

私たちが贈る あたたかい手と 確かな信頼

伊万里育田 共立病院だより

2025.1

vol.14

回診の様子

特集!

P2 教えてドクター!脳神経内科医 小野先生
認知症の新しいおくすり

カンファレンスの様子

身体拘束最小化チーム

私たちは身体拘束最小化チームです。

入院治療をしている患者さんができるだけ身体拘束を必要とせずに安全に過ごせるように活動しています。

医師、薬剤師、看護師、管理栄養士、理学療法士がチームとなり、それぞれの専門知識をもとに回診やカンファレンス、スタッフへの教育を行っています。

目次

身体拘束最小化チームの紹介	1
教えて!ドクター 脳神経内科医 小野先生 認知症の新しいおくすり	2
赴任医師の紹介	5
病院から患者さんへ 初診の方は必ず紹介状をお持ちください	5

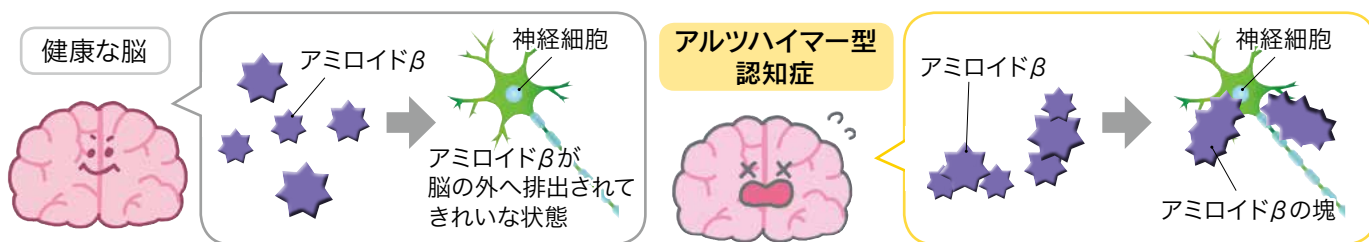
ドクター永瀬の質問コーナー 泌尿器にまつわるその質問を解決します!	6
やってみらんね!尿もれ対策運動	7
外来診療担当表	8

認知症の

認知症の中で最も多くを占めるのはアルツハイマー型認知症です。2023年12月にアルツハイマー型認知症の新薬「レカネマブ(レケンビ)」が登場しました。これは、アルツハイマー型認知症の原因となるアミロイドβを脳から排出し、根本から治療しようという薬です。これまで、アルツハイマー型認知症の根本治療はたくさん研究されてきましたが、初めて患者さんに使用できるようになりました。

アルツハイマー型認知症ってどんな病気?

脳の中で作られる「アミロイドβ」というたんぱく質の異常により、アルツハイマー型認知症の発症を引き起こすと言われています。これは健康な脳でも作られる物質で、通常は脳内のゴミとして脳の外へ排出されます。しかし、アルツハイマー型認知症を発症する人の脳では、排出されずに蓄積し、神経細胞を傷つけます。その結果、神経細胞の働きが落ち、脳が萎縮していき、やがてアルツハイマー型認知症を発症するといわれています。このアミロイドβは、認知症の症状が出る10～20年以上前から蓄積し始めています。



アルツハイマー型認知症の症状

アルツハイマー型認知症を発症するまでには、いくつかの段階があります。

主観的認知障害 (subject cognitive impairment)	軽度認知機能低下 (mild cognitive impairment)	アルツハイマー型認知症 (軽度～中度～重度)
<p>物忘れはあるが、日常生活にほぼ影響がないか、あってもごく軽度の状態</p>	<p>今まで簡単にできていたことが上手くできなくなり、ご本人がなんとなくおかしいと感じ始める状態</p> <p>例えばこんな症状ありませんか?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 物を探し回ることが増えた <input type="checkbox"/> 仕事でミスが増えた <input type="checkbox"/> 同じものを買ってきてしまう <input type="checkbox"/> 決まった料理ばかり作る <input type="checkbox"/> 前日の昼食、夕食の内容が思い出せない <input type="checkbox"/> 新しい家電を使うのに時間がかかる <input type="checkbox"/> 今までしていた趣味やお出かけをしなくなった <input type="checkbox"/> 公共交通機関を使って外出できない 	<p>日常生活に支障が出てくる状態</p> <p>例えばこんな症状ありませんか?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 何度も同じことを尋ねる <input type="checkbox"/> 最近起きた出来事を覚えていない <input type="checkbox"/> 金銭管理、薬の管理が難しい <input type="checkbox"/> 怒りっぽくなる、妄想がある・徘徊をする <input type="checkbox"/> 適切な服装ができな <input type="checkbox"/> トイレを失敗して汚してしまう <input type="checkbox"/> 食事の準備ができな

新しいおくすり



外来診療では、問診と様々な検査を行い、治療可能な認知症かどうかを調べます。治療可能な認知症の場合は、治療や生活指導を行います。アルツハイマー型認知症の患者さんには、薬物療法や介護保険の申請などを行います。「レカネマブ」での薬物療法をご希望される方は、1泊入院していただき、髄液検査を行います。

認知症のおくすりってどんなもの？

従来の治療薬

アルツハイマー型認知症そのものを治すのではなく、**アルツハイマー型認知症の症状を軽減または改善するために使用する治療薬**

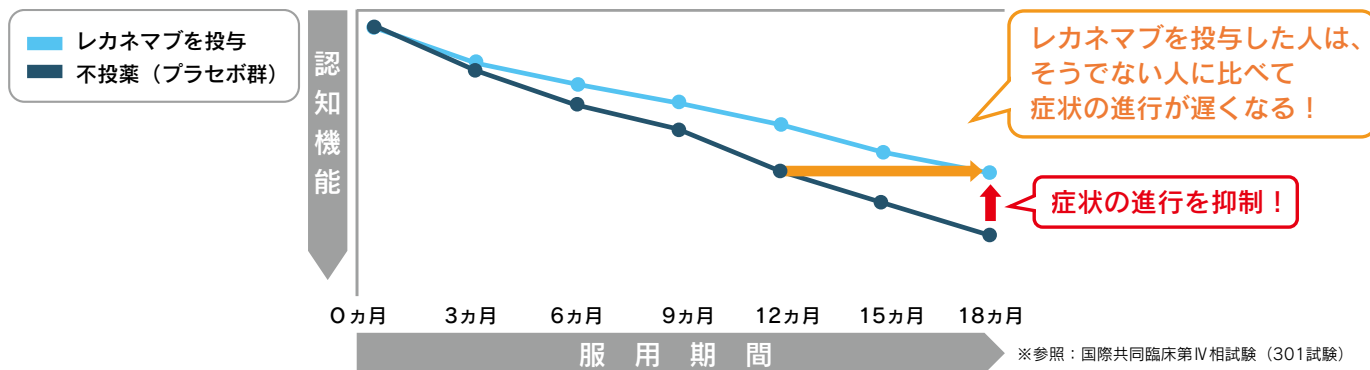
- ドネペジル
- リバスチグミン
- ガランタミン
- メマンチン

新しい治療薬

アルツハイマー型認知症の原因となる、アミロイドβを脳の外へ排出し、**根本から治療しよう**という薬

レカネマブ
(レケンビ)

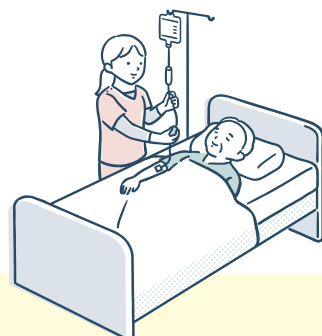
「レカネマブ」で治療を行った1年半の中で、**認知症の症状の進行を27%抑制し、進行を6~7.5ヵ月遅らせることができた**と報告されています。



「レカネマブ」の治療について

治療 2週間に1回の点滴。初回は入院、その後は外来で行います。

投与時間 1時間 **投与期間** 原則1年半まで



費用は高額療養費制度の対象となるため、年齢や所得に応じて異なります。

一般の治療と比べると高額ですが、将来アルツハイマー型認知症になり、介護や入院、施設が必要になる可能性を考えると高くはないかもしれません。

「レカネマブ」の副作用

「レカネマブ」には大きく3つの副作用が報告されています。

薬剤注入に伴う反応（頭痛、発熱、悪寒、吐き気、嘔吐） 発生率26.1%

脳微小出血、脳表の鉄沈着 発生率13.6%

脳浮腫 発生率12.6%

もし副作用が出た場合も、レカネマブ休薬や副作用の予防・治療を行い、対処することが可能です。治療開始後は定期的に頭部MRI検査で経過を見ていきます。

アルツハイマー型認知症の予防

生活習慣の改善



運動



禁酒/多量飲酒の減量・中断



健康的な食事



睡眠

その他の対策



認知トレーニング



社会活動



体重の管理



高血圧の管理



糖尿病の管理



脂質異常症の管理

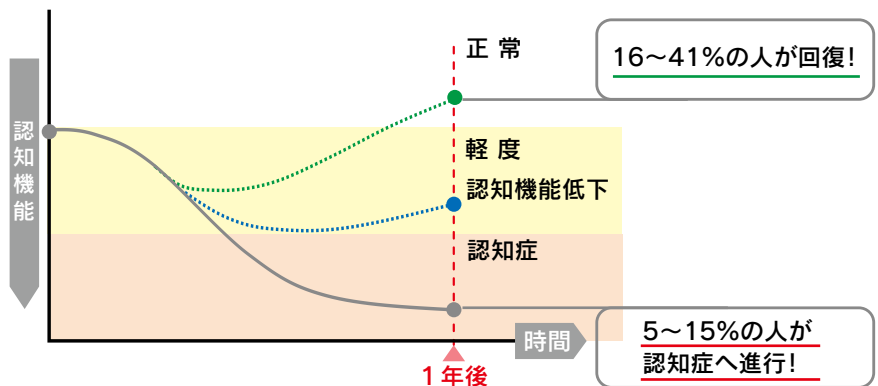


うつ病への対応



難聴の管理

軽度認知機能低下の段階なら、生活習慣の改善や治療などで1年間に16~41%が正常に戻ると言われています。



Canevelli M et al. Front Med (Lausanne) 2007;4:184 より作成

最後に

アルツハイマー型認知症になると、寝たきりになるまで平均10年と言われています。認知症は、早期に発見し、介入することで、発症や進行を遅らせることができる可能性があります。2ページの症状のチェックリストにひとつでも当てはまる方は、ぜひかかりつけ医や近くの医療機関に相談してみましょう。



赴任医師の紹介



肝臓・糖尿病・内分泌内科

こまつ ゆか
小松 裕加 先生

糖尿病・内分泌疾患や内科疾患の診療に携わっております。
地域の患者さんのお役に立てるよう精進してまいりますので、
宜しくお願いします。



脳神経外科

あらい さとし
穴井 智 先生

2024年10月より伊万里有田共立病院に赴任しました。
患者さんに寄り添う医師を目指し、精進してまいります。

病院より患者さんへ

初診の方は必ず「紹介状」をお持ちください

「特定機能病院及び一般病床200床以上の地域医療支援病院」を**紹介状なしで受診される**際の選定療養費の徴収が義務化されました。この制度は、医療機関の機能分担を推進する目的で厚生労働省により制定された制度です。まずは身近にあるかかりつけ医を受診していただき、必要があれば紹介状を持参して当院を受診してください。ご理解・ご協力をお願い申し上げます。

○初診時選定療養費 …………… **7,700円** (税込)

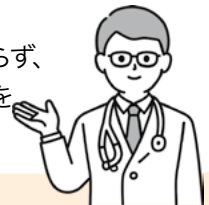
〈初診時選定療養費とは〉

他の医療機関からの紹介状を持たずに当院を受診される場合、通常の診療費とは別にご負担いただく費用のことです。過去6カ月以上受診されていない場合や、6カ月以内でも一度終診・治癒されている場合は初診となります。

○再診時選定療養費 …………… **3,300円** (税込)

〈再診時選定療養費とは〉

症状が安定し、当院から他の医療機関（かかりつけ医）へのご紹介を提案したにもかかわらず、患者さんのご希望により引き続き当院を受診される場合や当院受診中の診療科以外の科を医師の紹介がなく初めて受診される場合にご負担いただく費用のことです。



※ただし、下記に当てはまる患者さんは徴収の対象とはなりません。

- 特定健診、がん検診等の結果により精密検査受診の指示を受けた方
- 労働災害、公務災害、自費診療の方
- 救急車などで緊急の受診の方
- 特定の障害や疾病における地方公費負担医療の受給対象の方
- 国の公費負担医療制度の受給対象者の方（生活保護、特定疾患、自立支援医療など）
- 当院の治験に協力されている方
- 外来受診後にそのまま入院になられた方
- 災害により被害を受けた方
- 0歳から小学校就学前のお子さん（※）
- 当院受診中で、医師が他科を受診する必要性を認めた方

（※）有田町に住民登録のある0歳から18歳までのお子さん（18歳に達した日以後の最初の3月31日まで）については、選定療養費の助成があります。助成について詳しくは有田町役場 子育て支援課（TEL 0955-25-9200）までお問い合わせください。

悪性腫瘍

Q. 睪丸（精巣）が痛みはないけど、硬く腫れてきました。放っておいていいのでしょうか？



A. 無痛性の精巣腫大は悪性腫瘍の可能性がありますが、年齢により考えられる疾患は変わりますが、精巣腫瘍もしくは悪性リンパ腫の可能性もあります。必ず受診をしましょう。

Q. 血尿があったのですが、痛みもないしすぐに止まったため病院には行ってません。行ったほうがいいですか？



A. 目で見てわかる血尿は、出血性膀胱炎や尿路結石などの良性疾患の可能性もありますが、症状を伴う場合が多いです。無症状でも、膀胱がんや腎盂尿管がんなどの悪性腫瘍の可能性もあります。必ず受診しましょう。

腎尿管結石

Q. 昔から尿路結石をよく起こしており、体質かなって思っています。どうでしょうか？



A. 副甲状腺機能亢進症など内分泌疾患が隠れている可能性があります。また食生活などを見直すことで、結石の再発予防が出来ます。一度受診してください。

Q. 結石の手術は遠くの病院になりますか？

A. 当院にて内視鏡を使用した手術（TUL）が可能です。結石サイズによっては当院でできない場合もあります。一度受診してください。

前立腺肥大症

Q. 前立腺肥大症に対する手術を受けられると聞いたのですが、どのような手術が受けられますか？



A. 現在当院では、経尿道的前立腺電気蒸散術（TUVP）、経尿道的前立腺切除術（TUR-P）、経尿道的前立腺つり上げ術（Urolift®）、経尿道的水蒸気治療（WAVE 治療）を行っています。

各手術の特徴

経尿道的前立腺電気蒸散術（TUVP）、経尿道的前立腺切除術（TUR-P）

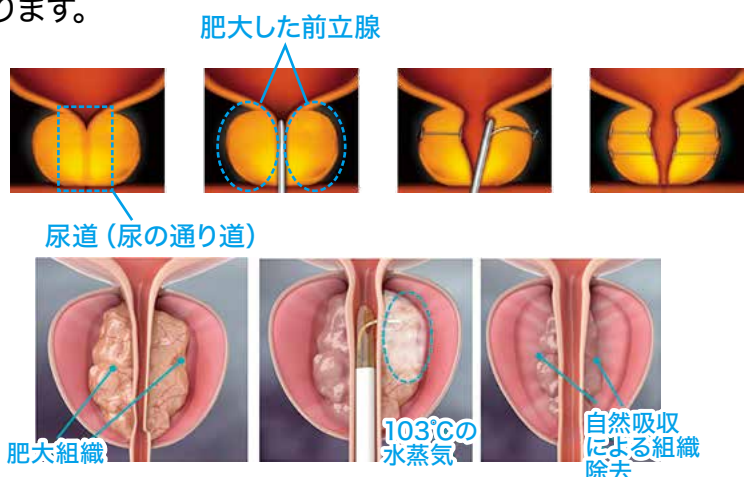
…電気メスを使用して、肥大した前立腺を削ります。



経尿道的前立腺吊り上げ術（Urolift®）



…尿道を確保するために、尿道の周りの前立腺を器具で吊り上げます。

経尿道的水蒸気治療（WAVE 治療）

…前立腺の肥大した部分に水蒸気を当て、壊死・退縮させます。

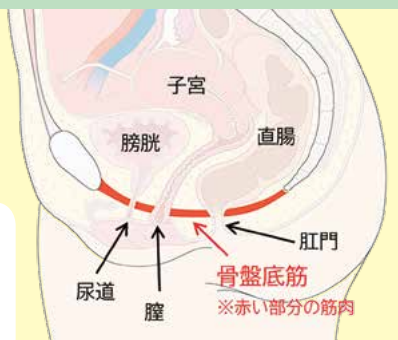


- Q. うちの子は包茎だと思うのですが、剥いて洗おうとしても痛がって洗わせてくれません。どうしたらいいですか？ 
- A. 幼少期は包皮と陰茎（亀頭部分）がくっついているため、無理に剥こうとすると痛いだけです。基本的に何もしないで問題ありません。ただし、排尿時に包皮が膨れて排尿するバルーニングがある場合は一度受診していただいたほうがいいでしょう。
- Q. うちの娘は「トイレが汚い、和式がイヤ!」と言って学校でもトイレにあまり行っていないようです。大丈夫でしょうか？ 
- A. 和名はありませんが、“Dysfunctional voiding (ディスファンクショナル・ボイディング)”とって、排尿行動異常により引き起こされる排尿障害があります。気持ちの問題だけではない状況かもしれません。一度受診することをお勧めします。

- Q. 普段は何ともありませんが、お風呂に入ると股に挟まったような感じがあります。何でしょうか？
- A. 「骨盤臓器脱」といって膣から、子宮、膀胱、直腸などの臓器が出てくる疾患があります。内診にて評価が必要です。一度受診することをお勧めします。
- Q. 「骨盤底筋体操」と聞いたことがあります。どんな効果がありますか？  
- A. 一番効果が表れるのは、腹圧性尿失禁の防止です。また、骨盤臓器脱にも効果があると言われてます。テレビを見ながら、本を読みながらなどの「ながら体操」で毎日継続することが大切です。

やってみらんね! 尿もれ対策運動

最近、こんな症状気になりませんか？



- 咳やくしゃみをした時におしっこが漏れてしまう。
- 体を動かしているときや運動しているときにおしっこが漏れてしまう。
- 重い荷物を持ち上げたときにおしっこが漏れてしまう。

これらの症状は、おなかに力が入ったときにおしっこが漏れる、腹圧性尿失禁の症状です。これは、妊娠・出産や加齢のほか、前立腺がんの手術などで膀胱や尿道を支えている骨盤底筋が緩むことで起こります。骨盤底筋のトレーニングでゆるんだ筋肉を鍛えて、尿もれを予防・改善しましょう。

方法

おしっこやおならを我慢するような感覚で、尿道の周りの筋肉または肛門をキュッと締めましょう。



慣れない間は
あお向けの姿勢で
感覚をつかみましょう!

- ①仰向けに寝て足を肩幅に開き、膝を軽く曲げます。
- ②おなかやお尻、内ももに力が入らないように骨盤底筋を締めます。
※息を止めずに深呼吸を心がけましょう。

瞬発力を鍛えるトレーニング

- ・1~2秒力を入れて抜く。
- ・1セット5回を1日3セット。

持久力を鍛えるトレーニング

- ・5~10秒連続で力を入れて抜く。
- ・1セット5回を1日3セット。

締める感覚がつかめてきたら、姿勢を変えていきます。
仰向け→座った状態→立った状態
慣れてきたら、移動しながら、テレビを見ながら、家事をしながら、歩きながら…など生活に組み込んでいきましょう。

効果が現れるまでには **約3か月**。
無理なく、根気強く続けましょう!



脳神経外科 受付 8:00~11:30 診察 9:00~

	月	火	水	木	金
午前	桃崎 宣明	桃崎 宣明 診察 9:00~11:00	桃崎 明彦	桃崎 宣明	桃崎 明彦
		穴井 智 ※第2・4・5火曜のみ		穴井 智	
午後		非常勤 本田 英一郎 ※第1・3火曜のみ			

脳神経内科 受付 8:00~11:30 診察 9:00~

	月	火	水	木	金
午前	後藤 公文 (新患)	小野 南月 (新患)	後藤 公文 (再診)	後藤 公文 (新患)	後藤 公文 (再診)
			小野 南月 (再診)		

外科 受付 8:00~11:30 診察 9:00~

	月	火	水	木	金
午前		古賀 洋一		古賀 洋一	
			非常勤 西田 良介 (外科・緩和ケア)	非常勤 原 茂(形成外科) ※第4木曜のみ	

整形外科 受付 8:00~11:30 診察 9:00~ **予約優先**

	月	火	水	木	金
午前	秋山 隆行	秋山 隆行	北島 雄人	北島 雄人	秋山 隆行
	野々上 湧人	北島 雄人	非常勤 佐賀大学医師	野々上 湧人	野々上 湧人

肝臓内科 受付 8:00~11:30 診察 9:00~

	月	火	水	木	金
午前	川副 広明	川副 広明		川副 広明	非常勤 佐賀大学医師

糖尿病・内分泌内科 受付 8:00~11:30 / 12:00~15:30
診察 9:00~ / 13:00~

	月	火	水	木	金
午前	高木 佑介		高木 佑介	久富 茜音	
午後	久富 茜音				

消化器内科 受付 8:00~11:30 診察 9:00~

	月	火	水	木	金
午前	岡本 憲洋			今村 友也	川久保 洋晴

一般内科 受付 8:00~11:30 診察 9:00~

	月	火	水	木	金
午前		池内 理一郎	池内 理一郎		

※医療機関からのご紹介による事前予約制です。
 ※医療機関からの当日のご紹介は、電話連絡をお願いします。内科の当番医が対応いたします。
 ※医療機関からの事前予約がない場合には、かかりつけ医療機関への当日受診をお勧めする場合があります。

※外来診療は(緊急の場合を除き)原則予約制です。初診の方は、かかりつけの医療機関からの紹介および事前予約が必要となります。
 ただし、整形外科、小児科(予防接種・乳児健診を除く)、眼科は予約なしでも受診可能です。
 ※初診の方で、紹介状をお持ちでない場合、診療費とは別に、初診に係る費用(初診時選定療養費)をご負担いただきます。
 ※受付時間、診療時間は診療科により異なります。
 ※出張等により、休診となる場合があります。ホームページ、電話にてご確認ください。
 ※午後の診療がない診療科は、午後の診療は当番医の対応となります。

予約・診療等に関するお問合せ、当日分以外の予約変更は、
平日(休診日を除く)13:00~16:00にご連絡ください。 ☎0955-46-2121(代表) <https://www.imari-arita-hp.or.jp/>

感染症内科 受付 8:00~11:30 診察 9:00~

	月	火	水	木	金
午前	曲淵 裕樹	曲淵 裕樹	曲淵 裕樹	曲淵 裕樹	

※医療機関からのご紹介による事前予約制です。
 ※医療機関からの当日のご紹介は、電話連絡をお願いします。内科の当番医が対応いたします。
 ※医療機関からの事前予約がない場合には、かかりつけ医療機関への当日受診をお勧めする場合があります。

内科専門外来(非常勤) 受付 8:00~11:30 / 12:00~15:30
診察 9:00~ / 13:00~

	月	火	水	木	金
午前		小嶋 圭介 (呼吸器)	佐賀大学医師 (循環器) ※第1・3水曜のみ		
午後	佐世保 中央病院医師 (不整脈) ※第3日曜のみ	佐賀大学医師 (膠原病・リウマチ)		佐賀大学医師 (呼吸器)	

※不整脈(月曜午後)は、受付12:00~15:30、診察14:00~です。
 ※膠原病・リウマチ(火曜午後)は、診察14:00~です。
 ※医療機関からのご紹介による事前予約制です。
 ※医療機関からの事前予約がない場合には、かかりつけ医療機関への受診をお勧めする場合があります。

心臓血管外科(非常勤) 受付 8:00~11:30 診察 9:00~

	月	火	水	木	金
午前		佐世保中央病院医師 ※第3火曜のみ		佐世保中央病院医師 ※第1木曜のみ	

泌尿器科 受付 8:00~11:30 / 12:00~16:00
診察 9:00~ / 14:00~

	月	火	水	木	金
午前		永瀬 圭	永瀬 圭	永瀬 圭	永瀬 圭
午後	永瀬 圭	永瀬 圭		永瀬 圭	永瀬 圭

婦人科 受付 8:00~11:30 診察 9:00~

	月	火	水	木	金
午前	荒木 保博	※手術日	荒木 保博	荒木 保博	※手術日

小児科 受付 8:00~11:30 / 13:00~16:30
診察 9:00~ / 14:00~ **予約不要**

	月	火	水	木	金
午前	土井 知己	土井 知己	土井 知己	土井 知己	土井 知己
午後	土井 知己	土井 知己	土井 知己	土井 知己	土井 知己
			非常勤 専門外来 ※第1・3水曜のみ		非常勤 専門外来 ※第2金曜のみ
					非常勤 専門外来 ※第4金曜のみ(奇数月)

※専門外来は、週によって専門内容が異なりますので、事前にお問い合わせください。
 ※予防接種・乳児健診:月~木(午後)事前予約制

眼科(非常勤) 受付 8:00~11:30 / 12:00~14:30
診察 10:30~ / 13:30~ **予約不要**

	月	火	水	木	金
午前		佐賀大学医師	佐賀大学医師		
午後		佐賀大学医師	佐賀大学医師		

耳鼻咽喉科(非常勤) 受付 8:00~11:30 / 12:00~15:30
診察 9:30~ / 13:30~

	月	火	水	木	金
午前			九州大学医師		九州大学医師
午後			九州大学医師		九州大学医師

