

診 察 担 当 表

対象期間：2019年5月1日～31日 ※予定は変更となる場合もございます。
 ご不明な点は、総合受付または外来受付にお問い合わせください

はるひ呼吸器病院 外来診察担当表

●…内科 ●…呼吸器内科 ●…消化器内科 ●…循環器内科 ●…呼吸器外科

			月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
午 前	外来診察時間 9：00～12：00 (受付8：30～11：30)	第1 診察室	小橋 ●	齊藤 ●	小橋 ●	齊藤 ●	直海 ●●	齊藤 ●
		第2 診察室	佐々木 ●	櫻井 ●	米田 ● 【予約制】	櫻井 ●	-	小橋 ●
		第3 診察室	加藤 ●	小佐野 ●	佐野 ●	佐々木 ●	小佐野 ●	直海 ●●
		第4 診察室	-	岩村 ●	-	岩村 ●	岩村 ●	-
専 門 外 来	禁煙外来		毎週水曜 午前 米田（呼吸器内科）※予約制（初回のみ予約不要）					
	セカンドオピニオン外来		第2木曜 午後 齊藤（呼吸器内科）※予約制					

※はるひ呼吸器病院では、救急対応を行っております。

休診日：日曜・祝日

急な発熱・喘息発作等の内科的疾患は、24時間対応させていただきます。

須ヶ口クリニック 外来診察担当表

●…呼吸器内科

外来診察時間		月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
午 前	9：00～12：00 (受付8：30～11：30)	米田 ●	米田 ●	齊藤 ●	米田 ●	齊藤 ●	休診
夕 方	17：00～19：30 (受付17：00～19：00)	齊藤 ●	齊藤 ●	齊藤 ●	齊藤 ●	齊藤 ●	

休診日：土曜・日曜・祝日

外来診療のお知らせ

- 5月14日(火) はるひ呼吸器病院 呼吸器内科 櫻井 休診
- 5月15日(水) 須ヶ口クリニック 夕診 ※診察受付時間 18時20分まで
- 5月16日(木) はるひ呼吸器病院 呼吸器内科 櫻井 休診
- 5月31日(金) 須ヶ口クリニック 夕診 呼吸器内科 米田 代診

呼吸ケア教室（患者さま向け勉強会）

曜日	テーマ		講師
	15：00～15：15	15：15～15：30	
月	栄養管理		管理栄養士
火	COPDとは	間質性肺炎とは	医師
水	吸入療法について	ステロイドの副作用	薬剤師
木	運動療法		理学療法士
金	COPDにおける日常生活の工夫	間質性肺炎患者における日常生活の工夫	看護師

はるひ呼吸器病院では、患者さま・ご家族さまを対象とした呼吸器の病気に関する勉強会を開催いたします。
 お気軽にご参加ください。

場所：多目的室（1F売店横）
 参加方法：自由参加
 当日会場へ直接お越しください

無料送迎車

平日（土日、祝日除く）に「はるひ呼吸器病院」の白のワゴン車で無料送迎を行っています。

西春駅 西口 発	はるひ呼吸器病院 発
↓	↓
はるひ呼吸器病院	西春駅 西口
8:20 発	9:40 発
9:20 発	10:05 発
9:50 発	10:30 発
10:15 発	10:55 発
10:40 発	12:05 発
11:05 発	

※交通事情により、発着の遅延、乗降場所の変更等がある場合があります。
 ※やむをえず、予告なく運休になる場合がありますのでご了承ください。

送迎車 乗り場

はるひ呼吸器病院 前：
 正面玄関 売店前タクシー乗り場
 須ヶ口クリニック前：
 正面 敷地内駐車場

面会時間

平日	2A・3A病棟	13：00～20：00
	3B病棟	15：00～20：00
土曜・日曜・祝日		13：00～20：00

※患者さまの症状により、面会時間を調整させていただく場合がございますのでご了承ください。

() 内は須ヶ口クリニック出発時刻

西春駅：
 名鉄西春駅 西口 ローター内
 須ヶ口駅：
 名鉄須ヶ口駅 南側 ローター内

医療法人清須呼吸器疾患研究会

はるひ呼吸器病院 〒452-0962 愛知県清須市春日流8番地1
 TEL：052-400-7111 FAX：052-400-7133
 須ヶ口クリニック 〒452-0905 愛知県清須市須ヶ口2332番地2
 TEL：052-400-5281 FAX：052-400-7097



発行日/平成31年4月25日 発行/医療法人清須呼吸器疾患研究会



医療法人 清須呼吸器疾患研究会 広報誌

清須の息吹

K I Y O S U N O I B U K I

2019年
 5月号
 Vol.35



contents

特集 第3回 間質性肺炎

- 診療実績
- 新入職員が入職しました
- 今月の一品 「アボカドとトマトの焼きトンカツ」

第3回 間質性肺炎

治療

主要な特発性間質性肺炎に含まれる6つの疾患で治療法は異なります。特発性肺線維症以外の場合には、通常確定診断がついた時点から治療を開始します。多くの場合ステロイドを中心とした抗炎症・免疫抑制療法がよく効いて、肺の陰影を含めて呼吸病態が改善します。

特発性肺線維症の場合、息切れなどの自覚症状がほとんどない患者さまは、喫煙者であればすぐ禁煙し、病態進行の程度を数ヶ月観察します。胸部画像や肺機能、6分間の歩行試験などの検査結果を総合的に判断し、病気の進行を認めるようであれば、病勢に応じて段階的な治療を行います。咳を抑える薬剤や痰を出しやすくする薬剤による対症療法も日常生活を改善することがありますが、間質性肺炎本体の治療ではありません。

2008年には、抗線維化薬としてピルフェニドン（商品名：ピレスパ®）が特発性肺線維症（IPF）に承認されました。また、2015年には、抗線維化薬としてニンテダニブ（商品名：オフェブ®）がIPFに対して発売されました。ニンテダニブは、肺の線維化に関わる「受容体」を狙い撃ちする新しい分子標的治療薬です。

病気が進行し呼吸で酸素を十分取り組めない場合には、在宅酸素療法といって日常生活で酸素を吸入する治療法が行われ、必要であれば呼吸リハビリテーションも行われます。

さらに肺病変の影響で心臓の負担が増加している場合（肺高血圧）にはその治療もあわせて行います。

また、若いながら呼吸機能の改善が期待できない場合には、一定の厳しい基準を満たすことを確認されたうえで、肺移植の手術の適応も検討されます。



予後

特発性肺線維症(IPF)は一般的には徐々に肺の線維化が進行していく病気で、平均生存期間は欧米の報告では診断確定から28～52ヶ月、わが国の報告では初診時から61～69ヶ月とされていますが、病状の経過は患者さまによって様々です。患者さまごとにその差は大きく、経過の予測は困難です。また、風邪やインフルエンザ、肺がんの手術や外科的生検、気管支鏡検査などをきっかけに急速に呼吸困難となる急性増悪が経過を悪化させることがあります。初回急性増悪での死亡率約80%、改善例でも平均6ヶ月で死亡するというデータもあります。

そのほかの非特異性間質性肺炎や器質性肺炎は一般に治療に良く反応しますが、中には軽快と増悪を繰り返し、徐々に悪化していく場合もあります。また、発症当初は特発性間質性肺炎と診断されても、しばらくしてから膠原病などの原因疾患が明らかになり、原因疾患に対する治療法で間質性肺炎が軽快することもあります。

喫煙歴のある間質性肺炎の患者さま、特に肺気腫を合併した肺線維症の患者さまには肺がんがしやすいといわれています。間質性肺炎の病状が安定していても定期的な検査を受けることが必要です。

ケア

日常生活においては、禁煙とともに過労・睡眠不足など身体に対する負担を減らすような生活を心がける必要があります。また、過食や体重増加は呼吸困難を増強させる可能性があります。しかし、病気が進行すると呼吸困難から食欲が減少し、体重減少につながることから、バランスのとれた適切な栄養摂取も大切になります。

また、ステロイド治療に伴い、血糖値の上昇や免疫抑制をもたらすため、血糖のコントロール、感染予防が必要です。また、その他の副作用として、骨粗しょう症、消化性潰瘍、満月様顔貌（ムーンフェイス）に注意が必要です。

抗線維化薬（ピレスパ®）の副作用には、光線過敏症、消化器症状などがあります。帽子や日傘の使用、日焼け止めクリーム塗布、長時間の外出や皮膚露出を控える。屋内でも遮光するなど、気を付ける必要があります。吐き気や食欲不振などの症状が強い場合は、抗線維化薬の減量や制吐剤（吐き気止め）の併用も考慮します。

IPFでは、労作時の低酸素血症が著明となります。安静時と労作時のSpO2や呼吸数、脈拍数など症状を考慮しながら酸素投与量が決定します。よく主治医と相談しながら適切な酸素量を吸入しましょう。

IPFが急性増悪するとそのまま終末期を迎える確率が高くなります。急性増悪したときにどのような治療望むか、病状が安定している時期に、家族や医療者とよく相談しておくことが必要です。



※次月号：肺がんについて掲載します。ぜひご覧ください。

data

2018年度診療実績

疾患別外来数

1	気管支喘息	570名
2	睡眠時無呼吸症候群	167名
3	高血圧症	155名
4	咳喘息	87名
5	慢性閉塞性肺疾患	84名
6	胸部異常陰影	64名
7	2型糖尿病	64名
8	急性肺炎	54名
9	慢性気管支炎	45名
10	間質性肺炎	39名

(2019年3月現在)

疾患別入院数

1	肺がん	172名
2	睡眠時無呼吸症候群	98名
3	急性肺炎	79名
4	気管支喘息発作	40名
5	誤嚥性肺炎	39名
6	間質性肺炎	35名
7	慢性呼吸不全	31名
8	マイコプラズマ肺炎	30名
9	急性呼吸不全	23名
10	慢性呼吸不全急性増悪	22名

(2018年4月～2019年3月)

内視鏡検査数

上部内視鏡	467件
下部内視鏡	63件
嚥下内視鏡	17件
気管支内視鏡検査	212件

PSG検査数

PSG（ポリソムノグラフィー）検査	296件
-------------------	------

手術実績

間質性肺炎	14件
気胸	17件
肺がん	13件

(2018年4月～2019年3月)

topix

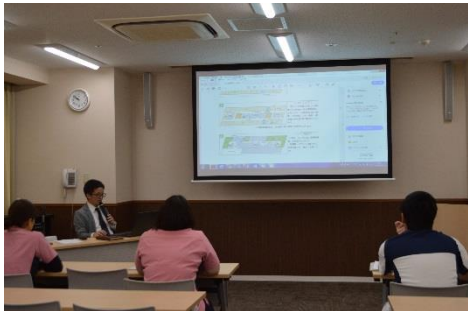
医療法人清須呼吸器疾患研究会に新入職員が入職しました。今年は、3つの事業所に新入職者が配属されました。

昨年度より、集合研修を開始し新入職した職員の方々にも、以前よりも充実した教育の機会を提供することができるようになりました。集合研修では、はじめに当法人の成り立ちや創立された思いを紹介し、その後当院の施設の役割や、患者さまへのサービス提供体制についてお伝えしました。

今年度は、新卒採用の職員を3名と中途採用の職員を19名、医師・看護師・リハビリ・放射線・事務の職員としてお迎えしました。

当院は呼吸器疾患の専門病院であるため、日本の呼吸器疾患の治療の発展に貢献したいと強い思いがあります。

そのような思いに共感し、当院を選んでいただいた新入職員の方々と共に、今後も、患者さまや地域の皆さまに信頼される医療の提供を目指し、実践していきます。



新入職員オリエンテーション

今月の一品

アボカドとトマトの焼きトンカツ

材料（1人分）

● 豚もも薄切り肉	2枚（60g）
● トマト	1/6個
● アボカド	1/8個
● 塩	少々
● コショウ	少々
● ガーリックパウダー	少々
● 小麦粉	小2
● 卵	1/4個
● パン粉	10g（フライパンでパン粉を空炒り）

作り方

- ① 豚肉に塩、コショウ、ガーリックパウダーで下味をつける
- ② 豚肉に小麦粉をつけ、アボカド、トマトをのせさらにその上に豚肉をのせてはさむ
- ③ 溶いた卵にくぐらせ空炒りしたパン粉をつける
- ④ 200度のオーブンで約10分加熱したら出来上がり

豆知識

「森のバター」とも呼ばれるアボカドは、果物の中で最も栄養価が高いといわれる食材の1つです。皮膚の新陳代謝を高めてシミやそばかすを防止してくれるビタミンEや、皮膚や粘膜の正常保持効果があるビタミンA、免疫力アップや、コラーゲンの生成を促進してくれるビタミンCなどが豊富に含まれています。

