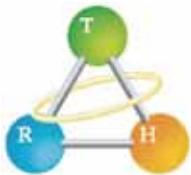


はあと

メディカルインフォメーション



ドクターメール 心臓弁膜症とは

健康医学センター長/心臓血管外科部長 山本 知則



心臓は人間の体に血液を送り出すポンプです。血液の流れはいつも同じ方向でなければならぬため、そのポンプの出口には逆流防止弁があります。

この弁が不調をきたすと、心臓からの血液が体に十分行き渡らなくなります。これが「心臓弁膜症」と呼ばれる病気です。

弁の不調には、弁が逆流する場合（閉鎖不全症）と狭くなる場合（狭窄症）があります。心臓には四つの逆流防止弁があり、それぞれ閉鎖不全と狭窄を起こしますが、治療対象となる弁は、主に大動脈弁と僧帽弁です。



症 状

初期のうちは無症状でも、重症化するといつものように階段を上ったり、速く歩いたりすると息が切れる、動悸がする、胸が痛くなるなどの症状が出るようになります。

次第に全身に水がたまつてくるため、肺での酸素の取り込みが悪くなり、安静にしていても息苦しい感じがしたり、足がむくんだり、体重が増えたりといった、いわゆる心不全の症状が出てきます。



診 断

診断はレントゲン、心電図、超音波、血液検査などを総合して行います。中でも心臓超音波検査は心臓の中を流れる血流を見る能够で、有効です（図参照）。

心臓超音波検査は放射線を使わない安全な検査のため、人間ドックなどでも広く普及しており、弁膜症のスクリーニング検査として有用です。



治 療

軽症の場合は内服薬で症状をとることができます。弁の逆流をとめたり、狭窄を解除したりすることはできません。中等症以上になると外科的治療の対象となります。

従来は悪くなった弁を切除し、人工弁と取り替える、弁置換手術が広く行われていました。今は僧帽弁閉鎖不全症では、自分の弁を温存してその形を整え、弁の逆流を止める形成術の技術が進歩し、多くの病院でこの手術を行っています。また、大動脈弁狭窄症では、カテーテルで人工弁に近い形の逆流防止弁を心臓の出口に植え込む治療を行う病院もあります。

このように手術方法は日進月歩であり、それぞの弁の変化、患者の年齢・体力により、術式を変えてより安全な手術を行う傾向になっています。

ただし、外科治療は心臓の機能が落ちる前に行うことが大切です。そのため、がんと同様に弁膜症も早期に発見し、経過観察を行って、治療開始のタイミングを間違えないようにしなければなりません。



早期受診と早期発見

心臓は1日に約10万回拍動し、そのたびに弁が開閉を繰り返しています。特に酷使していくと、徐々に弁には負担がかかります。加えて、日本は高齢者が多く、それだけ経年変化による弁膜症が増えています。

紹介したような症状があったら、専門医への受診をお勧めします。また、人間ドックなどで積極的に心臓超音波検査を受け、弁膜症の早期発見を目指しましょう。

第113号

発行日
2022年8月1日

日本私立学校振興・共済事業団
東京臨海病院



当院は
日本医療機能評価機構による
「病院機能評価認定病院」です

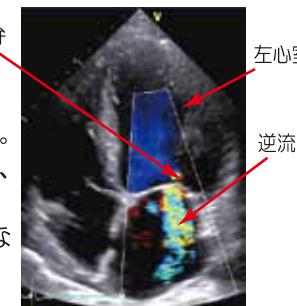


図) 僧帽弁閉鎖不全症
心臓超音波の画像

目次：

心臓弁膜症とは	1
【第20回区民公開講演会】を開催しました	2
ICLS講習会を実施しました	2
糖尿病教室よりお知らせ	2
NEW FACE	3
ICT times Vol.51 「サル痘について」	3
診療科名変更のお知らせ	3
クールビズ実施中	3
面会禁止のお知らせ	3
休診のお知らせについて	3
お薬手帳	4
編集後記	4

■「第20回 東京臨海病院 区民公開講演会」を開催しました

6月4日(土)「いま知りたい腰痛のはなし」をテーマに講演会を開催しました。前回に引き続き、会場のタワーホール船堀とWEB配信を併用したハイブリッド型式で行われ、江戸川区民の方を中心に多数の方にお集まりいただきました。ご参加いただいた皆さん、誠にありがとうございました。

次の講演会は、
10月29日(土)開催予定です。
詳細はあらためて
お知らせいたします。



『なぜ腰は痛くなるのか?
～その原因と治療法～』
整形外科部長 中原 大志



『腰痛にならない。
負けないカラダをつくろう』
リハビリテーション室長 笠原 剛敏



『ペインクリニックで診る腰痛』
麻酔科 / ペインクリニック医長 中川 真志

■ ICLS 講習会を実施しました

6月4日(土)、「ICLS 講習会」を実施しました。ICLSとは医療従事者のための蘇生トレーニングコースです。緊急性の高い病態のうち、特に「突然の心停止に対する最初の10分間の対応と適切なチーム蘇生」を習得することを目標としています。受講者は少人数のグループに分かれて実際に即したシミュレーション実習を繰り返し、約1日をかけて蘇生のために必要な技術や蘇生現場でのチーム医療を身につけます。



■「糖尿病教室」からのお知らせ

新型コロナウイルス感染症が流行拡大している状況を考慮した結果、糖尿病教室は、院内の開催を中止しております。

今年度は病院ホームページで、糖尿病をもつ人やそのご家族、地域住民の方にむけ、糖尿病の治療、セルフケア、予防、療養に役立つ情報を、毎月異なるテーマを設けてご紹介していきます。

糖尿病にご興味のある方は、是非チェックしてください。バックナンバーも閲覧できます。



掲載月	テーマ	担当者
2022年5月	糖尿病とは	安藤 久恵(糖尿病内科医長)
2022年6月	糖尿病の合併症	安藤 久恵(糖尿病内科医長)
2022年7月	糖尿病の検査	田中 聰美(糖尿病看護認定看護師)

NEW FACE 2022年6・7月に着任した医師を紹介します。

心臓血管外科	医員	有本 宗仁(アリモト ムネヒト)	整形外科	医員	手塚 大志(テツカ ヒロシ)
小児科	医員	関口 早紀(セキグチ サキ)	産婦人科	専攻医	堀 祥子(ホリ ショウコ)
皮膚科	医員	野呂 ケイ(ノロ ケイ)	腎臓内科	専攻医	松信 光輝(マツノブ ミツテル)

ICT times Vol.51

サル痘について

2022年5月29日世界保健機構（WHO）は、サル痘ウイルスを風土病としない20カ国でのサル痘ウイルスへの感染症例を発表しました。現在、日本国内での感染者は確認されていませんが、往来のある海外諸国から感染報告がされており、いずれは日本でも感染が広がるのではないかと懸念されています。

サル痘の潜伏期間は5～21日（通常は6～13日）、初期症状として、発熱、悪寒、背中の痛み、筋肉痛、リンパ節の腫れなどがあり、発熱後1～3日で特徴的な発疹が顔や四肢に現れ、口の中や性器、目にも発疹が現れることがあります。

感染経路は、アフリカに生息するリスなどのげっ歯類をはじめ、サルやウサギなどウイルスを保有する動物との接触によりヒトに感染します。また、感染した人や動物の皮膚の病変・体液・血液との接触、性的接触、患者との接近した対面での飛沫への長時間の曝露、患者が使用した寝具等との接触などにより感染します。

現在有効な予防法としては、症状のある人やサル痘を有する可能性のあるげっ歯類などのほ乳類との接触を避け、石けんやアルコールベースの消毒剤を使用した手指衛生を行うことが推奨されています。今は、新型コロナウイルスの感染症対策を行っていますので、人から人の感染は同様の対策で十分予防できます。

天然痘ワクチンが有効である旨の報告がありますが、日本では1976年に天然痘ワクチン接種は廃止されていますので、日常の感染対策が重要ということになります。



■ 診療科名変更のお知らせ

令和4年7月1日から、「神経内科」から「**脳神経内科**」に変更します。「脳神経内科」という名称に変更することで、脳卒中や認知症など脳・神経の疾患を内科的専門知識と技術をもって診察する診療科であることを分かりやすくするためにです。なお、診療科名変更に伴う診療内容の変更などはありません。



■ クーレビズ実施中！（6/1～10/31）

期間中、ノーネクタイ、ノージャケットにて対応させて頂きます。また、昨年に引き続き電力の削減を実施しており、院内の冷房温度を高めに設定しています。ご来院の皆さまの、ご理解とご協力をお願いします。

■ 新型コロナウイルス感染症の、感染防止に伴う面会禁止 等について

新型コロナウイルス感染症の感染防止の観点から、面会禁止 等を実施しておりますが、今後の状況の進展により対応の変更が生じると思われます。来院の際は、ホームページにて最新情報を確認くださいますようお願いいたします。

■ 休診のお知らせについて

当院ホームページにて、休診のお知らせを掲載しております。ご予約以外で受診される際ご確認をお願いいたします。新型コロナウイルス感染症の対応により外来診療スケジュールが急遽変更になる場合があります。また、医師の急な都合により、休診情報を掲載できない場合がございますので、あらかじめご了承ください。



★詳しくは病院ホームページをご覧ください <http://www.tokyorinkai.jp/>

■ 「東京臨海病院公式 Facebook」

東京臨海病院では Facebook ページで、病院の院内・院外活動について情報発信を行っています。

【8・9・10月の土曜診療日】 8月13・27日、9月10・24日、10月8・22日

■受付時間 ■午前8時～午前10時30分 原則として予約診療はいたしません。



お薬手帳【院外処方せんの様式が変わりました】

2022年4月より、院外処方せんの様式が以下のように変わりました。様式が変更になりましたが、今まで通り「かかりつけの保険薬局」にそのまま提出してください。

大きさがA5版からA4版になりました



A4版の左側に「院外処方せん」、右側に患者さんの「検査値の一部」と抗がん薬治療している方は「治療中の内容（レジメン情報）」を記載しています。

患者さんにより安心で安全な薬物療法を行うための取り組みとして、検査値の一部（直近3か月の直近データ）と、抗がん薬治療している方は治療中の内容（レジメン情報）を記載するようになりました。

検査値とレジメン情報を記載することで、保険薬局の薬剤師がお薬の用法・用量などが患者さんに合っているかを確認出来るようになります。さらに、お薬による副作用などの初期症状の早期発見にもつながります。

- 検査値を処方せんに記載することを希望されない方は、診察時に医師にお伝えください。
処方せんの右側を切り離してお渡しします。
- 院外処方せんの有効期限は、特に記載のある場合を除き「交付日を含めて4日間（土日祝日を含む）」です。
有効期限が過ぎた場合、保険薬局でお薬を受け取ることが出来なくなりますのでご注意ください。

お近くの保険薬局（かかりつけ薬局）でお薬を受け取れます。

ご自宅や職場近くの保険薬局でお薬を受け取ることができる『院外処方せんFAXコーナー』を、病院1階の正面玄関横に設置しています。
FAXコーナーから事前に院外処方せんを送信することで、保険薬局でのお薬の受け取りがスムーズになり大変便利です。ぜひご利用ください。（利用料金は無料です。）



編集後記

今年は異例の早さで梅雨明けとなり、一步外に出れば夏の終わりのヒマワリみたいにぐったりしてしまうような蒸し暑い日が続いています。

先日、実家から手作りの梅ジュースが届きました。汗だくで帰宅し冷房をつけてすぐの部屋の中でも、梅ジュースを炭酸水で割って飲んだら、すっきり爽快な気分になりました。

再びコロナ感染者が増加し今年も辛抱の夏になりそうですが、冷房の使用を我慢せず、健康には十分注意し、日々の楽しみを見つけながら元気に夏を乗り切りましょう！



診療実績

2022年5月の当院の実績は以下のとおりです。

病床数：400床
医師数（2022年5月1日現在）：76名
外来延患者数：14,227名
入院延患者数：7,495名
手術件数：245件