

《大森赤十字病院 外来診療担当医一覧》

※午前受付時間 8:30~11:00 (整形外科 8:30~10:00・乳腺外科 月・金 8:30~10:00)

- ・予約のない方で当日診療をご希望の方は、上記時間帯にお越しください。但しお待ちいただくことがあります。
- ・午後の診療は眼科・耳鼻咽喉科を除き予約制です。
- ・医師の都合により担当医師が変更になることがあります。
- ・休診日 土・日・祝・年末年始(12/29~1/3)

2018/7/2

診療科	日		月		火		水		木		金		備考
	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	
神経内科		鈴木	山田	中瀬	柴田	井上	山之内 川上	山之内 伊藤	郭				
腎高血圧内科	谷口	渋谷	廣田		渋谷 谷口		廣田		薬師川				
血液内科	新患受入一時休止中												
糖尿病内分泌内科		船曳		橋本		北里	高山	北里		船曳			完全予約制
膠原病リウマチ内科								井上		山田			完全予約制
循環器内科	初診	持田 島田	持田 福井		安部		神原		宮崎				
	再診		福井 遠藤	神原	持田 安部	市川	宮崎	島田	長谷川	持田	神原 担当医		
心臓血管外科				田鎖 渡邊									
呼吸器内科	太田(智)		太田(智)		太田(宏)	本間	金井	金井	成澤				完全予約制 水 午後 第3週のみ
呼吸器外科	池田 飯田			池田					池田	飯田			
消化器内科	井田 千葉 中岡 立川		後藤 高野 有本 須藤	福井	諸橋 千葉 河野 阿南	新倉	後藤 桑原 新倉 福井/ 担当医	中岡 須藤 立川 高野 河野	諸橋 井田 高野 河野	桑原 有本 阿南			
泌尿器科	大塚		浅野	浅野	浅野		大塚	大塚					
外科	渡辺 森園		中山 担当医		森園 寺井 安城		渡辺 担当医		渡辺 寺井 西田				
	乳腺外来 ストーマ外来	鈴木 鈴木				中山	担当医	担当医	鈴木	鈴木			月金 午前受付 8:30~10:00
整形外科	井形 斉藤		大日方 穴倉		大日方 葛原		井形 穴倉		葛原 斉藤				
脳神経外科	荒川		磯島	館	担当医		磯島	荒川	松本	佐野			
膵臓空洞症外来			磯島										
ペインクリニック							市川						
皮膚科	日比野 大野	日比野 大野	乙竹 担当医	日比野 大野	日比野 大野	日比野 大野	大野	日比野 大野	日比野 大野	日比野 大野			火 午前 第1・3・5週 大野 火 午前 第2・4週 日比野
眼科	秋山 一ノ瀬		秋山 一ノ瀬	北原	秋山 一ノ瀬		秋山 一ノ瀬	担当医	秋山 一ノ瀬				火木 午後受付 13:30~16:00
耳鼻咽喉科	中島 斉藤		中島		中島 永井		中島		中島	担当医			金 午後受付 13:30~15:30 金 午後 第1・3・5週 鈴木 金 午後 第2・4週 木村 木 第2・4週
補聴器外来					担当医			担当医					
産婦人科	初診 婦人科再診	田岡 担当医	清木 田岡	斎藤 北村	清木	間崎 斎藤	間崎	清木 田岡/ 新津	清木	佐久間			月 9:00~9:30 間崎・清木 10:00~ 佐久間 金 9:00~9:30 田岡 9:30~ 新津
	妊婦健診 特殊健診	長崎 平野	田岡 武井	田岡 武井	間崎	佐久間	佐久間	斎藤	間崎	清木			月 第1週除く
小児科	予防接種 乳児健診	大沼 江口		米沢 担当医		古川 担当医		鈴木 江口	鈴木	大沼 古川			予約制 予約制
	1ヶ月健診					担当医				担当医			予約制
緩和ケア外来						担当医							

大森日赤 だより

2018
7月号

Contents

- 特集① 『“熱中症と脱水” 腎高血圧内科の立場から』
腎高血圧内科部長 渋谷 研
- 特集② 『皆さんは胃のピロリ菌をご存知ですか?』
副院長兼消化器内科部長 後藤 亨
- 特集③ 『区民公開講座のお知らせ』
小児看護専門看護師 岩尾 弓子



消化器内科スタッフ一同



大森赤十字病院 〒143-8527 東京都大田区中央 4-30-1 TEL 03-3775-3111 fax 03-3776-0004

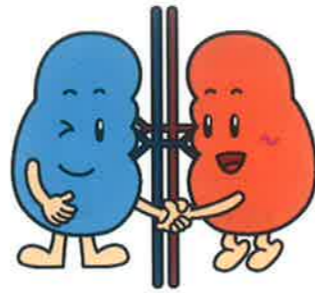
No.62 2018年4月10日発行

「熱中症と脱水」腎高血圧内科の立場から

腎高血圧内科部長 渋谷 研

腎高血圧内科とは、どんな科？

腎高血圧内科は、腎臓病と高血圧をおもに診療する科です。腎臓は、腰のあたりに左右一対ある空豆の形をした臓器です。尿を産生することにより、体の中の余分な毒素や不要な酸、塩分などの電解質を排泄しています。腎臓が働くことによって、私達は食事や水分を摂取しても体内の水分や塩分がある一定の状態を保つことが出来ます。これを恒常性と言います。腎臓は、腎臓の上にある副腎と協力して塩分や水分の出入りを調節して血圧も調節しています。腎臓の機能が低下してくると、これらの調整が難しくなり、むくんだり血圧が高くなったりしてきます。その機能が健康なときの10分の1以下になってくると尿毒症となり腎臓の代わりの治療、透析が必要になります。腎高血圧内科は、このすべての過程の診療を行っています。



兼好法師も、のび太君も、夏は苦手！？

ところで、季節は本格的な夏になってきました。暑くなると汗をいっぱいかきます。汗をかくと汗が蒸発する時に皮膚の温度が気化熱で下がります。ちょうど打ち水のような原理です。逆に寒いとぶるぶる震えて筋肉が熱を産生します。体温も恒常性のように一定の範囲を保つようなメカニズムがあります。私達のように自分で体温を調節できる動物を恒温動物といいます。爬虫類などのように体温が外的要因の変化に耐えられない動物を変温動物と言います。暑ければ私達は薄着になり、日陰に入り冷たいものを飲んで、また汗により体温を下げようとします。寒いと重ね着をします。

では、暑いのと寒いのはどちらが大変なのでしょうか。徒然草の55段に「家の作りやうは、夏をむねとすべし。冬はいかなる所にも住まる。暑き比（ころ）わろき住居は、堪え難き事なり。」という一節があります。現代風に解釈しますと「住まいの建築は、夏を考えて造りなさい。冬は住もうと思えばどこにでも住める。猛暑の欠陥住宅は我慢ならない。」と兼好法師が述べています。ドラえもん漫画でも夏にのび太くんが、暑くてかなわないから外で野球をしたくないとこぼす場面があります。この時、ドラえもんが気まぐれカレンダーなる秘密道具を出し冬に変えてしまいます。やはり、昔の人も現代の人も夏は苦手なのでしょうか。

熱中症について

近年、地球温暖化が進み、夏の各地の最高気温が更新しています。このような時期に、炎天下に立っていると暑さで皮膚の血管が拡張し、脳血流が低下して熱失神となります。また暑いと汗をかいて体温を下げようとしますが、汗をかいて給水が足りないと血管や細胞の水分が不足して脱水になります。発汗しすぎると脱水と皮膚血管の拡張で循環不全状態となり、脱力感、めまい、頭痛、吐き気などの熱疲労が起きます。

また汗には、塩が含まれていますが、塩が含まれていない水分のみを摂取していると熱痙攣を来します。筋肉のこむら返りが起きてきます。冷房や換気がないむっとした部屋にいますと汗も蒸発しません。皮膚の温度はどんどん上がり（40℃以上）、脳機能に異常を来し、応答の低下、意識障害が進み昏睡状態になります。ついには、心臓、肺、肝臓、腎臓などの多臓器が障害され熱射病となり命の危険が迫ってきます。

熱中症とはこれらの一連の経過を指します。水分や塩分、体温の調節などがあまりの暑さと湿度のために障害されて脳や内臓まで侵されてしまいます。

体温調節や水分・塩分の補給が大切

熱中症は、乳幼児、高齢者、肥満気味の人には特に注意が必要です。乳幼児は体温調節機能が大人ほど発達してなく、また高齢者はその機能が若いときよりも低下しているからです。肥満気味の人、体表面积が少なく熱をためやすいからです。

しかし、若くても睡眠不足で体調不良の時や水分補給が足りないような時、外での長時間の労働、閉めきった部屋で空調がきいていないような部屋での作業の時は要注意です。誰もがなる可能性があります。ニュースや環境省のホームページを見て常に意識を怠らないことが大切です。減塩を指導されている方も汗を多くかいたときは別です。

適切な温度で冷房を使用して、電解質の入った水分を摂取し、風通しを良くしましょう。遠くの両親や親戚にも電話でアドバイスをしてきちんと熱中症対策を行っているかを確認しましょう。暑い夏をうまく乗り切れるようにしっかり気配りと対策をしていきましょう。

外来日程表

平成30年7月現在

	月	火	水	木	金
午前	谷口	廣田	渋谷 谷口	廣田	薬師川
午後	渋谷				

※診療日等が変更になる場合があります。事前にお問い合わせください。



「胃に存在するピロリ菌をご存知ですか？」

副院長兼消化器内科部長 後藤 亨

ピロリ菌とは？

ピロリ菌は正確にはヘリコバクター・ピロリ菌といい細菌の一種です。昔は胃の中は胃酸が強いため細菌は生存しないといわれていました。しかし 1983 年にこの菌が発見されました。その後の研究によりこの菌は多くの胃の病気の原因であることが明らかになり、特に重要である胃がんも、多くのものはピロリ菌に感染している胃粘膜から発生することがわかりました。

副院長・消化器内科部長
後藤 亨

【学会認定医・専門医】

日本内科学会認定総合内科専門医・指導医
日本消化器病学会専門医・指導医
日本肝臓学会専門医
日本消化器内視鏡学会専門医・指導医
超音波医学会認定専門医・指導医
医師会認定産業医 日本消化器病学会関東支部評議員
医学博士
横浜市立大学医学部非常勤

【専門分野】

消化器一般
特に肝癌（原発性、転移性）の診断治療



ピロリ菌と胃がんとの関係性は？

わが国のある調査では、10 年間で胃がんになった人の割合は、ピロリ菌非感染者では 0%（280 人中 0 人）、ピロリ菌感染者では 2.9%（1246 人中 36 人）であったとされています（Uemura N.: N. Engl. J. Med. 345, 784, 2001）。そのため 2013 年 2 月にはピロリ菌に感染している患者さんのすべてが「ヘリコバクター・ピロリ感染胃炎として保険診療で治療できるようになりました。

ピロリ菌の治療方法は？

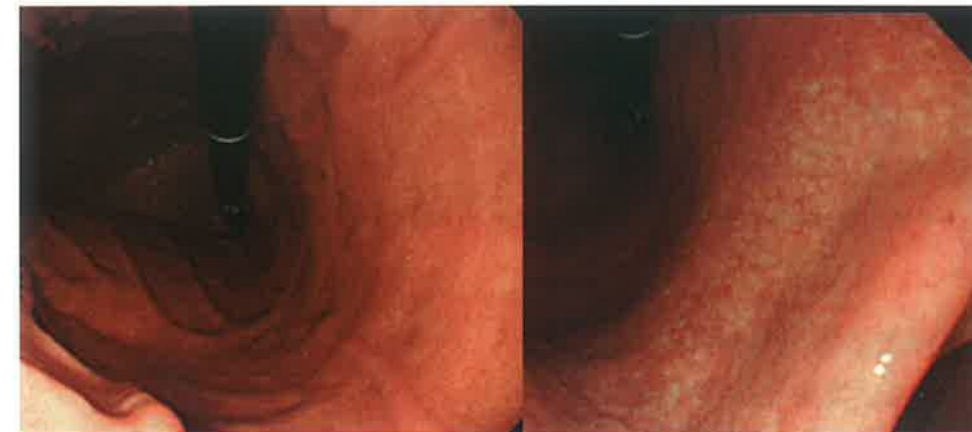
治療を行う際には、①ヘリコバクター・ピロリが陽性であること、及び、②内視鏡検査によりヘリコバクター・ピロリ感染胃炎であることを確認することが必須となります。

①に関しては、いくつかの方法で確認できますが多くの場合採血でヘリコバクター抗体測定を行います。②に関しては、内視鏡検査で慢性胃炎の所見があることを確認します。上記のごとく治療には内視鏡を受けていただくことが必須となりますが、以前より内視鏡自体が細くなり、また鎮静剤を使用することによりかなり苦痛の少ない状態で検査を受けることが可能となり、ハードルが低くなったと考えます。さらに内視鏡検査を行うことで、胃炎の診断以外に、胃癌そのものの発見や、胃潰瘍、十二指腸潰瘍といった別の疾患の診断も可能となりますので是非受けていただきたいと考えます。また万一検査で胃癌が見つかった場合でも当科では早期であれば積極的に内視鏡的粘膜下層剥離術（Endoscopic submucosal dissection : ESD）という手術をしない方法で治療を行っています。安心して検査を受けていただければと思います。

ピロリ菌の治療は胃薬と抗生物質を組み合わせたものを 1 週間飲んでいただきます。これで 9 割程度の方がピロリ菌を退治できますが 1 割弱の方が退治できません。その場合は薬を変更してもう一回行います。これにて 99% 近くの患者さんが退治できるとされています。副作用は下痢や吐き気ですが多くの場合重篤にならず治療を最後まで行えます。

なお気をつけていただきたいことはピロリ菌がない方や退治した方でも胃癌は少ない頻度ですが発生するということです。このような方にどのくらいの頻度で内視鏡検査が必要かは結論が出ていません。担当の医師とよくご相談ください。

ピロリ菌非感染胃（左）と
感染した胃（右）
感染した胃は、非感染胃と比
べ粘膜の萎縮が進み血管が
透けて見えます。



ピロリ菌感染の胃に合併した
早期胃癌（左下は ESD で治療後）
矢印で囲まれたやや赤みが強いと
ころ。感染した胃は、非感染胃と
比べ粘膜の萎縮が進み血管が透け
て見えます。

外来日程表

平成 30 年 7 月現在

	月	火	水	木	金
午前	井田 千葉 中岡 立川	後藤 高野 有本 須藤	諸橋 千葉 河野 阿南	後藤 桑原 新倉 福井/担当医	諸橋 井田 高野 河野
午後		福井	新倉	中岡 須藤 立川 太原	桑原 有本 阿南

※診療日等が変更になる場合があります。事前にお問い合わせください。

区民公開講座のお知らせ

小児看護専門看護師 岩尾 弓子

【区民公開講座のお知らせ】

日時:2018年9月9日(日) 13:30~15:30

場所:大森赤十字病院 1階講堂

参加費:無料

※どなたでも参加できます(申し込み不要)



公開講座① 13:30~14:00

テーマ:「高齢者に多い救急疾患」

講師:大森赤十字病院 救急看護認定看護師 石田仁美

○高齢者の救急搬送が増加しています

皆さんは高齢者の方がどれくらい救急搬送されているかご存知ですか?

総務省消防庁のデータでは、2016年病気やけがで救急搬送された方は、562万1,218人(2.6%増)で過去最高を更新しています。搬送の内訳として急病360万7,942人(64.2%)、けが84万7,871人(15.1%)、交通事故4万6,689人(8.5%)の順となっています。そのうち最も多い年齢は、高齢者321万6,821人(3.6%増)でした。2013年国勢調査における高齢者の人口割合(高齢化率)は26.6%でしたが、救急搬送では57.2%と過半数を超え、概ね高齢者の10人に1人が搬送されていることになり年々増加しています。さらに、満65歳以上の高齢者を年齢分布で見ると、搬送数が最も多かったのは満75歳から満84歳までで22.6%となっています。

○救急で多い高齢者の救急疾患

高齢者の急病で搬送数が多かった疾患は、1. 心疾患など 2. 脳疾患 3. 呼吸系疾患 4. 消化器系疾患の順でした。心疾患では、狭心症、心筋梗塞、心不全、脳疾患では脳血管障害(脳梗塞、脳出血)、呼吸器系では肺炎、肺気腫、消化系では消化管出血、消化管穿孔などが多いとされています。

また、搬送者の48.8%が「中等症」の入院治療が必要とされています。

○受診の目安

高齢者は個人差があり複数の病気が重なり、症状も多様で慢性的で急変もしやすいです。

また、感覚が鈍くなっているため、自分の状況を正確に感じ取ることができないので発見が遅くなりがちです。急激な発症で胸痛、呼吸苦を伴う胸痛、活動量が減り顔色が悪い、めまいや嘔吐、顔手足のまひ、しびれ、下血などいつもと違う症状がある場合は早めに受診をすることをおすすめします。

公開講座② 14:10~14:40

テーマ:「抗菌薬が効かない! 薬剤耐性(AMR)を持つ細菌」

講師:大森赤十字病院 感染管理認定看護師 成毛佐知子



近年、世界中に抗菌薬が効かない細菌(薬剤耐性の菌)が増えており、世界的な問題となっています。これに取り組むため、日本も国の政策に薬剤耐性(AMR)対策を取り上げています。抗菌薬が効かない菌は、感染したときに効く薬が少なかったり、あるいは効く薬がまったく無いことがあり、治療が難航したり治療する手段が無くなる可能性があります。そして重症化しやすく、死に至る危険性が高まります。このまま何も対策を講じなければ、薬剤耐性による死者が増加し、癌による死亡者数を超えると予想されています。

薬剤耐性の発生を遅らせ拡大を防止するため、あらゆる対策が求められています。その対策の中には、将来につなげる、私たち一人ひとりができるとも大切なことがあります、お伝えできればと思います。参加していただいた皆様が薬剤耐性(AMR)対策についてご理解・ご協力いただけるよう、この講座がお役に立てたら幸いです。

公開講座③ 14:50~15:30

テーマ:「子どものホームケアと受診のタイミング」

講師:大森赤十字病院 小児看護専門看護師 岩尾弓子



お子様の体調がわるいとき、「どんなタイミングで受診させたらいいんだろう...?」受診のときに、「お医者さんにどんなことを伝えればいいのか...?」、「家ではどんなふうに過ごしたらいいの...?」日ごろからそんなお悩みはありませんか?

今回は、子どもの体調がいつもと違う、なんかおかしい、そんな時に役立つホームケアについてテーマに取り上げています。症状を見逃さないポイント、症状を悪化させないための家庭でできるホームケアについて考えていきます。お医者さんは苦手、でもふだん一緒に生活しているご家族だからこそ気にかかる子どものサインを、どうやってお医者さんに伝えればいいのか、伝わりやすいコツも考えていきたいと思います。かかりつけ医をもって、お医者さんと上手くつきあっていくための参考にいただければと思います。また、子どもの成長や発達に応じて、小児科でよく聞かれる内容についても紹介していきますので、参考にいただけたらと思います。この機会に、ぜひ日頃のホームケアを見直し、子どもの丈夫で健康なからだ作りをめざしていきましょう!

お子様連れでもご参加いただけますので、どなた様でもお気軽にご参加ください。

当院への交通のご案内

京浜東北線 「大森駅」(約8分)

西口より東急バス①~④番「大田文化の森」下車

東急池上線 「池上駅」(約10分)

東急バス「大森駅」行き「入新井第四小学校」下車

東急大井町線 「荏原町駅」(約10分)

東急バス「大森操車所」行き「大森日赤前」下車

車

首都高速 湾岸線 「大井南」出口下車(約18分)
首都高速 1号羽田線 「平和島」出口下車(約15分)
首都高速 2号目黒線 「戸越」出口下車(約16分)

駐車場のご案内

立体駐車場(107台) 身障者用駐車場(2台)
【料金】最初の30分無料 以降30分100円
入庫後24時間 最大1,000円
※患者・面会者に限り