

JIN 07

山形済生病院
院外広報誌「じん」

愛と思いやりの医療を提供します

特集 膠原病について



CONTENTS

- 01 膠原病について
- 02 専門・認定看護師のご紹介
- 03 OCT(光干渉断層計)について
- 04 紹介・逆紹介ってどんなこと？
- 05 なでしこプランのご紹介
- 06 患者さまの声

JIN 山形済生病院 院外広報誌「じん」

発行

社会福祉法人 山形済生会
山形済生病院

〒990-8545 山形県山形市沖町79-1
TEL 023(682)1111 / FAX 023(682)0123

<https://www.ameria.org/>

当院の理念

MISSION

「仁」... 愛と思いやりの医療を提供します

VALUE

安全で質の高い医療
誠実で信頼される医療
連携に基づくチーム医療
地域包括ケアシステムの構築

VISION

急性期から在宅まで地域で安心して暮らせる医療に貢献します
患者さんより信頼の得られる病院を目指します

受付時間・休診日

月～金	午前 8:45～11:00 午後 1:30～ 3:00	尚、午前8:00及び午後1:00より 1番窓口にて受付番号札を お渡し致します。	休診日	土曜日・日曜日・祝日・年末年始・ 創立記念日(10月15日)
-----	--------------------------------	--	-----	-----------------------------------

※診療科によって、午前のみ・午後のみ診療を行っている場合や終日休みの場合があります。
詳細はホームページから「外来診療体制一覧」をご覧ください。

紹介状をお持ちください

当院の診察を希望される方はかかりつけ医からの紹介状をご持参ください。
紹介状をお持ちいただくことで診療費や待ち時間の軽減につながり、スムーズな診療が可能となります。また、医療機関を通して診療予約を取る事ができますので、まずはかかりつけ医にご相談ください。
当院では、他の医療機関からの紹介状を持たず、直接来院された患者さんにおかれましては初診に関わる(初診時特別料金)7,000円(税込)を頂戴しております。

お薬手帳をご活用ください

患者さんが「どんなお薬をどこの医療機関から処方されているか」は、診察する上でとても大切なことです。
他の医療機関に通院されている方は、診察の際にお薬手帳やお薬の説明書をご準備ください。

JIN

山形済生病院院外広報誌「じん」 vol.7 (2024.6月発行)
発行責任者: 院長 石井 政次
編集制作: 広報委員会(広報誌編集部会)



山形済生病院
ホームページはこちら



イメージキャラクター
「なでりん」

膠原病について



山形済生病院

腎臓内科 診療部長

高崎 聡 先生

膠原病とはどんな病気ですか。

膠原病は1つの病気ではなく、多くの疾患を含んでいます。

代表的なものとしては、関節に炎症が起き、関節痛や変形を来す関節リウマチ、皮膚や内臓など様々な臓器を冒す全身性エリテマトーデス、皮膚が硬くなる強皮症、筋力が低下する多発性筋炎、唾液や涙の量が減るシェーグレン症候群などがあります。最近有名歌手が膠原病に伴う肺の病気で亡くなれたというニュースがありました。近年治療の進歩により、多くの患者さんが病気を上手にコントロールし通常と変わらない生活ができるようになってきています。

膠原病に共通する特徴として、以下の3つの点があげられます。

- ①自己免疫疾患であること
- ②結合組織疾患であること
- ③リウマチ性疾患であること

人間はばい菌やウイルスなど自分以外のものを異物と見なし排除しようとする働きを持っています。これを免疫と言いますが、自己免疫疾患は間違って自分の体を異物とみなし、それを攻撃する蛋白質（自己抗体）やリンパ球（白血球の一種）を作ってしまう病気です。

2つめの結合組織疾患ですが、人間の体は細胞だけでできているのではなく、細胞と細胞の間をくっつけている結合組織があります。結合組織に含まれる線維状の蛋白質を膠原線維と言います。膠原病の膠原はコラーゲンといった方がおなじみかもしれません。病気の起こる場所が主

に結合組織や、結合組織内を走っている血管であるものを結合組織疾患といいます。結合組織は体全体にありますので、膠原病もある特定の臓器に限局せずあちこちの臓器に異常を来すことが多いです。

3つめのリウマチ性疾患ですが、体を動かすための運動器、すなわち関節や筋肉、骨、靱帯などに痛みを起こす病気を総称してリウマチ性疾患と呼びます。

膠原病はこれら3つの特徴を併せ持った病気であると言えます。

膠原病の症状はどのようなものがありますか。

- ・風邪を引いたわけでもないのに熱が続く
- ・あちこちの関節が痛む、こわばる
- ・筋力低下、これはいったんしゃがむと立ち上がるのが難しい、寝ている状態から頭を持ち上げるのが大変
- ・といったものです。

・様々な皮膚症状、代表的なものにレイノー現象（図1）があります。これは寒さに当たると、指が白くなったり紫色になったりするものです。

他にもいろいろなありますが、これらは膠原病以外の病気でもみられることがありますので、病院では症状だけでなく専門的な検査を組み合わせ



図1:レイノー現象（引用文献3より）

せて診断しています。

何か気になる症状が続く時は、一度医療機関を受診してみると良いと思います。

次に代表的な膠原病である全身性エリテマトーデスとシェーグレン症候群について述べます。

全身性エリテマトーデスとはどんな病気ですか。

この病気は全身性であるように、非常に多彩な症状を起こします。発熱やだるさなどの全身症状をはじめ、皮膚や関節症状、さらには腎臓などの内臓障害も起こすことがあります。しかし一人の患者さんにこれらすべてが出るわけではなく、症状の出方は人それぞれです。

全身性エリテマトーデスは英語名の頭文字をとってSLEとも呼ばれます。

日本で登録されている患者数は2021年の段階で6万人あまり、医療機関を受診していない患者さんを含めると実際にはこの2倍程度はいると推定されています。

男女比は1…9と圧倒的に女性に多く、全ての年代で発症しますが、特に20…30代がピークとされています。若い女性に多い病気と言えます。

全身性エリテマトーデスの症状にはどのようなものがありますか。

- ・皮膚症状では頬に赤い蝶のような形の皮疹（図2）ができたり、顔や手足に丸い赤い盛り上がった皮疹が出ます。その他しめやけのような皮疹や手の指が白くなるレイノー現象、脱毛なども見られます。
- ・SLEで特に障害されやすい臓器は腎臓で、ループス腎炎と言います。SLE患者さんの約半数に腎障害が見られます。通常は発熱や関節痛など他の症状を伴うことが多いですが、無症状で尿検査をして初めてわかる場合もあります。障害が強いとむくんだり腎臓の働きが弱くなる場合があります。

・また神経精神ループスと言って、頭痛やうつなどの精神症状、痙攣などが現れることがあります。

全身性エリテマトーデスの原因は何ですか。

- ・SLEでは自分の遺伝情報が書き込まれたDNAに対する抗体が作られます。自分の体の成分を標的としているので自己抗体と呼ばれます。抗体はDNAと結合し、それが血流に乗ってあちこちに行き渡り、皮膚や腎臓、血管などの組織にくっついて炎症を起こします。抗体の標的がばい菌やウイルスなどであれば体内からいなくなれば免疫反応は収まりますが、SLEでは標的が自分のDNAですので、いつまでもこの異常な免疫反応が続いてしまうわけです。

・なぜこのように自分のDNAに対する自己抗体ができるのかについてはまだよくわかっていません。遺伝子が全く同じである一卵性双生児の場合、一人がSLEとなった場合もう一人がSLEとなる確率は4人に1人と高頻度ですので遺伝的な要因が背景にあることは間違いないようです。それに紫外線や感染、手術、薬など環境要因が加わることで発症するのではないかと推測されています。

全身性エリテマトーデスはどのように治療をするのですか。

・炎症を抑える働きのあるステロイドホルモンを中心に、必要に応じて免疫抑制薬や血漿交換療法などを組み合わせた治療を行います。

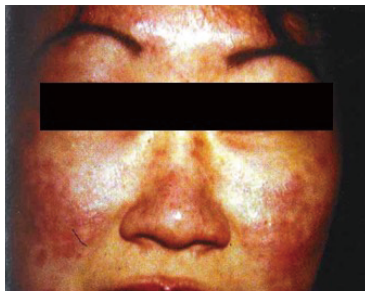


図2:全身性エリテマトーデスで見られる蝶型紅斑（引用文献4より）

膠原病は多くの疾患を含んでいます。気になる症状が続く時は医療機関の受診をお勧めします。

シェーグレン症候群とはどんな病気ですか。

- ・シェーグレン症候群は、目や口の中が乾き、涙や唾液が出にくくなる病気です。
- ・2011年の調査では日本に約7万人いるとされましたが、あまり症状を自覚していない方や症状があっても歳のせいだろうと思っていってしまう方も多いため、潜在的には10〜30万人いると推定されています。
- ・患者さんの多くは40〜60歳代で、圧倒的に女性に多い病気です。
- ・病気の原因は不明ですが、リウマチ因子や抗核抗体などの自己抗体が見られることから、他の膠原病と同様免疫異常が原因と考えられています。
- ・またシェーグレン症候群は全身性エリテマトーデスや関節リウマチなど、他の膠原病と合併することが多いのも特徴です。

シェーグレン症候群の症状はどのようなものがありますか。

- ・主に涙腺や唾液腺に炎症が起こり、徐々に破壊されていきます。
- ・涙腺が壊れてしまうと、涙の分泌が減り目が乾燥します。目がごろごろする、疲れる、まぶしいなどの症状が起こりやすくなります。目の表面が乾燥することにより結膜や角膜に炎症が起こりやすくなります。
- ・唾液の分泌が悪くなると、口内が乾く、舌が荒れる、水がないと食事がしづらい、しゃべりにくい、のどが痛いなどの症状が起こります。他にも虫歯になりやすいといったこともあります。
- ・上記のような乾燥症状のみの方もいますが、腎臓や肺、皮膚症状や関節炎などを併発することもあります。

シェーグレン症候群の治療はどのようなものがありますか。

・涙腺や唾液腺の破壊を防ぐ薬は今のところありません。他の膠原病を

合併しておらず、乾燥症状のみの場合には症状を和らげる治療が中心となります。

- ・目の乾燥に対しては点眼薬で涙が足りない分を補います。またコーラゲンやシリコンでできた詰め物で涙の排出口をふさぐという方法もあります。
- ・口の乾燥に対しては、歯磨きやうがいをしっかり行うようにします。水分を多く含んだ食物をとるなどの工夫も良いと思います。唾液を出しやすくする薬が効く場合もあります。
- ・いろいろな症状を起こし得ますが、生命に関わるようなものは多くなく、予後の良い病気です。

日常生活における注意点(膠原病全般に共通)

- ①規則正しい生活をしましょう。
 - ②生活のリズムの崩れは免疫システムを乱します。
 - ③十分な睡眠時間を確保し、疲労をためないようにしましょう。
 - ④状態が安定しているときは、適度に体を動かしましょう。
 - ⑤筋力が低下したり、関節が硬くならないよう、無理のない範囲で体を動かします。
 - ⑥体を冷やさないようにしましょう。
 - ⑦体の冷えは血流を悪化させ、免疫力を低下させます。衣類や室温をこまめに調節しましょう。冷たい飲み物も避けた方がよいでしょう。
 - ⑧治療中は感染予防を心がけましょう。
 - ⑨感染症そのものが膠原病を悪化させることがあります。ステロイドや免疫抑制薬使用中は特に注意が必要です。
- 今回は膠原病のうちのごく一部を紹介しました。また機会がありましたら、他の膠原病についても書きたいと思っています。

- 〔引用文献〕
- 1 三森明夫著 新版膠原病 主婦の友社
 - 2 難病情報センターインターネットサイト <http://www.nanbyou.or.jp>
 - 3 上野征夫著 リウマチ病診療ビジュアルテキスト第2版 医学書院
 - 4 Kelley's Textbook of Rheumatology ELSEVIER

子どもがほしいと望むあなたに

〜当院における不妊治療について〜

不妊治療が保険診療になって変化したこと

令和4年4月より、一般不妊治療（いわゆる人工授精）、生殖補助医療（体外受精、顕微授精、凍結胚移植）が保険診療で受けられるようになりました。保険診療になることは、不妊治療を希望するカップルにとって長年の夢でありました。これは、社会全体の不妊治療の認識度が高まったことや、患者会の国への働きかけなどの努力が実を結んだものと思います。

保険診療を開始した当初は、保険診療かどうかの疑義照会も多数あり、一時的に現場は混乱しましたが、約2年が経過して不妊治療は保険診療で受けられることが（一部制限はありますが）社会の中でも浸透してきたように思います。

保険診療に伴い、体外受精な

どの生殖補助医療に対する経済的な負担が減ったことで、最初から体外受精を視野に入れて来院される患者さんも増加していると感じています。しかし、通

院するために病院へ頻回に足を運び、治療との両立が困難な問題はいまだ解決できていないと感じています。厚生労働省では、不妊治療連絡カードを作成し治療との両立支援のために利用の推進を図られています。

当院では治療の両立への支援策として、電話での事前問診を行い、カップルのご希望をお聞きしながら、就労状況や月経周期を確認し、ベストなタイミングで受診できる初診予約制を取っております。お休みを取りやすい日を選択したり、勤務希望締め切り日を個別に確認し、事前にお休みを取って受診できるようにするなど、最小のご負担で通

院できるよう支援を行っております。私自身も長く不妊治療を受けており、職場の理解もあり夜勤の交代や急な休みをいただいていた通院しておりました。理解をいただけたとはいえ、心苦しさは残るので、患者さんの心の負担も最小限になるような支援を心がけています。

不妊治療の現状と地域連携

不妊治療を目的としてたくさんの方の患者さんを地域の先生方よりご紹介をいただき感謝しております。2021年1月〜2021年12月までの1年間で119名のご紹介を含む新患をお受けし、この1年間に受診された患者さんの妊娠成立率は54%でした。（2024年3月末日現在）当院の生殖補助医療の成績は、2023年1月からの1年間で胚移植1回あたりの妊娠率は28・19%（2021年全国平均21・2%）でした。また、県内唯一の男性不妊治療施設でもあり（MD・T・E・S・E・顕微鏡下精巢内精子回収法）、生殖専門医を中心に、常勤の胚培養士

2名、看護スタッフ、生殖心理士、薬剤師や栄養部など多職種がOne Teamとなり、患者さんを心身両面から全力でサポートしております。

すべてのカップルに希望の光を

子どもが欲しいと望むカップルに、希望が叶うお手伝いを長年行ってきました。街の中で見えるのあるお顔とすれ違うことも多く、微笑ましい光景に出会えることがあります。また、私自身が山形県里親会理事も担っておりますので、治療を終わらせて次の選択肢に進まれた方と再会することもあります。まだまだ力及ばないことも多いのですが、私の大切にしてる言葉『最善を尽くす』を大切にしながら、これからもカップルへの支援を続けてまいりたいと思います。



不妊症看護認定看護師
央戸 由紀子

医療を支える

専門・認定看護師

不妊症看護認定看護師

のご紹介



眼はなぜ大事？

人が得る情報の8割は、眼から入ると言われています。眼の機能が低下してしまうと、日常生活への影響は想像以上に大きく、それだけに、眼の健康は日頃から十分に注意する必要があります。

日本人が失明する原因は？

現在、中高年の失明原因の
第一位は緑内障
第二位は糖尿病網膜症
 網膜色素変性、加齢黄斑部変性がそれに続きます。

緑内障の患者は多いのですが、緑内障は早期に発見して適切に治療を受ければ生涯視野と視力を保てる病気です。

OCTで撮影を行えば、網膜の状態などを観察することができ、次のような様々な病気の発見が可能になります。

- ・緑内障
- ・糖尿病網膜症
- ・加齢黄斑部変性
- ・網膜中心静脈閉塞症
- ・網膜静脈分枝閉塞症
- ・黄斑前膜
- ・黄斑円孔

など、失明原因の緑内障や、糖尿病の三大合併症の1つの網膜症などの早期発見が可能になり、有用な検査と言えます。



OCT(光干渉断層計)について

眼科外来

光干渉断層計の略で、光の干渉現象を用いる事によって生体などを断層構造として観測・測定できる装置です。
 この装置では網膜などの断層面の観察や立体構造の解析が行え、眼疾患の早期発見や、精密な検査が可能となります。
 当院では2024年に新しい医療機器を導入いたしました。

最新の医療機器を導入



緑内障とOCT

OCTでは網膜を断面で調べることができ、その厚みや形態を評価することが出来ます。
 図1は緑内障の方の網膜の厚みを測定したものです。
 神経の厚みが薄くなっているところが赤色で表示されます。下の方が薄くなっていることがわかります。
 網膜の障害と、実際の見え方は上下逆転するので、この方は上の方が見えにくくなります。実際に視野を測定してみると、図2のように上方が黒くなって見えにくい部分があることが分かります。

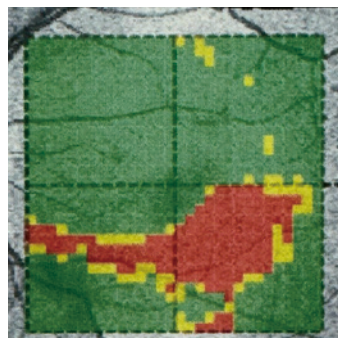


図1:OCTで測定した緑内障の方の網膜の厚み

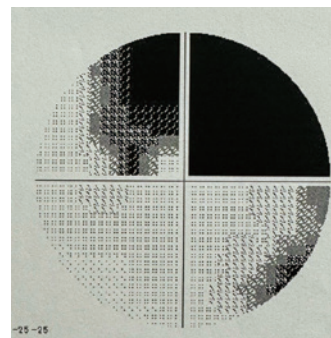


図2:緑内障の方の視野
 (黒くなっている部分が見えにくい部分です)

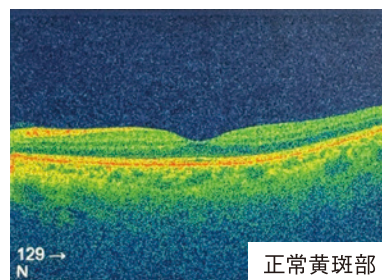


一度検査を受けることをお勧めします。

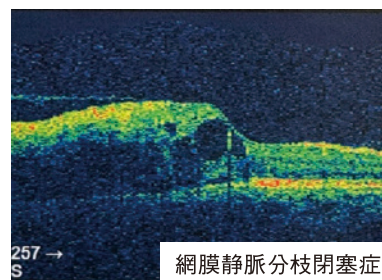
OCTの注意点

どちらかの検査のみで判断するのではなく、検査を組み合わせることで判定していきます。緑内障は自覚症状がないまま徐々に進行し、40歳以上では20人に1人が緑内障と言われています。40歳を過ぎたら一度検査を受けることをお勧めします。

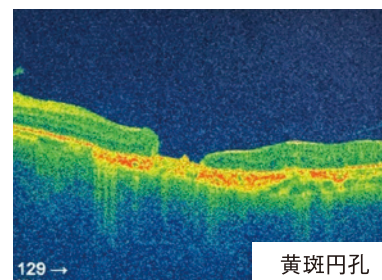
OCTではこのように観察することができます。



正常黄斑部



網膜静脈分枝閉塞症



黄斑円孔

当院の逆紹介の取り組みについて

逆紹介の流れ

01

担当医師が対象と判断した患者さんへ、逆紹介についてご説明

02

ご理解頂いた上で逆紹介先について相談

03

診療情報提供書を患者さんにお渡しし、クリニックへ



当院における「逆紹介
対象の患者さん」とは
「必要な専門的な治療が一段落
当院では、対象患者さんを

しており、定期的な病状の確
認と決まったお薬の処方での病
態の維持・改善が望める」状
態の方と考えています。

紹介

逆紹介

どんなこと

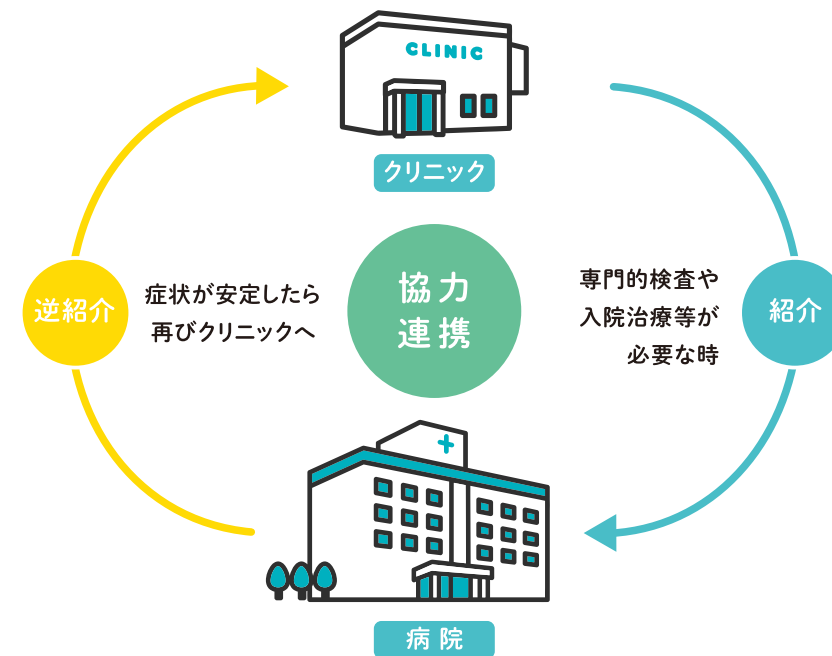
って？



～山形済生病院の役割について～

地域連携室

昨今、病院に関連する用語の中に「紹介」や「逆紹介」という言葉がよく出てきます。
今回はこれらの用語の意味や当院の取り組みについてご案内します。



紹介・逆紹介とは

クリニック・開業医（※以下クリニック）を受診した患者さんの状態が重篤で、専用の施設や専門医による治療が必要と判断される場合、クリニックの医師が大きな病院（※以下病院）へ診療情報提供書を作成して患者さんの精査・加療の依頼をすることを「紹介」

「紹介」といいます。また、病院での専門的な治療を終え、状態が安定した患者さんにかかるリつけのクリニックへ紹介し、その後の管理をお願いすることを「逆紹介」と言います。

当院の役割について

当院は、県より「紹介受診重点医療機関」に認定されました。「紹介受診重点医療機関

関」は、クリニックから紹介された患者さんに専門的な治療を行い、状態の安定と共にクリニックへお返しする役割を担います。そのため当院も、紹介を受けた患者さんへの精査・加療の後には、積極的に患者さんを地域へ逆紹介する体制を強化しています。



「紹介」・「逆紹介」という言葉がよく聞かれるようになった背景

厚生労働省より医療機関の機能分化の方針が打ち出され、「病院」と「クリニック」に必要とされる役割が明示されました。

病院	手術や抗がん剤治療などの専用の環境を必要とする医療、複数の専門職が関わる医療を提供する
クリニック	病態の安定した患者さんが地域で安心して医療を受けられる環境を提供する

医療機関が役割を再確認し、周知したことで多く聞かれる様になっていると思われます。

逆紹介対象の患者さんの反応

逆紹介先の相談をする上で、中には逆紹介先のクリニックについて、「場所も何も分からない」という患者さん多いらしいです。そのような場合は、医師の指示の下、事務が介入して逆紹介先のご相談を伺うことがあります。

患者さんの抵抗感の原因

そのような患者さんとお話しする際には、抵抗感の原因となる要素を具体的に伺います。

逆紹介対象となった患者さんとお話しさせて頂くと、クリニックへ逆紹介されることに少なからず抵抗感があるように感じられます。ご自身の状態を一番よく分かってくれているはずの先生から担当の先生を変えられ、病院まで変わるとなれば当然の反応と感じます。

心配が不要な理由

逆紹介対象の患者さんは「病状が安定している」ので、定期的なお薬の処方での病態をコントロールできる状態にあります。ですから、地域のクリニックで病状の確認とともに、同じ処方を定期的に受けて頂くことで基本的には問題

- 他の先生・クリニックを知らない
- ずっと通っている病院なので変えたくない
- 一番近い病院なのに、遠いクリニックへ行くのは嫌



逆紹介先について

クリニックと患者さんの相性は大切です。そのため、検討材料としてお住まいの近くのクリニックを複数紹介し、1週間程度の期間を設けて検討頂く様お願いしています。最終的にはご自身で逆紹介先のクリニックを決めて頂けるよう、必要なお手伝いをしていきます。

最後に

山形済生病院では、現在月に800件ほどの逆紹介が行われています。逆紹介された患者さん皆さんが、その後を地域で安心して過ごされるよう、これからもお手伝いをしていきたいと思っています。



患者さまの 声



院内に設置しております「ご意見箱」に、貴重なご意見を頂きありがとうございました。
お気づきの点がございましたらご意見をお寄せください。

主なご意見内容



駐車場の誘導員の方で、一部の方ですが、大変に横柄な態度で恐怖を感じました。怖かったです。

回答



この度は不快な思いをさせてしまい大変申し訳ございませんでした。委託会社に伝え指導致しました。



入院中、WiFiを病室でも使えるようにしてほしい。他の病院は使えるようにしています。



ご意見ありがとうございます。
現在当院では、病棟でのWiFi環境の提供には至っておらず個人の通信環境をご利用いただいております。ネットワーク環境の整備も含め、今後検討して参ります。



書類を提出しに窓口へ行ったら中央に並んで下さいと言われ、番号が呼ばれたので中央に並んで待っていたら、横入りの方を2名も優先させ、私に声をかけることもありませんでした。



この度は不快な思いをさせてしまい申し訳ございませんでした。並び方については表示や職員の説明が分かりにくかったので、改善致しました。ご指摘いただきありがとうございます。

感謝・お褒めの言葉



入院中、ベット上から動けない私は痛みと不安の中、排泄もすべて病棟ナースやスタッフの皆さんにお世話になりました。オムツ交換もナースコールを押すとすぐ訪室して介護して、言葉がけをして下さいました。オムツの当て方も両足が楽に、それでいてしっかりと苦しくないように当ててもらった時はほっとした思いでした。ありがとうございました。



術後3週間と主治医からの説明通り回復してきたことにびっくりです。病棟のナースとスタッフのみなさんの分かりやすい言葉がけと励まし、何気ない風に処置や体の移動の介助もツボをつかんでできる。痛くないようにお世話していただき、さすがプロだなと感謝しています。
思わず笑顔になる個性豊かなナースの皆さん、いつも快く面倒を見て下さったスタッフの皆さん、やる気を引き出して前向きに導いてくれたリハの方々、安心して入院生活を送れるように配慮して下さい師長はじめ皆さんありがとうございました。

なでしこプランの取り組みについて

地域での生活支援と、もしもの時に備えて

更生保護施設に入所されている方と施設職員の方に、救命対応とAEDの講習会を開催した時の様子です。集中ケア認定看護師と医療ソーシャルワーカーが施設を訪問し、胸椎圧迫やAEDの操作を実習してもらいました。その他にも生活習慣や運動など、社会復帰した場合に必要な知識や体験を支援しています。



100歳体操 地域みんなで元気に開催中！

千歳地区社会福祉協議会や民生委員、福祉協力員の方を中心に「ちとせ済生百歳体操」を開催しています。南館1階の会議室にて好評開催中。地域の方との交流、健康維持に効果的です。初めての方も大丈夫！椅子に座ってできる簡単な体操です。

無料低額診療事業

当院では、「済生」の心を受け継ぎ『無料低額診療事業』を行っています。経済的な理由で病院に受診できない方は、お気軽に専門の医療ソーシャルワーカーにご相談下さい。医療と福祉をつなぎ「いのち」を守ります。

【お問合せ】 南館1階 医療福祉相談室
TEL/FAX 023-682-1152

