては、診断に応じて適切な診療をしています。顔面やまぶたのけいれん・ぴくつきにはボトックス投与治療をしています。その他にも、パーキンソン病およびその類縁疾患、髄膜炎、末梢神経障害(ギランバレー症候群等)などがありますが、多彩な神経疾患のうち一部についてお話しさせていただきました。

なお、心療内科・精神科とは異なりますので、〈心の病気〉や〈ストレスによる身体症状〉は脳神経内科では対応が出来ませんので必要に応じて精神科医師に診療を依頼しています。

この度は脳神経内科についてご紹介しました。日頃の生活の中で「神経に関係しているのではないか」と気になる症状がありましたら、紹介状をいただくこととしていますが受診をいただければ幸いです。

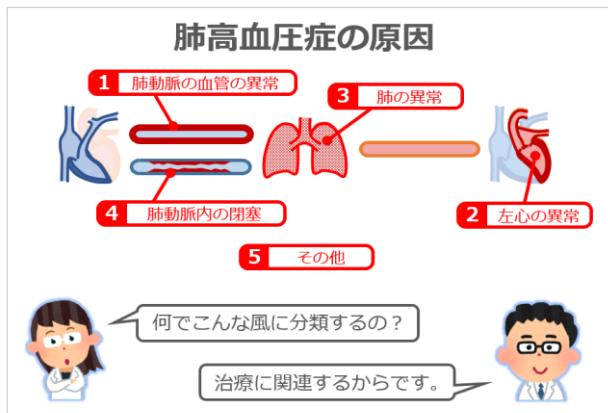


まきの たかひろ
脳神経内科医長 牧野 隆宏
(外来担当日：火PM・木曜日)
脳神経内科外来予約
月～金(祝祭日を除く) 9:00～11:30
※完全予約制
※初診時は紹介状をお持ちの方のみ
(予約センター直通047-473-1298)

肺高血圧症とは？

肺高血圧症は、いわゆる高血圧症とは異なり、右側の心臓から肺に血液を送る血管である肺動脈の血液の流れが悪くなることで、肺動脈の血圧が高くなる病気です。肺動脈の血圧が高くなると、心臓に負担がかかり、坂道や階段を登る時の息切れやだるさが生じます。病気が進むと、強い胸の痛みや足のむくみが生じ、少し動いただけでも息切れを感じたり、失神、喀血といった症状が出るようになります（表1）。

肺動脈の血液の流れが悪くなってしまふ原因はさまざまで、1群＝肺動脈の血管の異常（細い肺動脈が収縮したり、壁が厚く固くなる肺動脈性肺高血圧症）、2群＝左心異常（心不全や弁膜症など）、3群＝肺の異常（タバコ病である慢性閉塞性肺疾患や肺が硬くなる間質性肺疾患）、4群＝肺動脈の閉塞（血栓が付着したり、壁が固くなる慢性血栓塞栓性肺高血圧症等）、5群＝その他に分類されます（図1）。このうち、1群の肺動脈性肺高血圧症と4群の慢性血栓塞栓性肺高血圧症は、難病のため、厚生労働省の指定難病になっており、公的な医療費給付対象の病気になります。



（図1）
千葉大学呼吸器内科
笠井大先生 作成

この病気の患者さんはどのくらいいるのですか？

令和4年度の指定難病の統計では、肺動脈性肺高血圧症の患者数は4,529名、慢性血栓塞栓性肺高血圧症患者数は5,230名で年々増加傾向で、高齢でみつかると患者さんが増えてきています。

どのように診断しますか？

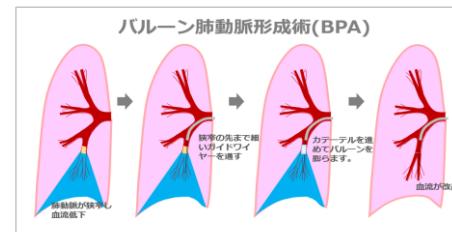
息切れや疲れやすさなど、初期に生じる症状は他の病気で認められるものと似ており、肺高血圧症を疑って検査を進められるかどうか重要です。採血・心電図・胸部X線検査で右側の心臓に負担がありそうな所見を認めたら、心エコーで間接的に肺動脈圧の測定を行います。これらの検査で肺高血圧症が疑われた場合、実際に肺動脈内にカテーテルを挿入して肺動脈圧を測定(右心カテーテル検査)し、平均肺動脈圧が20mmHgを超えると肺高血圧症と診断されます。

（表1）

肺高血圧症の症状	
はじめに出る症状	病気がすすむと出る症状
● 坂道や階段をのぼる時の息切れ	● 少し動いただけでもおこる息切れ
● だるさや疲れやすさ	● 足のむくみ
● 動悸	● 血の混じった痰、喀血
● 胸の痛み	● 声のかすれ
● 咳がよくでる	● 失神

どのような治療を行いますか？

2群（左心疾患）と3群（肺疾患）は、元の病気の治療が基本です。1群（肺動脈性肺高血圧症）は、のみ薬や吸入の肺血管拡張薬の治療を行います。1群の患者さんのなかでも重症例では持続注射の治療を行います。一方、4群（慢性血栓塞栓性肺高血圧症）は、足の血栓が肺にとんで詰まってしまう、いわゆるエコノミークラス症候群のうち2～3%でおこる慢性の病気です。治療は血液をサラサラにする抗凝固療法を行います。その上で、太い血管が血栓でつまっている場合には手術を行います。細い血管が詰まっている場合は、バルーンで血栓を押しつぶして血流を良くするバルーン肺動脈形成術を行います。当院もこの治療（図2）の認定施設となっています。また、4群の患者さんにも肺血管拡張薬が有効な場合もあります。



（図2）
千葉大学呼吸器内科
杉浦寿彦先生 作成

最近では、3群の中でも肺が線維化して固くなる間質性肺炎が原因である肺高血圧症に対し、吸入の肺血管拡張薬の治療が承認されました。当院は、その他にもいろいろな臨床試験に参加しており、新しい治療を早く提供できるように努めています。

日常生活ではどのような注意が必要ですか？

過度の運動や過労は肺高血圧を悪化させ、右心不全や不整脈を招くことがあるため控える必要があります。一方、軽い運動は血流を改善させ、運動能力が増して、QOLを良くする場合があります。喫煙および高所への旅行も、肺動脈圧の上昇をきたすため避ける必要があります。また、むくみや、心不全の原因となる塩分のとりすぎを避け、体重が増加しないように注意する必要があります。

公的補助や医療支援について

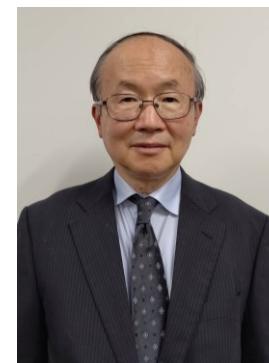
肺高血圧症の治療薬は高額なものが多いですが、肺動脈性肺高血圧症、慢性血栓塞栓性肺高血圧症、間質性肺炎のうち原因不明の特発性間質性肺炎、肺高血圧症を合併することがある膠原病の一部は国の難病に指定されており医療費の補助が受けられます。心臓や呼吸器の身体障害の申請によって、さまざまな補助が受けられる場合もあります。当院では、患者支援センターがそのご案内等をしておりますので、ご相談ください。



肺高血圧症センター
（向かって左から）
杉浦医師、田邊、須田医師、永田医師

おわりに

坂道や階段を登る際に息切れやだるさを感じてはいるものの、原因が分からない・・・というかたは、かかりつけの先生に当院 肺高血圧症外来への受診をご相談してみてください。



肺高血圧症センター長 田邊 信宏
副院長 田邊 信宏

肺高血圧症外来担当医

	月	火	水	木	金
午前		杉浦		田邊	須田
午後	田邊	杉浦		田邊	須田

※完全予約制
※初診時は、原則紹介状をお持ちの方のみ
（予約センター直通047-473-1298）

いざという時に備えよう！AEDの役割と使い方

2004年7月に一般の方によるAED（自動体外式除細動器）の使用が許可されてから今年で20年。全国には約67万台が設置され身近な存在となりました。AEDは、心臓がけいれんをして血液を送るポンプ機能を失った「心室細動」を起こした時に、電気ショックを与えて正常なリズムに戻すための医療機器です。

もし倒れている方を見つけた場合、まずは周囲の安全確認を行います。その方の近くまで行き、肩を軽くたたく等を行いながら呼びかけます。声をかけても反応がなければ、119番通報とAEDの手配を周囲の人に依頼してください。次に呼吸を確認し、呼吸がないまたは 普段通りではない場合は胸骨圧迫（心臓マッサージ）を開始します。胸骨圧迫は「強く・速く・絶え間なく」行うことがポイントです。AEDが到着したら、フタを開けて電源を入れます。音声ガイドが流れるので、それに従って電極パッドを装着しましょう。心電図の解析や電気ショックが必要かどうかの判断をAEDが自動で行い、必要に応じてショックを実行します。

その後は胸骨圧迫を再開し、救急車の到着を待ちましょう。心停止後の救命率は1分ごとに7～10%低下していくといわれています。心停止し電気ショックが必要な方に対し、居合わせた方がAEDを使用したという例はわずか4%しかありません。一刻も早くAEDを使用することは、命を救う鍵となります。

大切な命を守るため、いま一度お近くのAEDを探してみませんか？



臨床工学技士
高橋 悠羽

豚肉と豆のトマト煮込み

美味しく
減塩！

管理栄養士考案レシピ《季節のひと品》

材料（2人前）

- ・豚ひき肉…150g
- ・ミックスビーンズ水煮（大豆でも可）…60g
- ・トマト缶（カット）…1/2缶（約200g）
- ・玉ねぎ（小）…1/2個（100g）
- ・人参…1/2本（80g）
- ・にんにく…1/2片
- （★） { 砂糖…大さじ1
酒…大さじ1と1/2
コンソメ…小さじ1
- ・塩コショウ…少々
- ・オリーブオイル…大さじ1/2
- ・パセリ…少々

作り方

- ①玉ねぎ、人参は角切り（約1cm）、にんにくはみじん切りにする。ミックスビーンズは水切りしておく。
- ②深めのフライパンまたは鍋にオリーブオイルとにんにくを入れ、火にかける。
- ③にんにくの香りが立ってきたら玉ねぎと人参を炒める。火が通ったらひき肉を加えて炒める。
- ④トマト缶、ミックスビーンズ、（★）の調味料を加えて10分程度煮る。最後に塩コショウで味を調える。盛り付けてパセリをかけて完成。



栄養価（1人前）
エネルギー293kcal 蛋白質18.0g 脂質14.5g 食塩相当量0.9g
〔「健康日本21」では食塩摂取量7.0g/日未満、高血圧・慢性腎臓病重症化予防のためには6.0g/日未満が目標です〕

寒い時期になり、身体の温まる鍋料理を召し上げる方も多いのではないのでしょうか。市販の鍋スープには1人前あたり約4～6gの塩分が含まれ、1日の他の食事を合わせると、目標値を超えてしまいます。トマト缶の旨味や酸味を利用することで、減塩でもはっきりした味付けの料理に仕上がります。



管理栄養士
矢部 光莉

連携医療機関ご紹介

及川医院

047-473-3625

〒274-0072 船橋市三山9-6-16
URL : <https://oikawa-iin.com/>



内科・消化器科
外科・肛門科



及川 卓一 院長

採血結果がその日に報告できる機器やAI機能付き胸部X線を導入し速やかに治療が行える環境を整えています

当院は済生会から東に2.3km、車で6分、千葉鎌ヶ谷松戸街道沿いにあります。1969年に父親が内科医として開業、2013年9月に継承、現在は内科、消化器科、一般外科、肛門科を主体に診療し、また人間ドック、健康診断、上部内視鏡、超音波検査、在宅診療も行っています。更に生活習慣病の診断及び治療も行っており、採血結果がその日に報告できる機器やAI機能付き胸部X線を導入し速やかに治療が行える環境を整えています。精密検査及び専門的な治療が必要と判断した場合には済生会病院と密な連携を取り速やかに紹介させていただきます。地域の皆様方に親しまれ頼られる地域医療を行い、少しでも貢献できるようスタッフ一丸となって診療を行っております。

診療時間	月	火	水	木	金	土	日
9:00～12:00	●	●	●	▲	●	●	-
16:00～18:00	●	●	●	-	●	-	-

ACCESS

京成本線「京成本線実務駅」徒歩18分
駐車場有（3台）



志村医院

047-472-7166

〒274-0072 船橋市三山8-1-2
URL : <https://www.simura-iin.com/>



内科・小児科・皮膚科



小齊平 恵 院長

当院が目指すものは、地域医療の一端として患者さまに寄り添う医療です

当院が目指すものは地域医療の一端として患者さまに寄り添う医療です。来院される患者さんにたいして、病気の治療はもちろん、健康診断やワクチン接種など病気の予防や健康増進のための働きかけを行っています。また必要に応じて近隣病院と連携し、適切な医療が提供できるように努めています。そして当院は2024年12月から新築・移転した新病院に訪問看護ステーションを併設しました。これにより外来診療だけでなく在宅医療をも充実させた体制が整い、今までよりもさらに患者さんの実情に沿った医療を選択できるようになりました。これからも、気軽に相談できるかかりつけ医として一層励んでまいります。

診療時間	月	火	水	木	金	土	日
9:00～12:00	●	●	●	●	●	●	-
16:00～18:30	●	●	●	●	●	-	-

ACCESS

JR津田沼駅北口より京成バス
三山車庫行 乗車時間約12分
県営住宅（志村医院三輪歯科医院前）バス停下車
バス停から徒歩30秒
駐車場有（3台）



「第2回糖尿病講座」 開催のお知らせ

医師やリハビリ担当のレクチャーを聞きながら一緒に楽しく学びましょう。

血糖測定もあります！ご予約はお早めに！

日時 2025年2月28日（金）14:00～15:30 当院8階講堂にて

予約必須（先着50名）参加費無料

お申し込み・お問い合わせ 043-473-1281（平日8:30～17:00）

第1回糖尿病講座の様子
(2024年11月22日)



「なでしこ相談会」 & 「なでしこ健康相談会」 開催のお知らせ

地域の皆さまに向けて

なでしこ相談会&なでしこ健康相談会を開催します。健康や生活に関する相談を、無料・予約不要でお受けいたします。

詳細は当院ホームページをご覧ください。



URL <https://x.gd/Dygi7>

毎月第4木曜日14時～16時
(大久保商店街お休み処にて開催)

2025年1月30日(木)10時～12時
(イオンタウン東習志野)にて開催

saiseikai narashino hospital

病院の理念

患者さんに寄り添う医療を通して、地域住民の健康と福祉の増進に寄与します

基本方針

患者さんの権利と意思を尊重し、ともに考え良質で効率的な医療の提供に努めます
全ての職員はレベル向上のため研鑽し、最善のチーム医療を行います
地域医療機関との連携を深めて、中核病院としての役割を果たします

〈受診案内〉

診療受付時間（予約外） 8:30～11:30

（一部診療科によっては受付時間が異なります。予め電話にてご確認ください。）

休診日 土・日・祝（緊急の場合はご連絡ください）

