

MMH NEWS

2019年の祝日稼働日と ゴールデンウィーク期間中の稼働日のご案内

2019年の祝日稼働日とゴールデンウィーク期間中の稼働日は以下の通りとさせていただきます。
なお、救急対応は休診日でも行います。
何卒ご理解いただきます様よろしくお願い申し上げます。

2019年祝日稼働日(通常診療)

- 2月11日(月) 建国記念日
- 5月6日(月) 振替休日
- 9月23日(月) 秋分の日

2019年ゴールデンウィーク期間中の診療

- 4月27日(土) ⇒ 通常診療(午前)
- 4月28日(日) ⇒ 休診
- 4月29日(月) ⇒ 休診
- 4月30日(火) ⇒ 通常診療
- 5月1日(水) ⇒ 休診
- 5月2日(木) ⇒ 通常診療
- 5月3日(金) ⇒ 休診
- 5月4日(土) ⇒ 休診
- 5月5日(日) ⇒ 休診
- 5月6日(月) ⇒ 通常診療

お問い合わせ | 三井記念病院 経営企画部 TEL:03-3862-9111(代表)

今年から三井記念病院通信は年2回の発行とさせていただきます。
ご了承くださいますようお願いいたします。



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(代表)
<https://www.mitsuihosp.or.jp/>

三井記念 病院通信

Mitsui Memorial Hospital PR Magazine

2019年 冬号



[特集]

僧帽弁 閉鎖不全症

●教えて!とも子さん
かかりつけ医

表紙: マイトラクリップ治療の様子
※治療中のため一部加工をしています。



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。

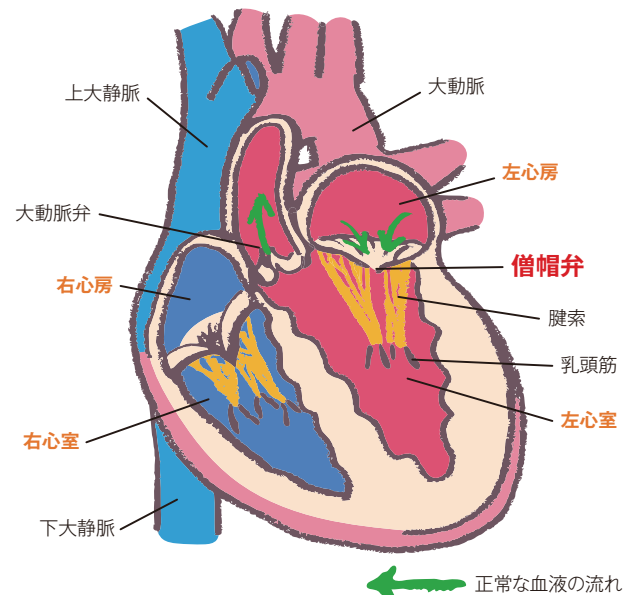
医療技術の進歩に伴い、医療の現場は
どのように変化しているのか。
新しい技術とは一体どのようなものなのか。
三井記念病院通信では、こうした実情を医療の
最前線で活躍する専門医がひも解いていく
「特集 すすむ医療」を企画しました。
病気についての正しい知識を身につけ、
早期発見・早期治療に取り組んでいきましょう。



Interview 青木 二郎 医師
1997年(平成 9 年) 筑波大学医学専門学群 卒業
三井記念病院 内科研修医
2003年(平成15年) オランダ エラスムス大学、Cardialysis
2006年(平成18年) アメリカ コロンビア大学、
Cardiovascular Research Foundation
2008年(平成20年) 三井記念病院 循環器内科 医長
2013年(平成25年) 循環器内科 科長
2017年(平成29年) CICU 部長・地域医療部 副部長(兼任)
現在に至る

僧帽弁閉鎖不全症

心臓には左心房、右心房、左心室、右心室と呼ばれる
4つの部屋があり、この4つの部屋がリズムカルに拍動を
繰り返すことでポンプのように血液を送り出しています。
僧帽弁は左心房と左心室の間にある弁で、左心房から
左心室に血液を送り出し、その送り出した血液が左心
房へ戻らないよう心臓の動きに合わせて開いたり、閉じ
たりしています。僧帽弁閉鎖不全症とは、この僧帽弁が
様々な原因によって完全に閉じなくなり、血液が左心室
から左心房に逆流してしまう病気です。



●僧帽弁閉鎖不全症の様子



器質性

腱索や僧帽弁そのものが損傷する
ことで隙間ができ、血液が逆流
する。



機能性

心臓の拡大により、僧帽弁の長さ
が足りなくなったり、腱索が引っ張
られることにより、弁が閉じなくなっ
てしまい血液が逆流する。

← 異常な血液の流れ

病気のサインは 息切れや足のむくみ

—原因を教えてください。

僧帽弁閉鎖不全症はその発症のメカニズムにより、大きく
2種類に分けられます。ひとつは、僧帽弁が変形したり、穴が空
いたり、僧帽弁と乳頭筋をつなぐ腱索が切れたりすることで起
こる「器質性」のもの。僧帽弁そのものが損傷されたことに起因
するケースです。そしてもうひとつは、僧帽弁そのものに損傷は
ありませんが、心筋梗塞や心筋症などにより心臓が拡大するこ
とで、弁の長さが足りなくなったり、腱索が下に引っ張られたりす
ることで隙間ができ、血液が逆流してしまう「機能性」のものが
あります。

—どのような症状が現われますか？

以前は普通に歩いていた距離で息切れしてしまう、また、
少し階段を上ただけでひどく疲れてしまうといった、労作時
の息切れや疲労感が代表的な症状です。悪化すると、横に
なっているほうがむしろ苦しく、座ったまま休息せざるを得ない
起座呼吸と呼ばれる状態になる可能性もあります。さらに、右
心不全という右心室への影響を併発した場合には、足のむく
みなども現われてくる場合があります。

重症化すると 命に関わる可能性も

—症状に早く気づくためにはどうしたらいいですか？

ちょっとした変化でも「あれ?」と感じたらすぐに受診するこ

とが何より大切です。聴診で心雑音や心房細動(不整脈)が
見つかるケースは多く、そこから僧帽弁閉鎖不全症を疑うこと
ができます。また、心筋梗塞の既往歴がある方は左心室が
傷んでおり、僧帽弁閉鎖不全症を発症しやすいので特に
注意してください。

—合併症のリスクはありますか？

動悸の原因となる心房細動(不整脈)や、心房細動が引
き起こす脳梗塞、心不全、血液が逆流して細菌が心臓につく
感染性内膜炎、胸腔内に水が溜まる胸水などを併発する場
合があり、重篤な合併症は命に関わります。僧帽弁閉鎖不全
症そのものではなく、これらの合併症によって亡くなってしまう
ケースもあります。

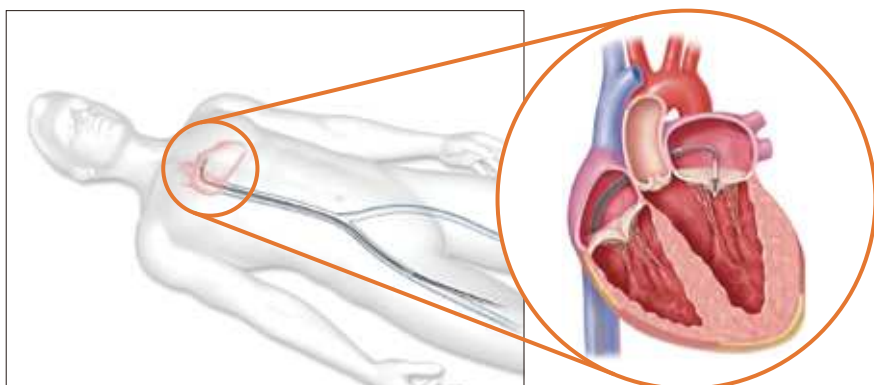
まずは薬物療法。症状が治まらない 場合に外科手術を検討

—治療法について教えてください。

症状が軽度であれば治療の必要はなく、経過観察のみで
問題ありません。症状が高度になってくると心不全の症状が
出ますので、まずは薬物療法を行い、利尿剤や抗心不全薬を
使用します。それでも症状が緩和されない場合や、血液の逆
流による負荷で左心室が大きくなってくるとは、外科手術
によって開胸し、弁を置換するか、あるいは弁を形成(修復)
するかを検討します。軽症であれば経過観察から薬物療法、
重症の場合は外科手術となることが従来の一般的な治療方
法でしたが、最近になり、重症の場合でも新たな選択肢を検
討できるようになりました。マイトラクリップと呼ばれる、心臓内で



マイトラクリップ



カテーテル挿入時の様子

カテーテルを細かく操作しながら僧帽弁の一部をクリップで固定する治療です。

開胸や人工心肺が不要な負担の少ない新しい治療法

——マイトラクリップの特徴や利点を教えてください。

僧帽弁閉鎖不全症は特に高齢者に多い病気ですが、これまで、体力的に外科手術に耐えられない患者さんには薬物療法しか治療法がありませんでした。マイトラクリップは、手術による開胸や心臓を止めて人工心肺を使う必要がないので、外科手術より体にかかる負担が少なく、手術リスクが高い患者さんも治療することができます。また、機能性の僧帽弁閉鎖不全症の外科手術は、予後の改善効果について意見が分かっているのに対して、マイトラクリップで加療すると、心不全による入院と死亡率が2年間で約40%減少したという臨床研究も発表されています。データはまだ少ないものの、今後は機能性の僧帽弁閉鎖不全症の場合にマイトラクリップを選択するケースが増えていくものと考えられます。

——マイトラクリップはどのような方が適用になりますか？

重症の僧帽弁閉鎖不全症で手術のリスクが高い（体力がない、他にも病気を患っているなど）ことに加え、過去に心不全になったことのある患者さんにはマイトラクリップを検討します。一方で心機能の著しく弱い方は適用できません。また、器質性の僧帽弁閉鎖不全症についてはあくまで外科手術が第一選択肢であり、様々な理由で外科手術が難しい場合に、マイトラクリップを検討します。

——マイトラクリップを用いた治療の流れについて具体的に教えてください。

まずは胸壁心エコー検査や経食道心エコー検査で、器質性と機能性のどちらの僧帽弁閉鎖不全症なのかを特定し、合わせて、弁が石灰化して硬くなっていないか、弁に穴が空いていないか、僧帽弁の弁口面積が狭くなっていないかなど、僧帽弁や左心室の機能を確認します。その後、外科手術のリスクを算出し、外科医や麻酔医の意見も聞きながら、外科手術を行うか、あるいはマイトラクリップを適用できるかを判断していきます。マイトラクリップの手技については、太ももの付け根にある大腿静脈からカテーテルを挿入し、先端に付属したクリップを僧帽弁に留置して逆流量を減らします。全身麻酔で行うのが原則で、経食道心エコーやX線透視画像を用いてカテーテルの操作を行います。入院期間は1～2週間。海外では3日程度で退院できる場合もあるので、今後は国内でも入院期間は短くなっていくと考えられます。退院後も1～2か月に1度のペースで通院していただき、心不全の症状の有無や、クリップが正常に機能しているかなどを検査します。

——マイトラクリップのデメリットはありますか？

弁の置換や形成により血流の逆流をほぼゼロにできる外科手術に比べ、クリップで弁の一部を固定するだけのマイトラクリップでは逆流を完全に防ぐことはできません。こうした軽度の残存がある点に加えて、比較的新しい治療法のため、長期間経過した際の安全性や有効性については詳しく分かっていないという欠点もあります。しかしながら、これまでに5年以内の治療効果及び安全性は、外科手術と同等であると報告されています。

——再発する可能性はありますか？

心臓の形態が変化したり、クリップで固定していない箇所から逆流したり、クリップが外れてしまったりといった理由で再発する可能性があり、その可能性は外科手術と比較して高いことが知られています。心不全を起こすと僧帽弁逆流が増加する場合もありますから、定期的に外来を受診していただくことが大切になります。

——僧帽弁閉鎖不全症にならないために、普段の生活の中で気をつけるべきことはありますか？

塩分、水分、体重の管理を心がけ、不摂生は避けてください。心不全の患者さんは、薬の飲み忘れにも注意してください。以前と比較して歩くと息切れがするなど、症状が悪化したら早めに受診するのはもちろん、できれば検診も定期的に受けていただきたいです。

多職種のスタッフが連携し最適な治療法を提示

——三井記念病院では、マイトラクリップの治療法導入に当たり、どのような準備を行いましたか？

マイトラクリップは心不全に対する治療ですので医師だけでなく、看護師や栄養士、リハビリをサポートする理学療法士など多職種による集学的治療が必要になりますから、まずはスタッフにこの治療を理解してもらうことが必要でした。加えて重要になったのが、心臓エコーのエキスパートの確保です。診断基準も心臓エコーですし、手技も心臓をエコーでモニタリングしながら行うことになりますので、エコーのエキスパートが欠かせないのです。そこで当院では、心エコーに精通した田中 旬医師や、スイス留学でこの治療法の経験をたくさん積んできた阿佐美 匡彦医師に参加してもらうとともに、最新鋭のエコー装置も導入しました。そのほか、約5年前からアメリカに症例を視察しに行ったり、施設基準を満たせるよう、僧帽弁置換術や形成術の手術実績を増やしたりと、早くから準備を進めていました。

——三井記念病院の治療の特徴を教えてください。

例えば大学病院などの大きい病院と比べ各診療科の垣根が低いので、合併症を患っていても様々な科と連携して治療にあたることが可能です。心臓血管外科、麻酔科、看護師、

栄養士、理学療法士、ソーシャルワーカーなど、多職種による「ハートチーム」が顔を合わせて議論できるので、意思疎通がしやすく、適切かつ細やかな治療が行えるのも大きな強みだと考えます。



ハートチームの皆さん

青木先生が解説

これだけは知っておいてほしいポイント

- 僧帽弁閉鎖不全症は、様々な原因により僧帽弁が完全に閉じなくなり、左心室が収縮した際に血液が左心室から左心房に逆流してしまう病気です。
- 重度の僧帽弁閉鎖不全症になると息切れやむくみなどの心不全症状が出現し、命に関わる場合があります。
- 重度の場合には外科的手術が第一選択肢となります。
- 体力の低下や他の病気の影響で外科手術を受けることが難しい場合には、開胸を必要としないマイトラクリップによるカテーテル治療を検討できるようになりました。
- 症状が出現したらすぐに受診していただくのはもちろん、定期的に検診を受け、予防や早期発見に努めてください。



教えて! とも子さん

ともこさん

「かかりつけ医」

かかりつけ医とは、日頃から患者さんの体質や病歴、健康状態を把握し、診療行為のほか、健康管理上のアドバイスなどしてくれる地域の診療所やクリニックの医師のことです。
患者さんの状態を詳しく把握しているため、いざというときも適切に判断し、必要があれば専門医療が受けられる病院を紹介します。

Aさん 「そういえば、僕はいつも違う病院に行っているなあ。決まったお医者さんに診てもらう方がいいのかな?」



三井記念病院のロビーで、「かかりつけ医」のポスターを見たAさん。今までは症状や状況を考えず、会社の近くや家の近く、大きい病院や診療所など様々な医療機関を利用していたようです。

Aさん 「僕はどんな「かかりつけ医」を持ったら良いんだろうか?」



「自宅や職場から近く、しっかりとコミュニケーションが取れる医師を選びましょう」

かかりつけ医は、ご自身の日々の健康状態や病歴、また家族のことなど、あなたの健康を生涯にわたって気にかけてくれるパートナーです。そのため、かかりつけ医とはなんでも気軽に話せる間柄であることがとても大事なことになります。信頼できる医師だなと思ったら、かかりつけ医と決め、ご自分からも積極的にコミュニケーションを取り、信頼関係を築く努力をしましょう。

●体調に異変を感じたらまずかかりつけ医に相談を

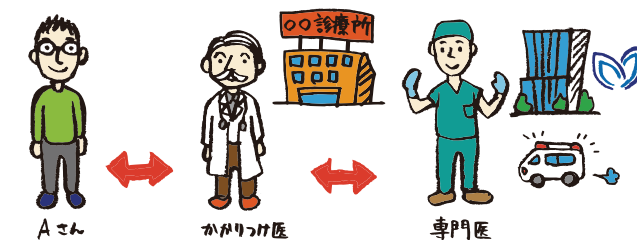
かかりつけ医は、あなたの状態を把握しているため、患者さんにおきているその症状が専門的な医療を必要としているかの判断をすることができます。

例えば「頭が痛い」場合、2～3日の安静で治ることもあります。最初から大きな病院の専門医にかかり相談することも可能ですが、患者さんの普段の状態を把握していないため、判断に時間がかかる場合もあります。一方、かかりつけ医がいれば、普段の状態との比較により症状の診断を受けやすくなります。万が一、くも膜下出血などの重篤な病気であった場合、かかりつけ医が専門医や高度医療を受けられる病院を紹介し、適切な治療を早期に受けることができます。

●二人主治医制

三井記念病院は、高度医療を必要とされる患者さんや急性疾患の患者さんに迅速な対応をする急性期病院の役割を担っているため、症状が安定している患者さんの診療は「かかりつけ医」の医師にお任せしています。

三井記念病院では登録医制度を設けており、900名以上の地域医療機関の先生方にご登録いただいております*。地域の医師・医療機関との相互連携を緊密にし、医療を必要とされる患者さんへの適切な医療提供を目指しています。登録医の先生方と当院の医師が連携を取り、二人主治医制を積極的に推進していきます。*2018年12月31日現在



▶三井記念病院ホームページから登録医検索ができます。



三井手帖

・ Mitsui Memorial Hospital Diary ・

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

2018.
11

- 2018年11月7日(水) 第37回公開臨床病理検討会(CPC) 開催
- 2018年11月10日(土) 第10回「がん診療に携わる医師等に対する緩和ケア研修会(三井記念病院)」開催
- 2018年11月16日(金)
 - ・メモリーカフェーもの忘れや認知症について交流しませんか?ー 開催
 - ・イルミネーション点灯式 開催
- 2018年11月17日(土)
 - ・フルートトリオ「L'allure(ラリュー)」さんによるボランティアミニコンサート 開催
 - ・三井記念病院 腎臓病教室「腎臓病の薬物療法②ー血圧以外ー」開催
 - ・「社会保険労務士に相談しよう!お仕事に関する個別相談会」開催
- 2018年11月21日(水)
 - ・三井記念病院 地域連携フォーラム「甲状腺疾患ー日常診療でのアプローチー」開催
 - ・いずみサロン(がん患者さんとご家族が語り合える場) 開催

2018.
12

- 2018年12月14日(金) モーモーズさんによるクリスマスコンサート 開催
- 2018年12月21日(金)
 - ・メモリーカフェーもの忘れや認知症について交流しませんか?ー 開催

2019.
01

- 2019年1月16日(水) 三井記念病院 地域連携フォーラム「最新のがん免疫療法」開催
- 2019年1月19日(土)
 - ・さんとも会(前立腺がん患者会)開催
 - ・「社会保険労務士に相談しよう!お仕事に関する個別相談会」開催
 - ・女声コーラスグループ作楽会さんによるボランティアミニコンサート開催
- 2019年1月25日(金)
 - ・メモリーカフェーもの忘れや認知症について交流しませんか?ー 開催

Pick Up!

2018年12月14日(金)

○モーモーズさんによるクリスマスコンサート 開催

毎年多くの方にお越しいただき盛況のクリスマスコンサート、今回はメンバー全員が丑年生まれバンド「モーモーズ」さんをお呼びし開催しました。

当日は様々なクリスマスソングや黛ジュンさんの「天使の誘惑」など心地よい演奏を披露され、来場された患者さんや地域の方々51名は皆さん楽しいひと時を過ごされました。今回のボランティアミニ・コンサートは萩原守男さんによる「歌とギターの音楽会」を2月16日(土)13:00より予定しています。詳細は当院ホームページをご覧ください。



Info

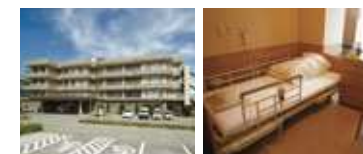
三井陽光苑からのお知らせです

ショートステイを利用してみませんか

住み慣れた家でいつまでも暮らし続けたいとお考えの方、将来は施設での生活を送りたいとお考えの方、または介護するご家族が仕事や旅行で留守にする時、ショートステイを利用してみませんか。

三井陽光苑では1日30人まで受け入れており、ショートステイ専属職員がお手伝いします。快適に過ごしていただけるよう、選べる食事、体操、行事やレクリエーションなどを用意しています。

空き状況は三井陽光苑のホームページ内にある「ショートステイ空き状況」にて公開していますので是非ご覧ください。



対象：要介護認定を受け、要介護・要支援と認定された方
江東区民以外の方もご利用いただけます。
お申込み：当苑担当相談員または、ご担当のケアマネージャーにご相談ください。見学も随時受け入れています。
お問い合わせ：三井陽光苑(TEL:03-5632-3211 FAX:03-5632-3212)

2018年10月～2018年12月

皆さまから貴重なご寄付をいただきました

▶個人

春宮 宏至 様
小菅 栄 様
土橋 伸江 様

岡田 芳枝 様
志村 幸子 様
平田 達也 様

大熊 雅夫 様
三井厚生病院 同窓会一同

▶法人

株式会社タスクオブチカル
一般財団法人 凸版印刷 三幸会

▶匿名希望
5名

(順不同)

*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。