

だより

東名古屋病院

第93号

2023年10月発行

理念

私たちは、医の倫理を守り、患者さんの気持ちを尊重し、より質の高い医療を提供します。

基本方針

- ① 患者さんへの医療内容の説明と患者さんの同意を医療の基本とします。
- ② 地域に密着し、心の触れ合いを大切にした医療を提供します。
- ③ 常に自己研鑽に励み、医療人としての専門的知識・技術の習得に努め、皆様に信頼される安全で最新の医療を提供します。
- ④ 健全な経営を維持して療養環境の整備に努め、安心して快適に療養できる病院を目指します。



表紙の花「ダリア」

CONTENTS

巻頭言／東名古屋病院の神経難病病棟と自然

病気とのつきあい方／みなさん、趣味はおもちですか？

地域医療連携室だより／回復期リハビリテーション病棟の地域連携について

情報提供／動脈硬化性疾患予防ガイドラインの改訂について

トピックス／病院全体行事「ゆめ水族園」を開催して



回復期リハビリテーション病棟の地域連携について



「ゆめ水族園」を開催して



独立行政法人 国立病院機構
東名古屋病院
 NATIONAL HOSPITAL ORGANIZATION
 HIGASHI NAGOYA NATIONAL HOSPITAL

〒465-8620

名古屋市名東区梅森坂5-101

TEL 052-801-1151 FAX 052-801-1160

ホームページ <https://higashinagoya.hosp.go.jp/>





東名古屋病院の 神経難病病棟と自然



副院長・臨床研究部長 饗場 郁子

私は東名古屋病院で働くようになって今年で30年になります。赴任当時、現在の本館北側の職員駐車場の場所に、旧北1病棟（神経難病病棟）と旧北2病棟（重心病棟）がありました。神経難病医療は当院の4本の診療の柱の重要な一つですが、旧北1病棟は1976年（昭和51年）4月、愛知県で初めて神経難病病棟として開設されました。開設2年後には、「愛は地球を救う」24時間テレビキャンペーンで電動車椅子が病棟へ寄贈され、徳光アナウンサーが北1病棟に来られた時の写真が、北1病棟十周年記念誌「ニューロン」に残されています。



昭和53年10月25日
読売テレビ系「愛は地球を救う」24時間テレビキャンペーンにて北1神経難病病棟に電動車椅子が寄贈される。
徳光アナウンサーに説明する横内寿八郎院長（現名誉院長）

北1病棟十周年記念誌「ニューロン」より



旧北1病棟と彼岸花



旧北1病棟前の梅

旧北1病棟は平屋の病棟でしたので、すぐそばで四季折々の木々や草花を楽しむことができました。ちょうどこの原稿を書かせていただいている9月には彼岸花、3月には梅の花が美しい姿を見せてくれました。病棟からふと外に目をやると、ためきと目が合うことがあり、エイプリルフールに「先生の車に、ためきがぶつかっていましたよ」と同僚に言われても、すぐには否定できませんでした。また冬に北1病棟へ行く時には、渡り廊下がとても寒く、病棟へ入るとメガネが真っ白になってしまい、白眼鏡の私をみた看護師さんに大笑いされたものです。

その後本館の中にも神経難病病棟が開設され、またぬくもりサポート館の開設に伴い、旧北1病棟はぬくもりサポート館にお引越しをすることになりました。現在はぬくもりサポート館の中庭で花壇プロジェクトのメンバーが、ボランティアで花壇のお世話をしてくださるおかげで、旧北1病棟同様四季の花々を楽しむことができます。桜をはじめ当院にはたくさんの木々があり、心を癒してくれます。これらを守りつつ、我々スタッフも患者さんを支え、癒すことのできる存在であり続けたいと思っています。

みなさん、趣味はおもちですか？

第二脳神経内科医長 橋本 里奈

最近、新聞やテレビなどで、「アルツハイマー型認知症の新薬が登場」というニュースをお聞きになった方もおられるのではないのでしょうか。アルツハイマー型認知症とは、脳に「アミロイドベータ」というタンパク質が溜まり、正常な神経細胞が脱落することで、物忘れから始まり、これまでできていたことが徐々にできなくなっていくという病気です。これまでも症状の進行を抑えるお薬はありましたが、「レカネマブ」という新薬は脳のアミロイドベータを取り除くことで、病気そのものを改善しようとするお薬になります。とはいえ、効き目は「病気を治す」ほど強力ではありません。また脳にむくみや出血をおこしたりといった副作用が報告されていますし、おそらく非常に高価（アメリカでは年間2万6500ドル、約392万円!）といわれています。そして一番重要な点は、非常に早期の方にしか効き目がないということです。どうでしょう、「夢の新薬」というイメージとはすこしちがうのではないのでしょうか。

他の病気もそうですが、認知症も予防ができればいいです。これまでに認知症にならないようにするにはどうしたらいいか、世界中で研究がされてきました。食生活や運動、家族や友人との交流、学歴、職業、飲酒、若い頃の語彙などと認知症との関係が明らかになってきました。2019年にWHO（世界保健機関）が発行したガイドラインでは、タバコや飲酒を避けること、高血圧を治療すること、バランスの取れた食事、体を動かすことが認知症を予防するために強く推奨されています。

そこで、今日の本題である「趣味」です。「趣味」といってもさまざま、ぱっと思いつくだけでも観劇や映画鑑賞、ジョギングやゴルフなどのスポーツ、園芸や手芸、囲碁・将棋、旅行などがあります。共通しているのは「好きだから」「楽しいから」やっている、という点です。趣味をもつことは人生の幸福度や満足度につながることは、趣味をお持ちの方

らすぐにお分かりいただけると思います。そこから一歩踏み込んで、趣味で認知症を予防できたら。もしそうだとしたら、この上ない話です。

2001年に報告されたアメリカでの調査では、編み物や音楽、友人宅を訪問、映画鑑賞などの趣味に積極的に参加



した人はそうでない人に比べて認知症の発症リスクが低いことが判明しました。おなじくアメリカで、ボードゲーム、読書、楽器の演奏やダンスを趣味として活動していた人たちは認知症のリスクが少なかったという報告もあります。スウェーデンで行われた研究でも、社会的繋がりや余暇活動にいそむことで脳の老化を予防となりうるということが明らかになりました。諸外国にくらべてまじめ、とされる日本でも2万2000人を対象とした調査で、趣味があると認知症発症のリスクを下げるということが2022年に発表されています。

みなさんも、趣味をお持ちの方はこれまで以上に、ない方はぜひこの文章をきっかけに新しく趣味をもたれてはいかがでしょうか。と、ここまでつづけてきて自らのことを思い出しました。わたしの趣味は「園芸」です。そう、当院ぬくもりサポート館中庭の花壇の仕掛け人なのです。大雨や酷暑、台風、多忙なことを言い訳に、この夏はお手入れをサボってしまいました。まずは我が身から正さねばなりません。



地域医療連携室だより

回復期リハビリテーション病棟の 地域連携について

医療社会事業専門員 長谷川 弘明

「地域医療連携室」という言葉を聞くと皆さんは何をイメージしますか？その名の通り、病院と地域を繋ぐ、地域医療連携のための業務を行う部署です。漠然としており、わかりにくいと思いますので、今回は、当院の回復期リハビリテーション病棟での地域連携を例に挙げ、お伝えします。

回復期リハビリテーション病棟では、入院患者さんにオーダーメイドリハビリテーションを提供し、その人らしい生活ができるよう、日常生活を想定したリハビリテーションを365日提供しています。

社会復帰や家庭復帰を目指してリハビリテーションを実施していますが、病状や年齢により、全ての患者さんが目指したゴールにたどり着けるとは限りません。

患者さんによっては、当院退院後に介護保険サービス等の福祉サービスを利用し、自宅での生活を整える方や、復職を目指し、障害福祉サービス等を利用しながら、復職リハビリテーションに取り組む方もいます。

入院中から、退院後の日常生活の再スタートを患者さん目線で想像し、思い描きながら支援していくことが、退院後の安心した生活を送る上で非常に重要と考えています。

その一環として、冒頭で記載した、地域との連携は大切な業務であり、当院としても積極的に取り組んでいます。

福祉サービスに繋げて退院ではなく、サービス事業者からの報告会や連携会議などを通じて退院後も相互に情報共有し、退院後の生活の様子やリハビリテーションの進捗状況などを伺っています。時には、私たちの想像も越えるほど回復され、自宅での生活を謳歌されている方もいます。

勿論、全患者さんが、そのような結果になるとは限りませんが、入院中のみでリハビリテーションのゴールを目指すのではなく、退院後の生活もリハビリテーションの一部として病院と地域がチームとなって支援していくことの大切だと考えます。

当院の回復期リハビリテーション病棟は、病院と地域が顔の見える関係で連携をすることで、退院後も患者さんが安心して地域で生活できるように地域連携を今後も進めていきます。



名古屋市総合リハビリテーションセンターとの報告会議



訪問看護事業所との報告会議

動脈硬化性疾患予防ガイドラインの改訂について

検査科 水野 孝彦

昨年、「動脈硬化性疾患予防ガイドライン」が5年ぶりに改訂されました。

このガイドラインは、動脈硬化の臨床診断、包括的リスク評価、包括的リスク管理、家族性高コレステロール血症、その他の原発性脂質異常症、続発性脂質異常症などが含まれた内容になっています。

主な改訂点は

- ①脂質異常症の検査、潜在性動脈硬化のリスク予測モデルの位置づけ、非アルコール性脂肪肝疾患 (NAFLD)・非アルコール性脂肪性肝炎 (NASH)、生活習慣の改善における飲酒、健康行動理論に基づく保健指導、リスク管理としての慢性腎臓病、続発性脂質異常症を新たな項目として追加
- ②脂質異常症診断基準に「随時トリグリセライド値」を追加
- ③脂質管理目標値設定のための絶対リスク評価手法として、冠動脈疾患とアテローム血栓性脳梗塞を合わせた動脈硬化性疾患をエンドポイントとした久山町研究のスコアを採用
- ④糖尿病一次予防に於けるLDL-C管理目標値を層別化。(末梢動脈疾患、細小血管症合併時、または喫煙ありの場合は100mg/dL未満、これらを伴わない場合は120mg/dL未満と設定)
- ⑤二次予防の対象として冠動脈疾患に加えアテローム血栓性脳梗塞も追加
- ⑥二次予防に於いて「急性冠症候群」・「家族性高コレステロール血症」・「糖尿病」・「冠動脈疾患とアテローム血栓性脳梗塞の合併」の場合はLDL-C管理目標値を70mg/dL未満に設定

以上の6点になりますが、ここでは紙面の都合上、各改訂点の詳細は他の機会に譲ることとし、今回は②の内容について紹介致します。

これまでの脂質検査は、空腹時(10時間以上の絶食)での採血が原則でしたが、今改訂では脂質異常症診断基準に随時(空腹であることが確認できない場合)のトリグリセライド(以下TGと表記)値が追加されました。

TGは日内変動や食事の影響が大きく、食後には20~30mg/dL程度上昇しますが、これを超えてTGが高値である場合、それが心血管疾患のリスクであることが本邦の疫学研究でも明らかになってきているためです。

たとえばコレステロール値が正常であっても、随時TG値が166mg/dLを超えるグループは85mg/dL未満であったグループの場合と比較すると、その相対的なリスクは冠動脈疾患が2.86倍、心筋梗塞は3.14倍、狭心症は2.67倍、突然死は3.37倍にも上昇する¹⁾との報告があります。

共用基準範囲	男性 : 40 ~ 234 女性 : 30 ~ 117
高TG血症	病態識別値 (臨床判断値) 150mg/dL以上(空腹時 ^{*1} 採血)
	175mg/dL以上(随時 ^{*2} 採血)

*1:基本的に10時間以上の絶食を「空腹時」とするが、水やお茶などカロリーのない水分の摂取は可とする。
*2:空腹時であることが確認できない場合を「随時」とする。

診察室で検査結果の印刷物を受け取ると、結果欄の数値(L,Hマーク)が気になるところですね。

他院で受け取った報告書と値が違っていると混乱してしまうかもしれません。

当院の報告書に記載されている「基準範囲」は2023年4月から検査関連学会が推奨する**共用基準範囲**となっていますが、診療の現場では「この値を超えたら対処を考慮すべき」と医師が判断する値があります。これを“病態識別値”あるいは“臨床判断値”と呼んで**共用基準範囲とは区別して使用しています**。(臨床判断値を報告書に併記している病院もあります)

示された基準範囲についてご不明な点などがございましたらどうぞお気軽にお尋ねください。



出典 動脈硬化性疾患予防ガイドライン2022年版
1) American journal of epidemiology. 2001 Mar 01;153(5):490-499.

病院全体行事「ゆめ水族園」を実施して

療育指導室 主任児童指導員 番 里絵

令和5年7月26日に(株)セイコーエプソン株式会社(以下セイコーエプソン)による「ゆめ水族園」が開催されました。「ゆめ水族園」とは、セイコーエプソンの社会貢献活動の一つであり、映像ならではのワクワクする楽しい空間を創り出し、外部環境に接する機会の少ない方々に豊かな感覚体験を届けることを目的とした活動です。プロジェクターを使った映像表現により、まるで目の前に魚やクラゲが泳いでいるかのような、不思議な水の中の世界を体験することができます。令和3年度にも移動式のプロジェクター「ファンタスカー」を貸していただき、北1階病棟等で投影を行い、好評を得ました。

本年度は、よりダイナミックな映像を多くの患者さんに観ていただきたいと考えた結果、新型コロナウイルス感染症が五類感染症に移行した事もあり、実際にセイコーエプソンのみなさまにご来院いただくことになりました。

「ゆめ水族園」の実施に向けて、北1階病棟では保育士を中心とし、当日をより楽しんでいただくための活動が企画されました。廃材を工夫して患者さん一人一人が海の生き物を作り、それらにプロジェクターで海の映像を投影して楽しむ等、当日に向けて楽しみな気持ちが盛り上がっていきました。

さらに、ぬくもりサポート館2階では、全員参加型のアート企画“みんなの海を作ろう”を開催しました。廊下の壁いっぱいに貼った約6メートルの紙に保育士が海の生き物の下絵を描き、廊下を通行する人々がその下絵に自由に装飾を施すことで、当日までにみんなで一つの大きな「海」の作品を作り上げようという企画です。装飾は、下絵に合わせてシールを貼ったり、紙に直接絵を描いたり、折り紙で作った亀やイルカを貼ってくださる方もいらっしゃいました。患者さんだけでなく、東名古屋病院で勤務する全ての職員が参加し、当日に向けて素敵な「海」が出来上がっていきました。また、作品作りを通じて「シールが増えたね」、「病室での楽しみになっている」等、患者さんやスタッフ同士のコミュニケーションが生まれました。

当日の投影は、北1階病棟の療育訓練室を中心とし、ナースステーション前の廊下等、北1階病棟の生活空間を広く活用して行いました。設営には全国各地から約20名のセイコーエプソンの「ゆめ水族園」スタッフが来院し、2日間に渡って会場作りが行われました。前日の夕方、全ての設営が終わり映像がテスト投影された時、職員からは「まるで夢のようだ」と感嘆する声が上がりました。





当日は患者さん約100名、職員約200名が北1階病棟に来棟し「ゆめ水族園」を楽しみました。回廊の様に白い布が貼られた空間には、クラゲや草花が揺らぎ、普段の自然界においてはなかなか発想が及ばない組み合わせではありますが、不思議な融合感や一体感があり、中を通ると幻想的、ワクワク、心が安らぐ等といった感覚が入り交じり、とても不思議な気持ちになりました。

大きな台に小さな魚が投影されているコーナーでは、金魚すくいのポイのような道具を使って魚を捕まえるような感覚を体験し、患者さんは「金魚すくいのようだ」と笑顔を見せていらっしゃいました。その他にも、壁や天井を生き生きと動く白熊やペンギン、床を大きな渦を巻いて泳ぐ無数の魚、廊下に大きく投影された色鮮やかな熱帯の魚等、いつもの生活空間が不思議な水族園に変わっていました。その中で、いつもと同じように生活や看護も行われている事を少し不思議に感じると同時に素敵だなと思いました。

当日は、コロナ禍で中々一緒に過ごせなかったご家族と見学される方も多く、久しぶりにご家族との時間を楽しむ姿が見られました。また、来棟出来ない方々には移動式プロジェクター「ファンタスカー」の訪問を行い、病室で映像を楽しんでいただきました。無事に「ゆめ水族園」が終わり、いつも通りの病棟に戻った時、仕事を終えた職員が「夢みたいだったね」と言いながら帰っていったのが印象的でした。東名古屋病院のちょっと早目の「夏の思い出」になったと感じました。

最後に、この「ゆめ水族園」を安全にみなさんに楽しんでいただくために、本当に多くの方々にご協力をいただきました。セイコーエプソンの皆さんはもちろんの事、当日の会場見守りや運営等にご協力いただいた当院の全ての部門の職員のご協力が無ければ、この「ゆめ水族園」は実現出来ませんでした。今後も「オール東名古屋」で患者さんに楽しんでいただけるような企画を考えていきたいと思ひます。



外来案内

診療受付時間／午前8時30分～午前11時まで(緊急の場合はこの限りではありません)

診療開始時間／午前9時～

休 診 日／土曜日、日曜日、祝祭日、年末年始(12月29日～1月3日)

初診時の特別料金／他の医療機関等からの紹介ではなく、直接当院に来院された患者さまは、初診にかかる費用として、2,200円(税込)をいただいております。ご了承ください。
ただし、緊急その他やむを得ない事情により他の医療機関からの紹介によらず来院された場合にあってはこの限りではありません。

外来診察担当医表(令和5年10月1日現在)

再来診は全科予約制となります。

診療科	月	火	水	木	金
呼吸器内科	初診 角田 陽平	垂水 修	林 悠太	中川 拓	山田 憲隆
	垂水 修		角田 陽平	角田 陽平	林 悠太
	中川 拓	山田 憲隆	中川 拓／小川 賢二 (第1・3週) (第2・4・5週)	小川 賢二	
循環器内科	廣瀬 未来		竹中 真規		
健康診断					武藤亜紀子
脳神経内科	初診 犬飼 晃	村尾 厚徳 (第1・3週) 佐藤 実咲 (第2・4・5週)	橋本 里奈	饗場 郁子	片山 泰司 (第1・3週) 横川 ゆき (第2・4・5週)
	饗場 郁子	片山 泰司	犬飼 晃	齋藤由扶子	村尾 厚徳
	横川 ゆき		佐藤 実咲	橋本 里奈	
		奥田 聡		奥田 聡	
消化器内科	横井 美咲	高橋 宏尚	高橋 宏尚／小林 慶子 (交替制)	小林 慶子	高橋 宏尚／小林 慶子 (交替制)
呼吸器外科			山田 勝雄		
外科・消化器外科	渡邊 正範			永田 博	渡邊 正範
乳腺外科	林 幸枝	遠藤登喜子			遠藤登喜子／森田 孝子
乳腺・内分泌外科				今井 常夫	
整形外科	下野 圭子	堀江裕美子	小杉山裕巨	下野 圭子	堀江裕美子
リウマチ科			小杉山裕巨		
脳神経外科					竹内 裕喜
泌尿器科	岡村 菊夫		青田 泰博		岡村 菊夫 (午前 通常診療・午後 女性外来※2)
精神科					亀位 翼
膠原病内科	鈴木 道太 (9:30～)	大島加帆里 (第1・3・5週 9:30～※3)			
内分泌内科					深見亜也子
小児科(予約制)	濱口 典子	濱口 典子	濱口 典子	濱口 典子	濱口 典子
皮膚科	加藤 愛 (9:30～)	加藤 愛 (9:30～)	加藤 愛 (9:30～)		加藤 愛 (9:30～)
歯科口腔外科	奥村 秀則	奥村 秀則	奥村 秀則	奥村 秀則	奥村 秀則
耳鼻いんこう科※1		伊藤 陽子	伊藤 陽子	伊藤 陽子	

※1:補聴器外来(予約制)／第1・3火曜、木曜 14:00～15:30

※2:女性泌尿器科外来／金曜(受付)12:00～13:30(診察)13:30～15:30 ※3:第2・4火曜 休診

●時間外・休日の救急診療については、お電話にてご相談ください。(052-801-1151)

●セカンドオピニオン外来(予約制)を行っていますのでご利用ください。

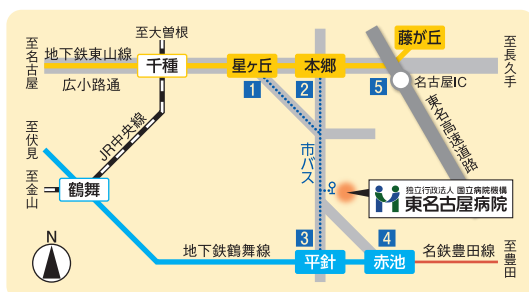
●火・(水)・木曜午後に一般健診を行っています。(健診受付は14:00～15:00です。)

東名古屋病院

病院紹介動画▶



病院へのアクセス



1 地下鉄東山線 星ヶ丘駅からお越しの場合

- ・市バス③番のりば 東名古屋病院行きまたは梅森荘行き約15～25分…東名古屋病院にて下車
- ・星ヶ丘よりタクシーにて約15分

2 地下鉄東山線 本郷駅からお越しの場合

- ・市バス①番のりば 地下鉄平針駅行き20～30分…東名古屋病院にて下車

3 地下鉄鶴舞線 平針駅からお越しの場合

- ・市バス①番のりば 本郷行き約10分…東名古屋病院にて下車
- ・タクシーにて約8分

4 名鉄豊田線・地下鉄鶴舞線 赤池駅からお越しの場合

- ・タクシーにて約8分

5 東名高速道路 名古屋ICより車で約20分