

2002年(平成14年)

三井陽光苑をオープン

社会福祉法人である三井記念病院は、高齢者福祉にも力を注いでおり、2002年(平成14年)5月に特別養護老人ホーム「三井陽光苑」を開業させました。三井陽光苑は最先端の特別養護老人ホーム施設で、個室150床(一般高齢者100床、認知症高齢者50床)、ショートステイ30床の全180床からなり、三井記念病院の医療支援の下、常勤医師が在籍するなど万全の対応が整っています。(続く)



三井陽光苑

原点にあり続けるのは、
患者と医療者が
「ともに生きる」こと。

社会福祉法人

三井記念病院



〒101-8643 東京都千代田区神田和泉町1番地 TEL:03-3862-9111(大代表)
<http://www.mitsuihosp.or.jp/>

ともに 生きる

Mitsui Memorial Hospital

vol.18
2016年4月号

【特集】すずむ医療

糖尿病

●専門医が語る
糖尿病動脈硬化

●教えて!とも子さん
限度額適用認定証

●転ばぬ先の筋トレ
体幹筋は身体を支える土台

●かなめ
中央材料室(滅菌室)

●三井記念病院の登録医紹介
かどた内科クリニック

特集 すすむ医療



救える命がそこにある。
新しい医療技術、新しい薬。
日進月歩で進んでいく医療。

医療技術の進歩に伴い、医療の現場はどのように変化しているのか。
新しい技術とは一体どのようなものなのか。
広報誌「ともに生きる」では、こうした実情を医療の最前線で活躍する
専門医がひも解いていく「特集 すすむ医療」を企画しました。
病気についての正しい知識を身につけ、
早期発見・早期治療に取り組んでいきましょう。



Interview 五十川 陽洋 医師

糖尿病専門医

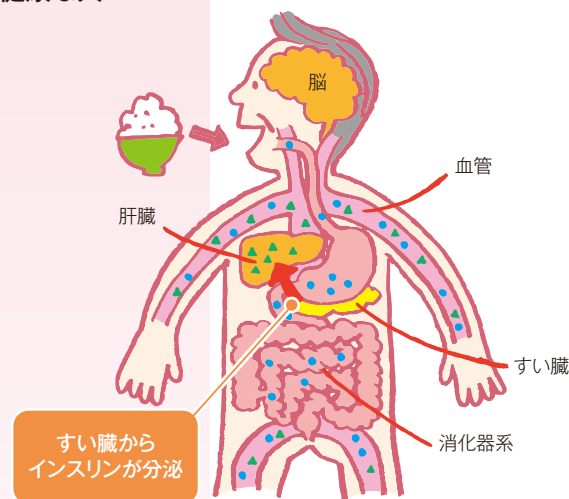
1995(平成7)年 東京大学医学部卒業
2003(平成15)年 三井記念病院内科医員
2011(平成23)年 三井記念病院糖尿病代謝内科 部長
現在に至る

糖尿病

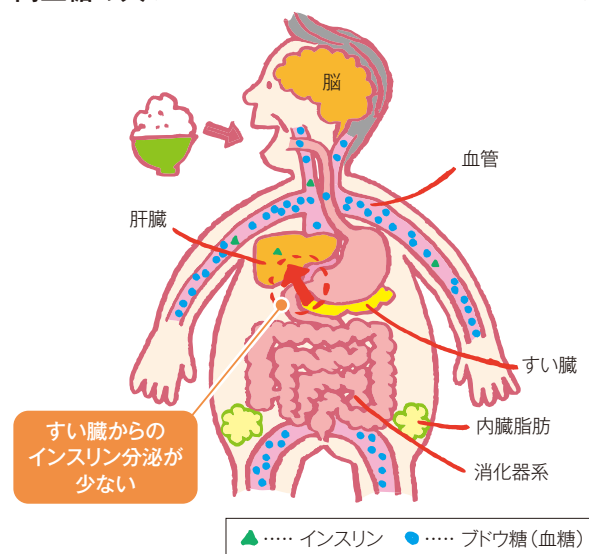
糖尿病は、慢性的に高血糖が続く状態のことです。食事により体内にブドウ糖(血糖)が取り込まれ血糖値が上がると、正常な場合は、膵臓からインスリンというホルモンが分泌し、インスリンの働きによりブドウ糖がエネルギーとして利用されるなど速やかに処理されるため、血糖は一定量に保たれます。しかし、インスリンの作用が弱いとブドウ糖を上手く利用できず、血糖値を下げられない状態が続いてしまいます。

高血糖の状態が続くと、全身の血管が障害を受け、動脈硬化や腎症、神経症などの合併症を引き起こす危険性があります。

●健康な人



●高血糖の人(血液中のブドウ糖が多くインスリンが少ない)



▲…… インスリン ●…… ブドウ糖(血糖)

2型糖尿病は食べ過ぎと運動不足が原因となる生活習慣病

—糖尿病には1型と2型がありますが、その違いを教えてください。

1型糖尿病は、典型的には若年で急性発症し、自己免疫に起因する事が多い糖尿病です。膵臓がインスリンをほとんどつくることができないう場合が多いため、治療にインスリン注射が必須となります。一方、2型糖尿病は、食べ過ぎ・運動不足など生活習慣に起因する、メタボリックシンドローム型の糖尿病が多いです。主に中高年以降にみられますが、近年は食習慣の変化などで若年層の発症も増加しています。日本の糖尿病の患者さんの約95%は2型糖尿病と言われています。

—糖尿病の患者さんは増加傾向ですか？

ここ10年、糖尿病の有病率は横ばい状態です。ただし、男女とも加齢とともに有病率は増加し、男性の場合、40歳台では6%程度ですが、60歳以上になると20%に上がります。女性は60歳以上で10%を上回り、年齢別で見ると男性より10年遅れで有病率が増えています。この傾向から中高年の男性は2型糖尿病に要注意と言えます。

糖尿病の症状はほとんどなく、無自覚のまま重度な合併症を発症する

—糖尿病になるとどのような症状が出るのでしょうか？

重症の高血糖では、のどの渇き、尿の量が多くなる(多尿)、体重減少などの症状があらわれますが、初期の糖尿病や時間をかけて重症化した糖尿病は、ほとんど症状があらわれません。これが糖尿病の怖いところです。「痛い」や「辛い」といった自覚症状があまりないため、治療しないで放置してしまい、その間に合併症が進み、命に係わる状態になってしまうという危険性があります。

—なぜ放置しておくとも合併症が進むのでしょうか？

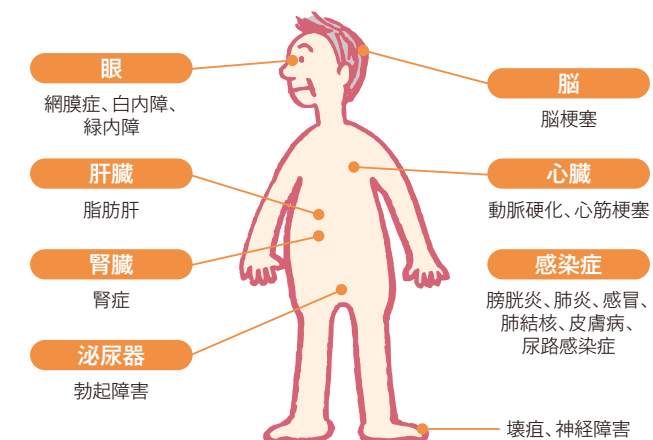
血糖値が高い状態のまま生活を続けると、血管が高血糖の影響で傷ついてきます。比較的太い動脈が障害を受けて、血管内部に血栓が付着し血行が悪くなった状態を動脈硬化と言いますが、それだけでなく毛細血管のような細小血管にも障害を起こすのが糖尿病による血管障害の特徴です。動脈硬化により狭心症・心筋梗塞、脳梗塞などが起きます。また細小血管障害により、いわゆる糖尿病の三大合併症(網膜症・腎症・神経

症)が起き、放置すると失明・透析・足壊疽につながります。神経は特に痛みを感じる知覚神経が障害を受けやすく、血流障害や感染により皮膚病を起こしているのに、神経障害のため痛みを感じることができなくなり、結果として痛くないため皮膚病を放置してしまい壊疽を起こすという悪循環を招くことがあります。

このように、糖尿病はただ単に“血糖値が高い状態が続く”病気ではなく、血糖値が高い事により全身の血管が障害を受ける“血管病”であると言えます。

糖尿病そのものでは「痛い」や「辛い」症状がないため、治療をおろそかにしがちですが、糖尿病は放置しておくとも血管障害により脳梗塞や心筋梗塞、動脈硬化など重度の合併症を引き起こしてしまう、ということを覚えておいてください。

●糖尿病の合併症(主な例)



糖尿病が疑われたら、放置せず、必ず生活改善を実行しましょう

—糖尿病を早期発見するにはどうしたら良いですか？

若いうちは、通常健康診断をきちんと受け、万が一尿検査や血液検査で異常がでたら放置せず、必ず再検査を受けてください。中高年になったら、空腹時の血糖値を測る検査を追加しましょう。血糖値の正常値は、空腹時で70~110mg/dl、食後でも140mg/dl以下が正常です。また、HbA1c(ヘモグロビンエーワンシー)という血液検査で測定できる数値があります。HbA1cとは、赤血球に含まれ酸素を運ぶ役目を果たしているヘモグロビンのうち、ブドウ糖が結合したものの割合(%)を測定した数値です。HbA1cの数値を調べれば、過去1~2か月の血糖の平均的な状態を知ることができます。HbA1cが基準値である6.2%未満をこえ、6.5%以上になると糖尿病の疑いがあります。

血糖値やHbA1cが基準値を越えている場合は、特に自覚症状が無くても、医療機関を受診し、治療を開始しましょう。

しつこいようですが、ほっておくと命に係わります。

—糖尿病の治療はどのようにすすめられますか？—

2型糖尿病は生活習慣に起因するため、ご自身が中心となって進める、食事療法と運動療法が基本となります。

3度の食事をバランスよく食べる、ジュース、菓子など砂糖が多く含まれる食品を控える、夜遅くに食事(特に炭水化物)を摂らない、野菜をしっかり摂るなど、身体に良いとされるバランスのとれた食事をし、有酸素運動と軽い筋トレなどの運動を続け、生活改善を行います。

食事や運動に気を付けても改善しない場合は、薬物療法を併用します。

—薬物療法はどのようなものですか？—

糖尿病はそもそもインスリンの作用が弱いことで起こるため、インスリンの分泌を増やす薬やインスリンの働きをよくする薬を服用していただきます。

近年は、インクレチン製剤という高血糖の状態でのみインスリンの分泌を促進する薬が登場しました。インクレチン治療は、低血糖のリスクが無い事に加え、治療に伴う体重増加のリスクを抑制する利点もあるため、2009年に登場してから急速に普及してきました。

患者さん自身が生活を変化させ 糖尿病を治しきることを目標に！

—三井記念病院の糖尿病の治療の特徴を教えてください。

当院は、糖尿病が悪化しないように治療するのではなく、「治しきりましょう」という目標、つまり薬に頼らないで生活できるようになりましょうという目標を患者さんとともに掲げるようにしています。糖尿病は各患者さんの生活習慣と密接に係わるため、患者さんの意識や生活スタイルを徐々に改善できるように患者さんに合わせた指導を続けています。

また当院では、糖尿病リレー外来を設け、患者さんご本人と地元のかかりつけ医、そして当院が連携することで、外来治療と入院治療を効果的につなげ患者さんの治療中の生活の質をなるべく維持できるよう努めています。

糖尿病にならない生活

五十川先生が
解説

- 普段の食生活を見直しましょう。炭水化物は体内でブドウ糖に変わるため、炭水化物が多い食事は糖尿病の原因になります。
- 夕食がどうしても遅くなる生活の方は、おにぎりなどの炭水化物だけは19時ごろまでに食べ、帰宅後はおかずだけにするなどを心がけましょう。
- 食べたいだけ食べていると、太るだけでなく、糖尿病の危険も迫ってきますよ。

「糖尿病動脈硬化」 専門医が語る



Interview

岸 智 医師

心臓CT学会上級会員 脈管学会専門医

2004(平成16)年 三井記念病院 内科初期研修医
2006(平成18)年 三井記念病院 循環器内科
2009(平成21)年 三井記念病院 糖尿病代謝内科
2011(平成23)年 米国ジョンス・ホプキンス大学 循環器
2014(平成26)年 三井記念病院 糖尿病代謝内科

血糖コントロールが悪く、10年以上の経過をたどる糖尿病を患っている場合、血管障害の合併症が出現してきます。血管障害には、細い血管の障害(細小血管症)と、比較的太い血管の障害(大血管症)に分けられます。細い血管の障害は、網膜症や透析が必要となる腎症など、日常生活の質を低下させる病気が発症します。一方、太い血管の障害は、血管(動脈)が硬くなり血液が臓器に届かなくなること発症する、狭心症や心筋梗塞、脳卒中など生命予後に影響する重症な病気の発症の危険性があります。

三井記念病院は、この糖尿病の合併症による動脈硬化に特化した外来を2年前に開設し、糖尿病患者さんの大血管症の発症の危険リスクを下げるよう努めています。

糖尿病により高血糖の状態が長く続くと、血管壁内への脂肪沈着とそれに伴う炎症などの複合的な要因が動脈硬化の進展に影響すると考えられています。

血管は全身分布しているため、糖尿病の合併症による動脈硬化は、狭心症・心筋梗塞に寄与する冠動脈に限らず、動脈硬化症が全身で同時進行します。また、冠動脈、頸動脈、大動脈や下肢動脈などに多発的に生じるという特徴もあります。

糖尿病患者と非糖尿病患者を比べると、冠動脈疾患の頻度は2〜4倍に上昇します。更に、糖尿病患者における、手や足に血液を届ける末梢動脈への疾患(末梢動脈疾患)の頻度も非糖尿病患者と比べて約4倍と高く、壊疽・下肢切断の原因となっています。糖尿病に合併する末梢動脈疾患は糖尿病による神経障害との合併により虚血による痛みを感じにくく、末梢動脈疾患に気付きにくいため、「別に痛くないから治療しなくていいか」という思考になりやすく治療の機会を得

にくいという背景があります。しかし、末梢動脈疾患がある場合は、冠動脈や脳血管にも疾患を持っている場合が多く、心血管死のリスクが増加するため、医療機関に行き治療を開始するというのは、周りの家族のサポートなどにより必ず行っていたきたいです。

繰り返しになりますが、糖尿病は糖尿病でない場合よりも動脈硬化症の進展速度が早く進行します。その為、糖尿病の患者さんは、動脈硬化症の存在とその進展度合いを早期に見つける必要があります。高血圧症や脂質異常症などの心血管疾患の危険因子(フラミンガムリスクスコア)による心血管疾患の発症推定をおこない、必要に応じて超音波検査や冠動脈CT検査などの画像検査を計画することができます。これらの検査を通して痛みを感じなくとも自覚を促し、生活療法を含めた適切な治療を始めることが重要です。

三井記念病院では、糖尿病の診療の他に、もし、動脈硬化疾患が見つかってしまったら病態に応じて血圧・脂質管理の強化を行っています。また、狭心症を疑った場合は、心臓CTを計画し冠動脈の石灰化の程度や負荷心電図の評価など総合的に判断していきます。当院では心臓CTは年間約1000例施行しております。昨年から心臓MRIも導入されました。心臓CTが適切ではない場合の患者さんは、心臓MRIに切り替え評価しています。おそらく、三井記念病院のように非侵襲的な検査として心臓CTとMRIを積極的に行っている施設は都内でもまだ少数です。

当院の「糖尿病動脈硬化外来」は、ご自身の血管年齢を認識していただいて、生じうる血管疾患の予防のために糖尿病の理解を深めて頂くことです。ただ、病気に対する不安を煽るというものではなく、いかにうまく糖尿病と付き合っていくかを相談しながら提案できればと考えております。

●三井記念病院 糖尿病代謝内科 動脈硬化外来 画像検査

ABI/baPWV	頸動脈エコー	心エコー	心臓CT	心臓MRI	DM-ECG/CVRR
ABI検査 足の動脈の狭窄の検査 baPWV検査 脈波伝播速度検査					



ともこさん

「限度額適用認定証」

医療費の支払いが高額な場合、一旦支払いをした後に申請をすることで自己負担限度額を超えた額が後日払い戻される「高額療養費制度」があります。しかし、後から払い戻されるとはいえ、一時的な支払いは大きな負担になるもの。そこで、「限度額適用認定証」の交付手続きを行い医療機関に提示することで、ひと月の支払いを抑えることができます。

大きな手術とリハビリを含んだ入院期間を終えたAさん

Aさん「わかってはいたけど一度に50万円を支払うのは厳しいな…」



高額療養費制度により、支払い後に申請すると自己負担限度額を超えた金額が後日払い戻されますが、一時的に多額の費用を立て替えるため、大きな負担となります。

限度額適用認定証を提示しておくで…

Aさん「よかった。この額であれば家計にそこまで負担をかけないぞ」



限度額適用認定証を提示すれば、初めから自己負担限度額までの金額の支払いで済みます。平成24年4月1日からは、入院時の医療費だけでなく外来でも使用できるようになりました。

※限度額適用認定証 交付条件
・医療費が自己負担額の限度を超えない場合は適用されません。
・70歳未満で健康保険料を納めている方が対象です。
・70歳以上の方はお持ちの高齢受給者証を提示すると同様の扱いとなります。



「一定の自己負担額を超える場合、限度額適用認定証を提示すれば、立て替える医療費がなくなります」

●自己負担限度額の種類

受診される方の年齢や前年所得により、5区分(区分ア・イ・ウ・エ・オ)に分類されます。

【Aさんの場合】

- 70歳未満
- 月収28～50万円
- 1カ月の総医療費*が150万円と仮定

※総医療費とは保険適用される診断、治療費用の総額(10割)のこと

➡ 区分ウ に該当



区分ウ 自己負担額	総医療費	区分ウ 保険料	自己負担限度額
80,100円 +	(1,500,000円 - 267,000円) × 1%		= 92,430円

※月をまたいで入院の場合は各月ごとに計算されます。

詳しい区分や内容については厚生労働省のHPをご覧ください。

右記QRコードを読み取ることで該当ページへアクセスできます。



QRコード

認定証の交付手続きについては、ご加入の健康保険組合、協会けんぽ、または市町村(国民健康保険・後期高齢者医療制度)などにお問い合わせください。

体幹筋は身体を支える土台

運動の習慣がない人にとって「筋トレ」は、非常にハードルが高く、できれば避けて通りたい話かもしれません。しかし、筋肉の衰えは、様々な病気やケガにつながる、ほっておけない問題なのです! 簡単に今すぐできる筋トレ始めませんか?

筋肉の基礎知識

手足の動作をスムーズにするのは身体の土台となる体幹筋力

転びそうな瞬間、サッと手や足が出るのは、手足の筋力と、手足の支点である体幹の筋力が関係しています。体幹の筋肉が鍛えられていると、起きる、座る、歩く、走るなど様々な動作において身体のバランスを保ちやすく、転んだりつまづいたりしづらくなり、ケガのリスクを減らすことができます。



体幹筋は大きな筋肉。鍛えることで代謝力アップ。

体幹筋は、ざっくりいうとお腹周り全体の筋肉のことです。身体の中でも大きな筋肉のため、体幹筋を鍛えると、広い面積の筋肉を刺激することができ、比較的効率よく代謝を上げることができます。また、お腹周りは脂肪も付きやすいため、その脂肪を燃焼させることもできます。体幹トレーニングがダイエットに効果的と言われているのはそのためです。



今すぐできるプチ筋トレ ③

体幹を鍛えるには「保つ」がキーワード。「何回」より、この姿勢を「何秒」保てるかが重要です!



- ① 布団やマットの上に仰向けになります。
- ② 膝を曲げ、身体に添って手を伸ばし床に手を付きます。
- ③ お腹をへこますように意識して、お尻を上げます。
- ④ お尻を上げた状態をできる限り保ちます。
- ⑤ 最初は10秒、次は15秒というようにお尻を上げた状態を保てる時間を徐々に長くしていきましょう。

Interview
リハビリテーション部
名賀 佑紀

スポーツ選手も実践している体幹トレーニングです。寝る前などに手軽にできるので是非毎晩チャレンジしてみてください。





かなめとは扇の末端になる骨を留める金具のことを指します。
かなめが無いと扇はバラバラになる事から、
かなめは「物事をまとめる中心」を意味するようになりました。
三井記念病院のかなめ取材していきます。

第9回 中央材料室(滅菌室) 協力会社: 日本ステリ株式会社



滅菌室の皆さん

使用器材の徹底的な洗浄と滅菌で、医療現場の安全と安心を高める要

医療ドラマの手術シーンで、よく医師が「メス!」や「鑷子!」という看護師が手術器材を医師の手に渡しているのを見かけるとします。治療や看護などで使用されている器材は非常に高精度・高精密にできています。全ての病棟・外来で使用された器材は滅菌室へ回収され、滅菌室の皆さんの手により洗浄・滅菌を施し、再び安全に使用できるよう徹底的にメンテナンスされています。

例えば手術器材の場合、まず手術を終え戻ってきた手術器材の数を数え、手術前に納めた器材の数と種類が一致しているか確認します。そこから手作業や機械による洗浄を行なった後、特殊な機械を用いて器材を滅菌します。滅菌は基本的にオートクレーブ滅菌という高温の水蒸気を用いた滅菌方法を用います。化学薬品による滅菌ではなく精製水を主原料にしているため患者さんの身体にも優しい滅菌

方法だそうです。滅菌が完了した手術器材は「万が一身体の中に入っても衛生的に問題がない」ほどの清潔度合いだと滅菌室の保科さんは自信を見せます。「私たちの仕事は、菌という目に見えないものが対象ですので、決して機械任せにせず、人の目と手による徹底した管理と二重三重の滅菌モニタリングで医療者にも患者さんにも『ちゃんと滅菌された』という安心感も提供したいと思っています」と話されます。



滅菌室へ戻ってきた器材。病棟・外来・手術室など各現場から滅菌室に届く。

取り扱う器材は1200~1300種に及ぶ。

眼科手術用の超微細な器材。刃が欠けていないかなど拡大鏡を用いて徹底的に確認する。

オートクレーブ滅菌の機械へ。滅菌後はクリーンルームで無菌性を保ちながら、常に滅菌器材を供給できるよう管理。

三井記念病院の 登録医紹介

18

三井記念病院では、地域医療機関との相互連携を一層密にし、医療を必要とする患者さんのニーズに応え、適切で切れ目のない医療提供の実現を目指しています。このコーナーでは、三井記念病院の登録医としてご協力いただいている先生方を紹介していきます。

かどた内科クリニック

東京都心でありながら人口が急増中の南千住エリア。
内科医として地域の健康を支え、また学校医として
子供たちの健康を支える門田先生にお話を伺いました。



Interview
門田 晴秀 医師



- 院 長：門田 晴秀(かどた はるひで)
- 住 所：東京都荒川区南千住4-7-1 BiVi南千住3階
- T E L：03-5604-1517
- 診療科目：内科、胃腸内科、アレルギー内科、呼吸器内科
- 診療時間：月～土 09:00～12:30、15:00～18:30
- 休 診 日：木曜・土曜午後・日曜・祝祭日
- U R L：http://www.kadotanaika.com/

— 医師を目指されたきっかけは？

地元の高知で父が開業医をしていましたが、子供の頃は私も医師の道へ進むとは思っていませんでした。スポーツ強豪校に進学した際、同級生の運動能力の高さを目の当たりにし、スポーツを職業にすることは難しいだろうと感じました。冷静に自分の才能や強みを考え直した時に、子供の頃から医療が身近だったこともあり、医師になろうと決意しました。

— 先生の専門領域は？

学生時代に経験した野球や吹奏楽などでチームプレーでの個々の能力の高さの重要性を身に染みて感じていました。外科だと真っ先に「手術」というチームプレーが浮びましたが、こちらではなく、父のように地元のかかりつけ医、つまり内科医の方が自分の適性に合っていると思い、内科に進みました。実際に開業してからは決して何事も一人ではできず、医療はすべてがチームプレーなのだと日々痛感しています。

— 医師として印象深い思い出はありますか？

色々ありますが、研修医時代に初めて看取った患者さんとの記憶を特に大事にしています。医学は日々進歩していますが、まだまだ治せない病気が多くあります。そんな中で、自分が医師としていかにして、患者さんの支えになるか、ということをこの思い出から常に思い起こさせられます。

— 先生のポリシーを教えてください。

“病気を見ずして病人を看よ”という言葉を大事にしています。電子カルテが普及し、当院も導入していますが、ともすると入力に一生懸命になり患者さんの顔をなかなか見られず、コミュニケーション不足になってしまいがちです。そのため、当院ではカルテの入力はスタッフをお願いしています。入力が無い分、私自身は患者さんのちょっとした表情の変化を見ることが出来ます。例えばお腹の痛みを『キリキリ痛みますか?それともシク

シク痛みますか?』と尋ね、『キリキリ痛みます』と答えられた時も、言葉より表情の方が本当の痛み方をよく表現することもあるのでお顔を見て自覚症状を把握するように努めています。

— 地域連携についてどのようにお考えですか？

患者さんの中には「すべての症状を先生に診て欲しい」というご要望をもたれる患者さんもいらっしゃいます。そのお気持ちは大変ありがたく思います。手術や専門の治療が必要な患者さんが安心して専門の病院にかかることができるよう、これからも密接な連携をして患者さんをサポートさせていただきたいと考えています。



恩師から開業の際に贈られた「病氣を見ずして病人を看よ」の書

News

三井記念病院で開催した行事やイベントをご紹介します

2016.
02

- 2016年2月13日(土)
三井記念病院腎臓病教室 開催
- 2016年2月13日(土)
神田京子さんによる講談 開催
- 2016年2月17日(水)
地域連携フォーラム「プライマリーケア医にとつての
脊椎疾患 ―三井整形との連携のために―」開催

2016.
03

- 2016年3月2日(水)
第24回公開臨床病理検討会(CPC) 開催
- 2016年3月10日(木)
第3回QC発表大会 開催
- 2016年3月12日(土)
市民公開セミナー
「骨粗鬆症～寝たきりにならないために～」開催
- 2016年3月16日(水)
地域連携フォーラム「前立腺肥大症の最近の話」開催
- 2016年3月19日(土)
カンサスによるボランティアミニ・コンサート 開催
- 2016年3月19日(土)
社会保険労務士に相談しよう!
がん患者のための就労相談会 開催

2016.
04

- 2016年4月1日(金)
新入職員就任式 開催
- 2016年4月30日(土)
SUITE VOICE によるボランティアミニ・コンサート 開催

Pick Up!

2016年2月13日(土)

○ 神田京子さんによる講談 開催

毎月開催しているボランティアコンサートとしては初となる、日本の伝統芸能のひとつ「講談」を行いました。
講談とは高座におかれた釈台(しゃくだい)と呼ばれる小さな机の前に座り、張り扇でそれを叩いて調子を取りつつ、軍記物や政談などの読み物を観衆に対して読み上げます。
当日は50名を超す来場があり、大盛況のうちに開催となりました。



2016年4月1日(金)

○ 新入職員就任式挙行

外来棟7階講堂にて新入職員就任式を行い、医師や看護師、コメディカルなど総勢141名が参加しました。
新入職員は所定の研修を経てそれぞれの部署や施設に配属します。

智
情
意

[chi・jyou・i]

私は西日本の田舎町で育ちましたが、今ではすっかり東京暮らしの方が長くなり、その過半の期間を三井記念病院で勤務しています。

医師になった最初の1年を大学病院の研修医として過ごした後、三井記念病院に赴任しました。当院は、先代、先々代の腎臓内科部長を務められた多川 齊先生、杉本 徳一郎先生のもと、1973年という早い時期から透析治療に取り組んでおり、アクティビティが高いことで有名な病院でした。多くの先輩医師の方々にご指導いただきましたが、特に多川先生、杉本先生には、透析をはじめとする腎臓内科の基本から実践まで、多くのことをご教授いただき、この経験が現在の私の診療の基礎となっています。

腎臓内科は、慢性腎炎やネフローゼ症候群、腎不全など、腎臓に起こる内科的な病気を広く取り扱います。一方で、腎臓病以外の原因で全身状態が悪くなったために、腎臓の機能が落ちてしまうこともよくあります。実際、我々は「腎臓そのものが悪くなる病気」を診療することも少なくないのですが、他臓器や全身の状態が悪くなったために腎臓に問題が起こるケースや、透析患者さんを腎臓以外の病気で診療するようなケースがとても多いのです。例えば、腎臓のはたらきが急に悪くなる急性腎不全は、腎臓病が原因の場合より、腎臓以外に原因がある方が圧倒的に多いとされています。この様な事情から、腎臓

内科では、他の診療科のスタッフと協力して診療する機会が非常に多くなります。また、医療の多くの分野にあてはまることですが、我々が中心を担う透析療法も、医師だけでなく、看護師、栄養士、臨床工学技士など、多くの職種の共同作業でなっています。三井記念病院は熱意のあるスタッフが多いだけでなく、診療科の垣根が低く、チーム医療を得意とし、やりがいを持って働くことのできる病院です。

腎臓病は完治するものもありますが、長い間お付き合いが必要な慢性の病気が高い割合を占めます。腎臓のはたらきは加齢とともに低下するため、高齢になってから腎臓が悪いといわれる方も数多くいらっしゃいます。この様な場合、生活習慣の管理が重要で、万全でない腎臓を大事にしながら生活することが大切になります。2010年から、腎臓病の患者さん対象の腎臓病教室を始めました。医師と看護師あるいは栄養士から、腎臓病との付き合い方をお話していますが、この様な機会を通じて、少しでも地域の患者さんのお役に立てればと思っています。

腎臓内科、血液浄化部には、長く通院いただいている患者さんも大勢いらっしゃいます。経過の長い方々は、昔の医師や看護師のこともよくご存じで、時々透析室に顔を見せてくださり、それが我々の励みになっています。「ともに生きる」が当院のモットーですが、患者さんとともに歩む医療が実践できればと思っています。



腎臓内科部長、血液浄化部部長

三 瀬 直 文

皆さまから貴重なご寄付をいただきました

▶個人

荻原 傳 様
内田 悠 様
関根 笑美子 様
井上 三郎 様
柴田 徳思 様
梶原 紀子 様

齋藤 洋子 様
岡本 昭子 様
高橋 ヒロミ 様
河野 敦子 様
川越 正秀 様
榮 奈緒美 様

吉野 和子 様
鈴木 久 様
細田 政春 様
星野 惇五 様
市川 文治 様

▶法人

一般財団法人 三井報恩会

▶匿名希望

15名

※当法人への寄付は、社会福祉事業のための寄付金として税制上の優遇措置が適用されます。詳しくは当院経理課までご相談ください。