

Tea Time

vol. 77
2021
SUMMER

無料配布

special issue

日本をリードする骨髄腫アミロイドーシスセンター 進化し続けるALアミロイドーシス治療

血液内科部長・骨髄腫アミロイドーシスセンター長 石田禎夫



専門看護師・認定看護師の知恵袋
高齢者の方の生活を支える看護ケア
老人看護専門看護師 平佐靖子

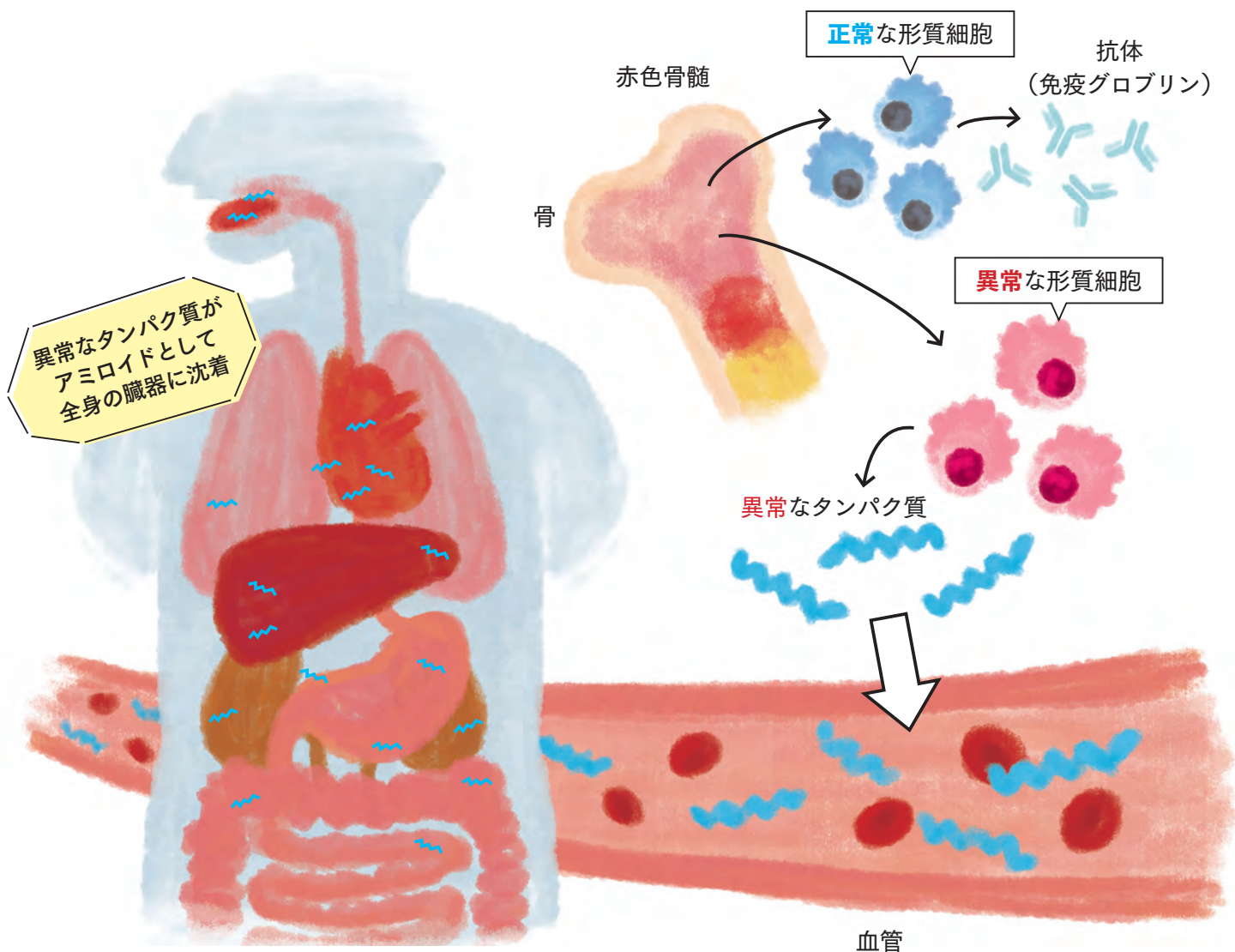
ママと赤ちゃんのHAPPY BIRTH ROOM
妊娠からだケアクラス
～with コロナ時代。つながりを大切に～
周産期外来／小児保健部助産師 大野芳江

日赤医療センターの基本理念
赤十字精神『人道・博愛』の実践
『人道・博愛』の赤十字精神を行動の原点として治療のみならず健康づくりからより健やかな生涯生活の維持までトータルでの支援サービスを提供します

日本をリードする骨髄腫アミロイドーシスセンター

進化し続ける ALアミロイドーシス治療

異常タンパク質が全身のさまざまな臓器に線維状となって沈着し、機能障害を起こす「AL^{*1}アミロイドーシス」。以前は有効な治療法がなく、予後不良な病気とされていましたが、化学療法や移植医療の進歩により治療成績も向上しています。このALアミロイドーシスと、その原因が同じ「多発性骨髄腫」に特化した治療を行っている当センター骨髄腫アミロイドーシスセンター長の石田禎夫医師に、原発性ALアミロイドーシス治療の現状と今後に向けた期待などを伺いました。



※1 AL: amyloid light-chain 免疫グロブリン軽鎖



血液内科部長・骨髄腫アミロイドーシスセンター長

石田 禎夫

Tadao Ishida

異常タンパク質が 全身に移動して線維が沈着

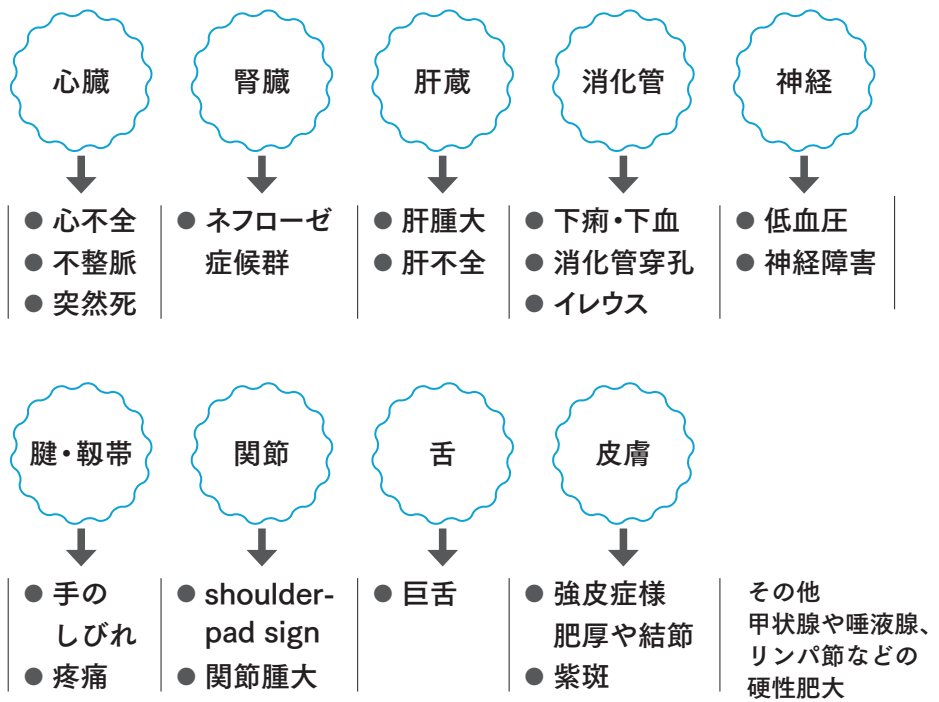
——ALアミロイドーシスとはどのような病気なのでしょうか。

「アミロイド」という線維状のタンパク質が臓器に沈着して、その臓器に対して機能障害を起こす疾患を「アミロイドーシス」と呼んでいます。このうちの65%以上を占めているのが、「ALアミロイドーシス」です。

血液細胞の一種で、免疫に必要な抗体（免疫グロブリン）を産生する形質細胞は骨髄で造られます。ところが、ALアミロイドーシスの患者さんは、この形質細胞に異常が起きていて、正常な抗体を作る代わりに異常なタンパク質を作り出すようになります。

この異常なタンパク質は血液と一緒に血管を通じて、全身のあらゆる臓器に移動します。そして、移動した臓器の組織にアミロイドとして沈着してしまいます。中でも心臓と腎臓に沈着する例が多く、心臓に沈着すると不整脈や心不全を発症し、腎臓に沈着するとネフローゼ症候群を引き起こし、タン

アミロイドーシスの障害臓器と症状

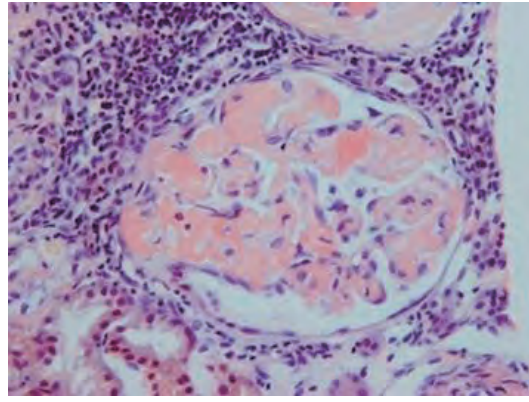


——特徴的な症状はどのようなものでしょうか。

アミロイドがどの臓器に沈着しているかにもよりますが、心臓の場合は、急に息切れがしたり、動きづらさを感じたりします。腎臓の場合は、足がむくんだりすることがあります。消化管



舌が肥大化して、側面に歯型が付くのも特徴



心筋細胞にアミロイド(特別な染色法で赤橙色に染まる)が沈着していることが病理検査で分かる

では、下痢やイレウス(腸閉塞)といった症状を引き起こします。

外見から分かる典型的な症状が、舌が肥大化する「巨舌^{ギョウゼツ}」です。これは舌の組織にアミロイドが沈着して舌が腫れて硬くなるもので、舌の側面に歯形が残るので、すぐに分かります。他にも、手足がしびれる、まぶたに出血したような斑点が出る、味覚が落ちたといった症状もです。

症状が多彩で象徴的な症状が少なく、しかも人口100万人あたり3〜5人と発症率が非常に少ない(指定難病)ため、確定診断が遅れがちで、気が付いたら手の施しようがないこともあります。

——どのような人がかかりやすい疾患なのでしょうか。

患者さんの平均年齢は60歳ぐらいで、まれに30代、40代でかかる方もいます。アミロイドーシス全体では、遺伝性のもので(FAP^{※2}など)もありますが、ALアミロイドーシス自体は、遺伝性ではありません。同じ疾患にかかった家族がいる人は若干リスクが高いといわれますが、直接これだといえる原因はまだよく分かっていません。

診断の流れ

アミロイドーシス

症候からアミロイドーシスを疑う



フリーライトチェーン検査の実施・臓器障害の評価



生検でアミロイド沈着を確認



病理組織に免疫組織化学染色を行いアミロイドーシスのタイプを同定



タイプに合わせた診療を開始



血液検査を使って
確定診断が容易に

——検査はどのように行うのでしょうか。

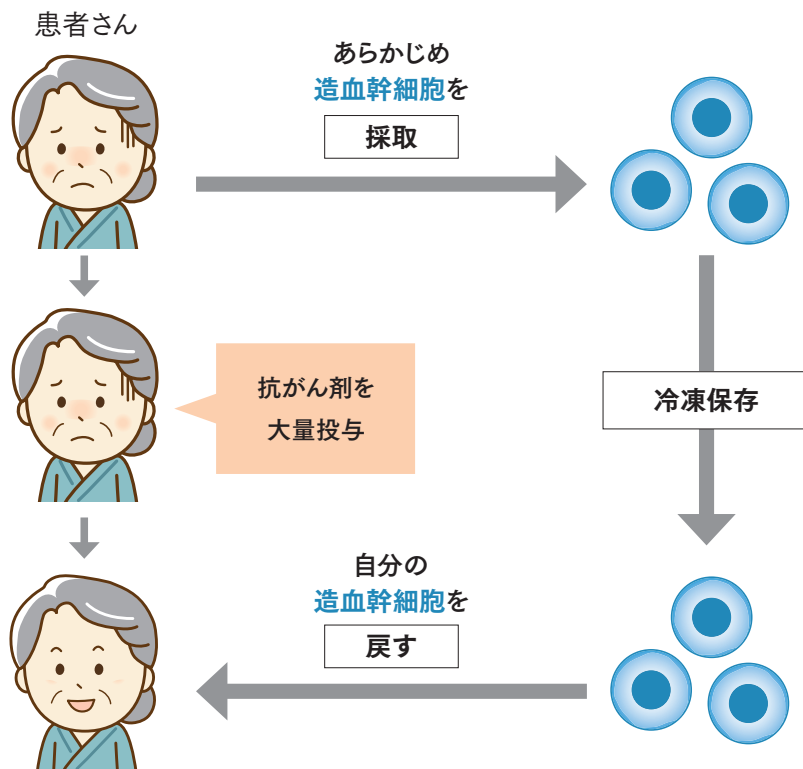
この疾患は、症候だけでは確定診断が難しいのですが、「フリーライトチェーン」という検査手法が、2011年に保険適用され、異常タンパク質の

有無が血液検査で分かるようになり、診断が容易になりました。この検査は、多発性骨髄腫にも使われており、血液中に流れ出た免疫グロブリンの軽鎖^{けいさ}(κ 鎖^{カッパ}、 λ 鎖^{ラムダ})を調べ、ALアミロイドーシスに特徴的な異常タンパク質を検出することが出来ます。

さらに、症状が出ている臓器に応じて、心エコーや腎生検などでアミロイドの沈着を確認したうえで、免疫組織

※2 FAP：家族性アミロイドポリニューロパチー

自家末梢血幹細胞移植(ASCT)を併用



化学染色という手法で、タイプ(病型)を分類し確定診断まで導きます。

前述しましたが、息苦しさや尿タンパク、下痢など、症状がありふれているため、症状が軽い時期に他の疾患が疑われ、適切な検査や治療にたどり着けないということも少なくありません。

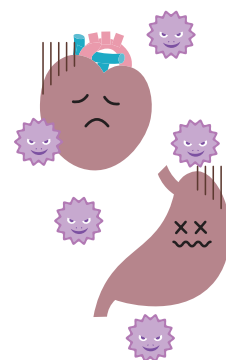
ALアミロイドシスは早期に診断されると、とてもコントロールしやすい疾患です。できるだけ早い段階で、ALアミロイドシスを疑うことが重要なのです。

心機能が悪くなければ ASCT併用が可能

—ALアミロイドシスの治療法を
教えていただけますか。

現在の治療は、血液中の異常タンパク質の量を減らし、アミロイド沈着を抑制する治療です。

ALアミロイドシスは、がんではありませんが、多発性骨髄腫と同様に抗がん剤で形質細胞をたたく治療を行います。よく使われる抗がん剤が、多発性骨髄腫の治療にも使われている「メルファラン(M)」という薬です。当セン



ターでは、この抗がん剤に加えてステロイド系抗炎症薬の「デキサメタゾン(D)」を併用した「MD療法」が基本の治療となっています。

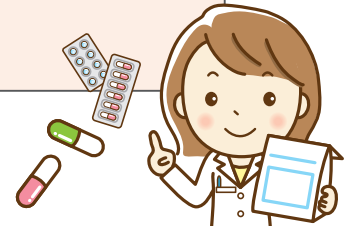
通常のMDの投与量では効果が見られないような患者さんには、メルファランを大量に投与した治療を行います。ただ、体へのダメージも大きくなるので、早く回復できるように「自家末梢血幹細胞移植(ASCT)」を併用して行います。

ASCTの方法ですが、抗がん剤を投与する前に、患者さん自身の造血幹細胞(血液細胞を作り出す細胞)を採取し凍結保存しておきます。抗がん剤で治療した後、凍結しておいた自分の造血幹細胞を体内に戻し、造血機能を再生させます。移植後10日ほどで白血球が増え、感染症を合併するリスクを減らすことができます。

日本で最近15年間に新しく承認された多発性骨髄腫の治療薬

プロテアソーム阻害薬	免疫調節薬	抗体薬	HDAC 阻害薬
<ul style="list-style-type: none"> ● <u>ボルテゾミブ</u> ● カルフィルゾミブ ● イキサゾミブ 	<ul style="list-style-type: none"> ● サリドマイド ● レナリドミド ● ポマリドミド 	<ul style="list-style-type: none"> ● エロツズマブ ● <u>ダラツムマブ</u> ● イサツキシマブ 	<ul style="list-style-type: none"> ● パノビノスタット

下線を引いた2剤が、ALアミロイドーシスの治療薬としても承認される予定



— ASC T併用の治療はどんな患者さんでも受けられるのでしょうか。

ASC T併用の治療は、MD療法に比べて抗がん剤の量が多いため、身体へのダメージも大きく、リスクの高い心不全の患者さんには行えません。

当センターでは、65歳未満で、心機能が基準を満たしている場合に移植を行っています。65歳から70歳でも、本人の希望があり、心臓や腎臓の機能が安定していれば移植をすることがあります。

ASC T併用の治療が難しい場合は、MD療法を繰り返し行います。時間はかかりますが、治療を継続することで、アミロイドのさらなる沈着を抑えることができ、症状の進行は抑えられます。

— 治療するときは入院が必要でしょうか。

入院が必要ない場合もありますが、基本的に心不全などがある患者さんが多いので、適切に評価して安全に治療をするためにも定期的入院していただいています。

特に最初の治療では、経過を観察するため入院が必要です。2回目以降は、定期的入院して投薬治療をした

り、ASC Tをして状態が改善した場合は、経過観察だけということもあります。今後さらに有効性の高い薬が承認されれば、外来治療がもっと増えていくと思います。

高い効果が期待できる新薬が承認される可能性

— 今後承認の可能性がある新しい薬とは、どのような薬ですか。

多発性骨髄腫は最近15年間で10種類もの新しい薬が承認されました。ALアミロイドーシスも形質細胞の異常によって起きるので、多発性骨髄腫の薬がALアミロイドーシスにも効く可能性が高いといえます。ところが、ALアミロイドーシスは、新薬の承認がなく、いまだに30年前と同じ抗がん剤を使った化学治療が行われてきました。

そんな中、多発性骨髄腫の治療薬として2006年に承認された「ボルテゾミブ」と、2017年に承認された「ダラツムマブ」という2つの薬が、ALアミロイドーシスの治療薬として、日本で承認されそうなのです。

ボルテゾミブは、新しいタイプの薬

で、タンパク質分解酵素のプロテアソームを阻害する分子標的薬です。一方のダラツムマブも、がん細胞の細胞表面の目印にピンポイントで結合し免疫機能を活性化させ、がん細胞を攻撃する新しいタイプの薬です。

この2つの薬が、ALアミロイドーシスに承認されるよう、私たちも治療に参加していました。分子標的薬は副作用が少なく、特にASC Tが難しい患者さんにとっては、大きな希望になると思います。

— 新しい薬を使えば完治することも可能なのでしょうか。

完治はなかなか難しいですが、寛解といつて、長期間コントロールすることができるようになるでしょう。ただし、心機能がどれくらい維持されているかがポイントになります。心不全が進行してしまっていると予後が悪く、12カ月後の生存率は30%程度となってしまうです。

逆に、心不全が進行していない状態でしたら、5年生存率は70%と上がりますので、いかに早期にALアミロイドーシスと診断されるか、その時点でどれだけ心不全が進行しているかに

よって、予後が大きく分かれることになり
ます。

——将来的に実現したい治療などあり
ますでしょうか。

今使われているのは組織にアミロイ
ドが沈着しないようにする薬ですが、
沈着してしまったアミロイドを溶かす
薬も開発中です。まだ有効性など分かっ
ていませんが、実現すれば有効な治療
と考えます。

根気よく治療を続ければ 状態は改善に向かいます

——患者さんとご家族には、普段どの
ように指導やアドバイスをしていらっ
しゃいますか。

治療の効果はすぐには目に見えてき
ません。治療効果が表れてきたとし
ても、心機能の改善には数年かかるこ
とがあります。また、腎臓が悪化した人
ではむくみが取れるのに1、2年かか
ります。

ただ、この疾患は頑張つて治療を続
けていけば、少しずつですが、良くな
ることが多いです。

私たち医療者は、患者さんやご家族

の治療意欲に影響しないように、でき
る限り声をお掛けするようにしていま
す。最初は寝たきりだった方も、歩け
るようになられた方は大勢いらっしゃ
います。

——機能の改善には時間がかかるとい
うことですね。

当センターに来られた高齢の患者さ
んですが、胸水や腹水のせいで50キロ
の体重が70キロまで増えて来院されま
した。入院時には足もパンパンに腫れ
ていて寝たきり状態でした。しかし、
数年かけて治療をしていった結果、体
重は元に戻り、歩いて通院されるよう
になりました。最初の数年はつらいで
すが、時間をかけて治療を続けられ
ば、改善していきます。

——生活上で気を付けなければいけな
いことはありますか。

塩分摂取ですね。ナトリウムを多く
取ると循環血液量は増え、心臓に負担
がかかりますので、塩分コントロール
がとても重要になります。治療効果が
出るまでに何年もかかりますのでご家
族も大変かと思いますが、塩分コント
ロールにも気を遣っていただく必要が
あります。

数少ない専門医療施設 自ら疑って来院するケースも

——日本赤十字社医療センターでは、
毎年何人くらいの方がALアミロイ
ドシスと診断されていますか。

ALアミロイドシス自体の発症頻
度は低いのですが、当センターには毎
月3人前後、年間で30人前後ほどの患
者さんが来られ、ALアミロイドシ
スと診断されます。他の病院からの紹
介者がほとんどですが、最近では患者さ
んやご家族が自らインターネットで調
べて、症状などからALアミロイドシ
スを疑って来院されるケースも増え
ています。

——骨髄腫アミロイドシスセンター
の強みはどういったところでしょうか。

当センターは多発性骨髄腫を合わせ、
昨年55例の移植をしており、ALアミ
ロイドシスだけでも10例以上の実績
があります。全国的に見て、多くの症
例を経験していますので、危険な状況
を見極め、その場合の対処法などのノ
ウハウが蓄積されている強みがあると
思います。

ALアミロイドシスは
最初の診断がとても大切な疾患です。
疑わしいと感じたら、
ぜひ当センターにご相談ください。



専門看護師・
認定看護師の

知恵袋

17



高齢者の方の

生活を支える看護ケア

環境の変化による影響

高齢者の患者さんが入院すると、これまでの生活が一変するため、入院生活に慣れるまで時間を要する場合があります。特に生活習慣を変更することは、なかなか難しいことです。また、認知機能が低下した方は、入院による不安や混乱が生じることがあります。

認知機能が低下した患者さんへの取り組み

入院前にご家族から、「これ以上認知症が進んでほしくない」「入院で認知機能が落ちることが心配」という声を聞きます。特に、現在は新型コロナウイルスの影響で面会が制限されていることもあり、ご家族の心配も今まで以上ではないかと思えます。

現在、当センターでは、医師・看護師・ソーシャルワーカーで構成された、認知症ケアサポートチームが活動しており、認知症と診断されなくても、入院生活を送る上で認

知機能の低下によってお困りの患者さんにチームで介入しています。

例えば、入院の際に、日時の把握が難しく混乱される方がいます。ご自身で携帯電話、時計、カレンダーなどを持参される患者さんもあります。中には、携帯電話を使い慣れていない方や、カレンダーや時計を持参されていない方もいるため、日時の把握が難しくなる場合もあります。そのようなときは、認知症ケアサポートチームからカレンダーや時計をお貸しし、少しでも混乱することを防ぐことができます。ように支援をしています。

日々の日常会話を大切に

高齢者の方の中には、日頃からデイサービスやデイケア、施設でのレクリエーション、住まいの地域でのイベントなどに参加され、多くの人と交流をして生活してきた方も多いかと思えます。ところが入院により、人との交流や、会話をする機会が大きく減少し、一人で過ごす時間が多くなることで、認知機能の低下につながることもあります。そのため、患者さんのもとを訪問した際は、会話をする時間を大事にしています。話す内容は、最近のことや昔のこと、お孫さんや曾孫さんの話などをしていきます。入院する際は、ご家族の写真を持参していただくことで、患者さんは安心されます。

認知機能低下が心配な患者・家族支援

現在、当センターに通院中または入院中の患者さんやご家族から認知機能の低下についてご相談がある場合、老人介護専門看護師が面談をしています。また、「もの忘れ外来」でも、患者・家族面談を行っています。皆さまの不安が少しでも軽減するように支援しています。



老人看護専門看護師
平佐 靖子
Yasuko Hirasa



認知機能低下の予防のためにレクリエーションを行っています

老人看護専門看護師

日々のケアの中で、疾患や問題に焦点を当てた医学モデルの視点に加えて、生活の視点を持ち、高齢者を意思ある人として尊重し、多職種チームで高齢者の意思をくみ取り、家族とともに最善を考え、支えることを大切にします。



● 専門看護師

(CNS : Certified Nursing Specialist)
患者・家族に起きている問題を相対的に捉えて判断する力と広い視野を持ち、分野ごとの専門性を発揮しながら、施設全体や地域の看護の質の向上に努める。

● 認定看護師

(CN : Certified Nurse)
患者・家族により良い看護を提供できるよう、分野ごとの専門性を発揮しながら看護の質の向上に努める。

ママと赤ちゃんの

HAPPY BIRTH ROOM

周産期の育児支援

43

妊娠からだケアクラス ～ with コロナ時代。つながりを大切に ～



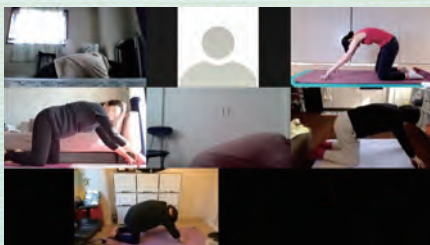
★ 妊娠・出産・育児環境の大きな変化

新型コロナウイルス感染拡大により、病院・産院では、平時では当たり前だった健診時のパートナーの付き添い、夫婦で参加するマタニティクラス、立ち会い分娩、入院中の面会などに制限が入り、ご夫婦とご家族にとって不安な状態が続いています。当センターでも、通常の面会は制限していますが、コロナ禍であるからこそ家族のスタートを大切にしたいと考え、感染対策を徹底した上で分娩時のパートナーの立ち会いは続けています。

妊婦1676人のアンケート調査によれば、93.3%の方が「妊産婦向けの情報が不足している」と回答したことが明らかにされています(出典:「ニンプスラボ・河合蘭共同調査」)。当センターでも、昨年3月から院内で開催していたマタニティクラスを中止しました。多くの妊産婦^{にんさんじょくふ}さんから「外出が怖くて運動ができない」「他の妊婦さんがどうしているのか分からなくて不安だった」「ママ友を作れなくて残念だった」などの意見が多く聞かれ、感染予防と同時に心と身体の支援が課題となりました。

★ オンラインでの妊娠からだケアクラスの開催

女性の身体は妊娠すると出産の準備のために、筋肉や靭帯が緩んだり、ホルモンの作用で気持ちが不安定になりやすくなったり、解剖生理学的にさまざまな変化が生じます。マイナートラブルと呼ばれる骨盤周囲の違和感、腰痛、肩こり、便秘、むくみ、心理的なストレスなどの症状もそのためです。妊娠期の心身のダメージは、そのままにしておく^と産後のトラブルの原因となることも明らかにされており、早めの対処が必要です。現在、コロナ禍においては、通常でも生じやすい妊婦さんの心身のダメージがより強く生じやすくなっています。「妊娠からだケアクラス」では、“女性の身体をダメージから守る”をコンセプトに、マイナートラブルの改善とリラクゼーションを目的に、正しい姿勢とペリネ(骨盤底筋群)に向かう圧力(腹腔内圧)を軽減できるような日常生活習慣を提案しています。昨年8月からオンラインでリニューアルスタートしました。画面を通してではありますが、リアルタイムにエクササイズをすることで、ちょっとした悩み相談や情報提供の場にもなり、妊婦さん、産後のお母さん同士の新しい交流の場が始まっています。場所さえあれば、どこからでも参加できるのがオンラインの良さです。参加された方々からは「身体を伸ばすと気持ちがいい」「リラックスできた」「自分の身体の使い方が分かって自信を持ってお産に臨めた」などの声をいただいています。ご家族と一緒に、お気軽にご参加ください。



オンラインでのクラスの様子



周産期外来/
小児保健部助産師
大野 芳江
Yoshie Ohno

ご寄付

たくさんのご寄付や応援をいただき
ありがとうございます！

日本赤十字社医療センターへご寄付いただき、誠にありがとうございました。

皆さまからの貴重なご寄付は、新型コロナウイルス感染症への対応にかかる費用、医療機器・材料の購入費を含めた「病院事業運営資金」として大切に使用させていただきます。

ご芳志への感謝の気持ちを込め、ご芳名を紹介させていただきます。なお、許可をいただいた個人、法人および団体名のみを掲載しています。(順不同)

- 鈴木 国彦 さま
- 盛岡市立城西中学校 さま
- 西村工業株式会社 さま
- 菊池 聡 さま
- 学校法人福岡海星女子学院
- 認定こども園マリア幼稚園 さま
- 今井 勤 さま
- 独立行政法人国立病院機構
- 岡山医療センター附属岡山看護助産学校
- 茶道部 さま
- 伊藤 弘 さま
- 株式会社WithMii さま
- 栗野 昭一郎 さま
- 吉平 むつこ さま
- カジナイロン株式会社 さま
- 株式会社ハッピー さま
- 神奈川県立藤沢西高等学校 さま
- 松橋 貴一 さま
- エヌ・ティ・ティ・コム チェオ株式会社 さま
- 甲木 博靖 さま
- 株式会社スガナミ 社員一同 さま
- 中京コピー株式会社 さま
- 守内 清孝 さま
- 株式会社ティ・ケー・エス 代表取締役
- 川部 美和子 さま
- 田原 明子 さま
- 株式会社平凡社 別冊太陽 さま
- 西蓮寺 門信徒一同 さま
- 認定こども園 福野青葉幼稚園 さま
- 藤岡南地区高齢者クラブ連合会 さま
- 川上 隆 さま
- 南知多町立師崎中学校 生徒会 さま
- 大内 真依 さま

- 川崎市立聾学校 さま
- 大塚 優也 さま
- 美里 恵山亭 さま
- 森本 彰子 さま
- 笠井 紀公子 さま
- 森 馨一 さま
- 大塚 優也 さま
- 井上 雅靖 さま
- 古賀 公子 さま
- 日立製作所労働組合 さま
- 田中 健人 さま
- 山岸 輝男 さま
- 筑波大学榎原研究室同窓会幹事 降矢新治 さま
- 賢明女子学院 中学校 高等学校 さま
- 樋澤 美恵 さま
- MS千葉埼玉株式会社 埼玉支店
- 取締役埼玉支店長 柴田 雅彦 さま
- 株式会社アルカディア・プラス さま
- 徳島県立阿波高等学校生徒一同 さま
- 神戸バイリンガルスクール さま
- グルマンマルセ株式会社 さま
- 東京韓国商工会議所 さま
- 株式会社ビザスク さま
- 金光一 さま
- 共栄興業株式会社 代表取締役 堀江 敦子 さま
- 日本基督教会 代田教会 さま
- 清心中学校 清心女子高等学校 さま
- 株式会社R&M 代表取締役 田中 麗華 さま
- 株式会社JBM 代表取締役 三浦 竜太 さま
- 久万公民館 さま
- 加藤 かおり さま
- 千葉県青洞宗青年会 さま

Topics

当センターの
苦米地則子看護師長が
フローレンス・ナイチンゲール記章を
受章しました！

赤十字国際委員会(本部・スイス・ジュネーブ)のフローレンス・ナイチンゲール記章選考委員会より、5月12日に「第48回フローレンス・ナイチンゲール記章」の受章者が発表され、当センターの苦米地 則子看護師長(国際医療救援部)が受章しました。

苦米地看護師長は、最初期の新型コロナウイルス(COVID-19)感染症への対応および多年にわたる国際救護活動での功績が認められての受章となりました。

苦米地さんのコメント

Q まずは受章の感想をお願いします。

A 受章は驚きました。赤十字の国際的な活動に数多く関わってきたことに加え、初期の新型コロナウイルス感染症の対応が注目されて今回の榮譽をいただいたのだと思いますが、今、これまで普通にできていた「苦しんでいる人を救う」という活動がコロナ禍で制限される中、現役の看護師として使命を全うしない、と

● ナイチンゲール記章とは

近代看護の礎を築いたフローレンス・ナイチンゲールの生誕100周年を記念して、1920年(大正9年)に創設されました。このF・ナイチンゲール記章は「傷病者、障害者または紛争や災害の犠牲者に対して、偉大な勇気をもって献身的な活動をした者や、公衆衛生や看護教育の分野で顕著な活動あるいは創造的・先駆的貢献を果たした正規看護師や篤志看護補助者」に贈られるもの。第1回以来、隔年でF・ナイチンゲール生誕の日である5月12日に赤十字国際委員会(ICRC)から受章者が発表されています。



2014年ウガンダにて医療支援を行う苦米地看護師長



皮膚良性血管病変に対する レーザー治療を開始しました！

2021年3月より皮膚科にて波長595nmのパルス幅可変式色素レーザーによる皮膚良性血管病変の治療を開始しました。主に小児に多い毛細血管奇形(単純性血管腫)や乳児血管腫(いちご状血管腫)、毛細血管拡張症を対象としています。また、健康保険も適応されます。

毛細血管奇形は、全身どこにでも発生する紅色斑で、大きさもさまざまです。通常は、平坦な紅色斑ですが、中年期以降に肥大したり、腫瘤を形成したりすることもあります。パルス幅可変式色素レーザー治療は、従来のレーザーと比較して深い部分にある血管に対しても効果が期待できます。

乳児血管腫は、多くの場合、出生後1カ月以内に出現し、その後、急速に増大しおおよそ1歳を過ぎる頃には自然に退縮を始める良性の血管腫です。現在、乳児血管腫に対する有力な治療としてプロプラノロール内服療法があります。色素レーザー治療は、プロプラノロール内服療法と並行して行うことも可能です。また、プロプラノロール内服療法が行えない場合の治療の有力な選択肢になります。

パルス幅可変式色素レーザーに興味がある方は、まず皮膚科を受診していただき、保険の適応の有無や効果が期待できるかなどの説明を受け、納得していただけたらレーザー治療を受けていただきます。



パルス幅可変式
色素レーザー



ゴーグルで
目を保護します

- 株式会社日本取り手会 代表取締役
柴田 久美子 さま
- 上田市立北小学校 校長 滝沢 克子 さま
- 株式会社TAUPE さま
- スピリットヨガ さま
- 代官山商店会 さま
- ニコニコキッズ活動 村川 靖枝 さま
- 杉並区立天沼小学校 さま
- 諫早市立小野中学校 さま
- BAR CHIARO さま
- ときわ町立明覚小学校 さま
- 桶川市立桶川中学校 さま
- 株式会社クレオ さま
- 株式会社コニー さま
- 石田 真由美 さま
- アビオオー OB会 小坂 正伸 さま
- さつき子供会 さま
- 東洋英和女学院中学部高等部母の会 さま
- 東京福寿会 さま
- 株式会社リココ さま
- われらマスコミ・ドラゴンズ会 目崎 敬三 さま

ご寄付とともに
応援メッセージも
いただいています

コロナ禍の中、何かと苦しい中、高校1年生の
中心メンバー、清心中学校、清心中学校 全体に呼びかけ、
寄付を募りました。少しの力が役に立てれば幸いです。
2021年3月にも寄付をさせていただきます。

新型コロナウイルス感染症の対応をされている方々のために
文化祭で募金を行いました。少しでもお役に立てればと思
っています。

いう意味があるのかなと感じていま
す。
Q コロナ禍の初期、クルーズ船で救
護班の総括調整員として活動し、ど
のようなことを考えましたか。
A クルーズ船への派遣を任命された
時、船の中は人種のもつばで特殊な
環境だと聞かされても、それに対す
るプレッシャーはありませんでした。
これまでの海外救援と条件は近いの
で。それよりも、通常の海外派遣で
は事前に複数のワクチンを接種して
備えるのに対し、未知のウイルスへ
の対応でワクチンもなく、その時点

でできる感染対策を徹底することが
唯一の備え。また、風評被害への懸
念からそこで活動しているというこ
とを伏せなければならぬ、という
ことに通常と違う緊張感やストレス
がありました。全国の病院から継続
して医療チームを派遣することがで
き、なおかつ海外救援の経験が豊富
な日赤は、このような特殊な医療支
援でも、国や行政から期待されます。
私たちはこの経験を生かして今後の
備えの質をさらに高めていかねば、
と思っています。

(引用:「赤十字NEWS」 日本赤十字社)



皆さまのご意見を
病院内の環境改善に
役立ててまいります！

日本赤十字社キャラクター
「ハートちゃん」

いつも貴重なご意見をありがとうございます

こんにちは。ご意見箱です。
 2020年12月から2021年2月にかけて、外来と入院の患者さんを対象に満足度調査を行いました。
 今回は、調査用紙の配布だけでなく、ホームページに回答フォームを設置し、ご意見をいただきました。この度常設している「ご意見箱」に寄せられたご意見とともにとりまとめを行いました。ご回答いただきました皆さま、ありがとうございました。今後とも安心安全な医療の提供に努めてまいりますので、ご理解・ご協力いただきますようお願いいたします。

外来に対する評価(5点満点)

外来	設備面				サービス面										接遇面					診療面											
	設備面	待合スペース	トイレ・洗面所	買い物施設	喫茶スペース	レストラン	駐車場	採血までの待ち時間	診察までの待ち時間	会計までの待ち時間	院内調剤の待ち時間	安全への配慮	清掃状況	掲示やパンフレットなどの情報提供	職員間の連携の良さ	医師	看護師・助産師	放射線技師	検査技師	管理栄養士	薬剤師	初診受付	計算・会計窓口	総合案内	各診療科・検査室などの受付	ボランティアスタッフ	守衛(警備員)	医師への質問のしやすさ	看護師・助産師の説明や対応	看護師・助産師の質問等へのしやすさ	全体的にこの病院に満足されましたか
2018	-	3.8	-	3.8	3.5	3.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4.3	3.7	3.9	4.0	3.3	2.7	2.7	3.5	3.7	3.9	3.3	3.5	4.1	3.9	3.7	3.9
2019	4.1	4.1	4.3	3.6	3.4	3.2	3.8	3.4	3.0	3.6	3.1	4.0	4.3	3.9	3.9	4.4	4.4	4.3	4.3	4.1	4.0	3.9	4.0	4.0	3.9	4.0	4.0	4.3	4.3	4.2	4.3
2020	3.8	3.9	3.8	3.9	2.9	2.6	2.6	3.4	3.2	3.9	2.2	3.9	4.0	3.8	3.6	4.2	4.1	2.9	3.1	1.9	2.2	3.3	3.9	3.2	4.1	2.5	3.2	4.1	4.0	4.0	4.0

入院に対する評価(5点満点)

入院	設備面				サービス面										接遇面					診療面																
	案内表示のわかりやすさ	医療機器等の設備	トイレ・洗面所	共有スペース	買い物施設	喫茶スペース	レストラン	駐車場	入院時の書類や説明のわかりやすさ	レンタル用品の品揃えや価格	食事内容	安全への配慮	清掃状況	ベッド・寝具	冷暖房・換気	プライバシーへの配慮	情報提供などの支援	職員間の連携の良さ	医師	看護師・助産師	放射線技師	検査技師	管理栄養士	薬剤師	入院受付	看護補助者(病棟クラーク・看護助手)	診療費請求事務	リハビリ担当者	説明は十分でしたか	診断や治療方針について医師から受けた	入院の原因となった病状や症状に対する	医師への相談や質問のしやすさ	看護師・助産師の説明や対応	看護師・助産師の質問等へのしやすさ	看護師・助産師に信頼感が持てましたか	看護師・助産師の質問等へのしやすさ
2018	-	-	-	-	3.9	3.8	3.4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4.5	4.7	4.2	4.2	4.1	4.1	4.1	4.4	4.3	4.1	4.5	4.4	4.6	4.6	4.6	4.7	4.6	
2019	4.4	4.6	4.4	4.4	3.9	3.7	3.5	4.1	4.3	4.1	3.9	4.4	4.3	4.3	4.2	4.1	4.2	4.3	4.7	4.7	4.6	4.6	4.5	4.5	4.5	4.5	4.3	4.6	4.6	4.6	4.6	4.7	4.6	4.6		
2020	4.3	4.6	4.5	4.4	3.9	3.6	3.2	3.6	4.4	3.9	3.9	4.6	4.4	4.3	4.2	4.3	4.3	4.5	4.7	4.7	4.4	4.4	4.2	4.5	4.4	4.4	4.2	3.6	4.7	4.7	4.6	4.7	4.6	4.6		

診察のご案内

月	火	水	木	金	土	日祝
○	○	○	○	○	休診	休診

● 外来休診日 ……土曜日、日曜日、祝日、年末年始(12月29日～1月3日)、日本赤十字社創立記念日(5月1日)

● 受付時間 …… **予約のない方** 初診・再診 8:30～11:00
予約のある方 初診 8:30(初診受付開始)～予約時間の30分前
再診 7:50(再来機開始)～予約時間の20分前

※ 受付時間は診療科によって異なりますので、事前に診療科受付へお問い合わせください。
 また、初診の方は必ず「かかりつけ医からの紹介状」をお持ちください。

- 急病の場合 …… 曜日、時間に関係なく、救急外来で診察します。ご来院の前にお問い合わせください。
- 診察カード …… 全科共通で永久にご使用できます。ご来院のときは必ずお持ちください。
- 健康保険証 …… ご来院のときに確認していますのでお持ちください。
 また、保険証の更新・変更時には必ず受診科受付にご提出ください。

代表 TEL : 03-3400-1311



赤十字全般に関すること ▶ <https://www.jrc.or.jp/> 日赤医療センターに関すること ▶ <https://www.med.jrc.or.jp/>

※ 外来診療の最新スケジュールは、ホームページでご確認ください ※ 本誌のバックナンバーは、ホームページ上でPDF版をご覧ください
 日赤医療センターのホームページはこちら ▶

