医療法人
立川メディカルセンター

ながおかたちかわ
Nagaoka Tachikawa

立川メディカル 検索
https://www.tatikawa.or.jp/top.php
2023.2.10発刊 No.213

みなさまと病院をつなぐ情報誌

TAKE FREE
ご自由にお持ち帰りください。

新型コロナウイルス感染症対策　県知事感謝状贈呈
※詳細は6Pでご覧ください。

令和5年 年頭のご挨拶 ……2・3P

特集
循環器内科特集
経皮的卵円孔開存(PFO)閉鎖術について ……4・5P

■ TOPICS ……6P
令和4年度 臓器移植対策推進功労者
厚生労働大臣感謝状贈呈
新型コロナウイルス感染症対策
県知事感謝状贈呈

■ 登録医のご紹介 ……7P
旭岡アイクリニック／栂野哲哉先生
耳鼻咽喉科 斎藤医院／齋藤修先生

管理栄養士おすすめ　とっておき簡単レシピ㊵ ……8P

令和５年
年頭のご挨拶

医療法人　立川メディカルセンター
理事長　吉 井 新 平

明けましておめでとうございます。
コロナ感染パンデミック、ロシアのウクライナ侵略が続いています。今年も状況は変わらないと予測しています。

本県のコロナ対応は多くの関係者の並々ならぬ努力により直近（１月３日）で人口100万人あたりのコロナ死者全国平均461.7人に対し130.9人、格段に少ない県でした。
他方、地域医療構想、公立・公的病院再編、公民格差問題に大きな進展はなく、根底に最新の医師偏在指標全国最下位の医師不足があることは共通の認識かと存じます。
当法人は以前より県外からの支援も積極的にお願いして来たこともあり、ここ数年医師数は少しずつですが増加中、職員の意気も上がり大変有難いことです。若い医師たちにとって他大学出身者と研修を積むことは新鮮かつ将来への財産にもなります。

昨年は１月に悠遊健康村病院に新築した透析施設が始動、３月に長岡市東西道路が全開通し、立川綜合病院と同院が最短で結ばれ、移転事業の一区切りが出来ました。４月から不妊治療が保険適応となり生殖医療センターは益々活躍中です。一昨年立川綜合病院に始動した呼吸器センターは手術件数が飛躍的に増加中です。
悠遊健康村病院の透析施設は立川綜合病院腎センターと信濃川を挟んでライフラインが別建てで災害時の事業継続体制（ＢＣＭ）が整いました。このＢＣＭや立川綜合病院の基本設計も期せずしてコロナ感染対策に著効しました。
立川綜合病院は“最強の雪国仕様“に設計されてもおり、昨年末の雪害にも病院機能は全く問題なく維持できました。ただし立川綜合病院へのアクセスとくに東西道路が２車線であることにより周辺道路が大渋滞となり、患者、職員、さらに救急指定日でもあり多くの救急車が渋滞に巻き込まれました。早急にフェニックス大橋を含めた4車線化、柏崎厚生病院とも最短で繋がる連絡道路の早期完成を関係各機関にお願いしていきたいと存じます。

社会基盤の不安定化が続く中、新潟県の地域医療が「萎縮」「縮小」マインドに陥っている可能性はないでしょうか。歴史を振り返って見れば越後の国～新潟県は少なくともここ数百年、幾多の試練や国難も乗り越えてきました。さらに言えば縄文時代から数千年続いている地域社会です。私たちはまさにその大地の上に立ち、その恩恵を受けて今日に至っております。今こそ先人から受け継いだ底力を信じ前向きに歩んでいく時です。

様々な試練に直面する中、私たち法人が出来ることは民間医療機関である特性を最大限生かし救急医療をはじめとした地域医療の質と量の堅持、医療需要変化への迅速な対応、医療人育成を含めた未来への投資を着実に進めていくことと認識しております。

本年が皆様にとって実り多い良い年になることを心より願い、年頭のご挨拶とさせて頂きます。

新年明けましておめでとうございます。

勤務医の働き方改革、また地域医療構想に準じて、当院の医療供給体制にも変革を迫られています。救急、紹介を優先し、入院での診療が主軸となります。外来診療が基本の科は別にして、慢性期や一次予防診療は、診療所の先生方にご依頼することが増えると予想されます。ひとつの医療機関内で繰り広げられているチーム医療は、医療機関同士、福祉機関や行政との関係へと、地域での拡がりをみせています。引き続き密な連携をもって地域医療に貢献したいと思います。

立川綜合病院　院長
岡部正明

明けましておめでとうございます。

何かとストレスの多い毎日、ついうっかり深酒したり食べ過ぎたりしてしまいがちです。また買い物なども不必要だと分かっていても、つい手が出てしまいます。

アメリカの学者レイらは、人生の出来事のストレス度と病気との関係を調べ、ストレス度が高い出来事が起きた後ほど心や身体の病気になりやすいと言っています。ストレス度が一番高い出来事は配偶者の死です。長年連れ添った人生の伴侶を失うことは、やはり最大のストレス事でしょう。次は離婚です。これも想像ですが、離婚成立するまでの間に心身ともに疲弊してしまうことはよく理解できます。別居，懲役，家族の病気，自分の病気と続きますが、なんと結婚は7番目となっています。その通りと納得される方も少なくないと思います。人生いろいろ楽しいこともあるでしょうが、一方で忍耐と努力はどうしても双方に必要とされることです。これらのように自分にとって何がストレスかを知り、健康を害さないように無理をせず必要な休息をとるよう、心掛けることが何より上手な生き方だと考えます。

柏崎厚生病院　院長
松田ひろし

新年あけましておめでとうございます。

新型コロナ感染拡大により、何かと制限の多い日々が続いています。当施設も感染状況に合わせて、面会や入院の制限といった対策を取っています。長期療養中の患者・利用者と家族にとって、直接会う機会を持つ、ということが精神的な側面からも重要であると考えています。今後感染対策を取りながら、‘Withコロナ’の面会方法を検討していきます。

悠遊健康村病院では昨年稼働した新透析室により、徐々に血液透析入院患者が増えています。腹膜透析患者の受け入れも行っており、慢性透析における地域医療を支える役目を担っていきます。

また、リハビリテーションは、従来の脳卒中、運動器（骨折等）に加え、心不全、呼吸不全といった‘内部障害’や‘アフターコロナ’に伴う身体機能低下への対応にも力を入れています。

今年も地域の健康寿命延伸に向けた取り組みを行っていく所存です。

本年もよろしくお願い申し上げます。

悠遊健康村病院　院長
立川　浩

循環器内科特集
medical special feature article

経皮的卵円孔開存（PFO）閉鎖術について

Patent Foramen Ovale

立川綜合病院　循環器内科　医長　**那須野 暁光**

卵円孔開存（PFO）と脳梗塞

原因の特定が困難な脳梗塞（潜在性脳梗塞：Cryptogenic Stroke）にはさまざまな病態が含まれますが、脳塞栓症が強く疑われるものの、明らかな塞栓源を同定できない脳梗塞のことを塞栓源不明脳塞栓症（Embolic Stroke of Undetermined Source；ESUS）と呼び、その中で卵円孔開存（Patent Foramen Ovale；PFO）が関与するものを、卵円孔開存関連脳梗塞（PFO-related stroke）と呼んでいます。

卵円孔（Foramen Ovale）は心房中隔の中央に組織が重なり合うようにできた穴のことで、通常は出生直後に閉鎖しますが、成長後も閉じずに残っている場合があり、この状態をPFOといいます（**図1**）。成人の3～4人に1人は存在するといわれており、多くの場合は無害で症状もなく、治療の対象にはなりません。

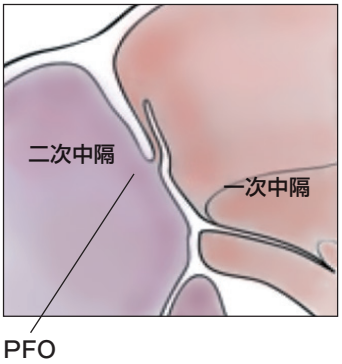


図1　卵円孔開存
卵円孔周囲の一次中隔と二次中隔が完全に癒合しない場合、フラップ状の一方向弁の形態となり、腹圧をかけた際など右房圧が左房圧を超えた場合に右左短絡を生ずるようになる。

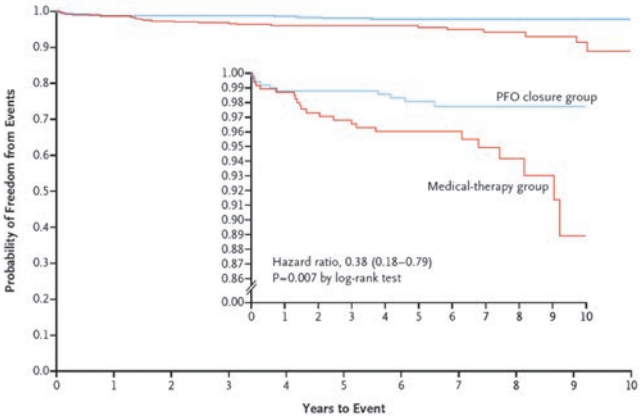


図2　RESPECT研究長期フォローアップデータ
アンプラッツァー PFO閉鎖栓を用いたPFO閉鎖術は、薬物療法と比較し奇異性脳塞栓（原因不明の脳梗塞発症）再発予防効果が優れていることが証明された。

しかしながら、PFOが脳梗塞や一過性脳虚血発作の原因となることがまれにあります。静脈系に生じた血栓が、咳、排便などをきっかけに一過性に静脈圧が上昇した際に、PFOを介して右心房から左心房、動脈系の血管に流れ、塞栓症を発症するというものです。一般的に短絡路を介して静脈系の塞栓子が動脈系に流れ、塞栓症を生じる病態を奇異性塞栓症（Paradoxical Embolism）と呼びますが、卵円孔開存関連脳梗塞は奇異性塞栓症最多の原因であり、比較的若い人（40歳前後）に多い傾向があります。

これまでは卵円孔開存関連脳梗塞に対する治療法は確立しておらず、アスピリン内服などの薬物療法がおこなわれていましたが、2017年に経皮的PFO閉鎖術が薬物療法に比して脳梗塞再発を大きく低減することがわかり[1)]、2019年12月から本邦でも保険適応となりました（**図2**）。

PFO閉鎖栓デバイス

閉鎖栓デバイスは医療用の布で覆われた金属性メッシュで作られた2枚のディスクで構成されており、カテーテルを用いてこの2枚のディスクを、それぞれ左心房側、右心房側の心房中隔に展開し、卵円孔を挟み込むようにして閉鎖するというものです。手技時間は1～2時間程度で、経過が順調であれば24時間以内の退院も可能とされています（**図3**）。

経皮的PFO閉鎖術の適応

経皮的PFO閉鎖術は、病歴、頭部CT、MRIなどから脳塞栓症が疑われるものの、胸部CT、頸動脈エコー、心エコー、長時間心電図などで、発作性心房細動や高リスク塞栓源心疾患、頸動脈、大動脈の粥状硬化性病

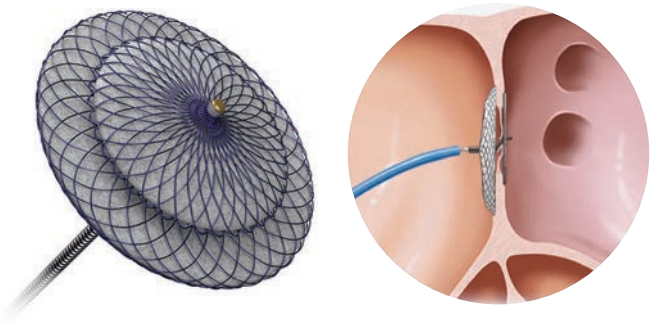


図3　アンプラッツァー PFO閉鎖栓
2枚のディスクからなり、それぞれ左心房側、右心房側の心房中隔に展開し、卵円孔を挟み込むようにして閉鎖する。

変など明らかな塞栓源を認めず、モダリティにてPFOが認められた場合に適応が検討されます。脳梗塞発症にPFOがどの程度寄与しているかを予測するツールにRoPE（Risk of Paradoxical Embolism）スコアがあり**（図4）**、RoPE スコアが高値であるほど、PFOの脳梗塞発症への寄与は高いとされています[2)]。経皮的PFO閉鎖術の適応決定は神経内科、脳神経外科、循環器内科で構成されるブレインハートチームにより行われます。

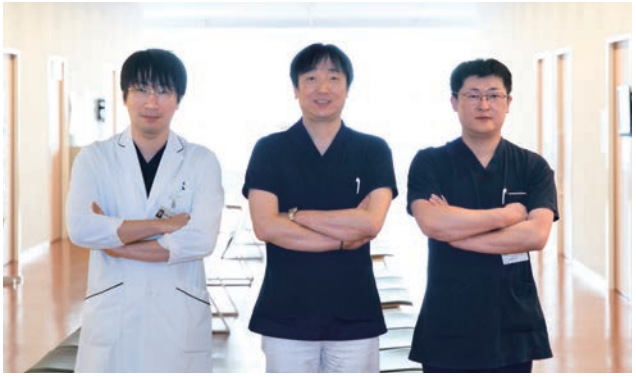
PFOの存在診断

PFOの存在診断は心エコーで行いますが、短絡血流は通常のカラードプラーのみでは検出が難しい場合が多く、血液と生理食塩水と少量の空気を混ぜて極小の泡（マイクロバブル）を作り、静脈から右心房へ注入しながら、短絡血流の有無を調べるマイクロバブルスタディーが行われます。短絡血流はバルサルバ負荷（息こらえ）や咳払いをしてもらって、右心房の圧を高めることで検出力が高まります。経食道心エコーによるバルサルバ負荷併用マイクロバブルスタディーはPFOの存在診断のみならず、PFOの形態、右心房内構造物の評価などに極めて有用であり、経皮的PFO閉鎖術の術前には必須の検査ですが、近年はPFO患者様の拾い上げのために、経胸壁心エコーでのバルサルバ負荷併用マイクロバブルスタディーも広く行われています**（図5）**。経胸壁心エコーではPFOの形態や右心房内構造物などの十分な評価は困難ですが、実施が容易であり、鎮静を必要としないため、バルサルバ負荷を十分かけることができるという利点があります。マイクロバブル注入直後から左心系にバブルが確認されれば、短絡血流ありと判断でき、さらなる精密検査のため、経食道心エコーによるバルサルバ負荷併用マイクロバブルスタディーを追加するということになります。

当院は2022年11月に新潟県内で初めて経皮的PFO閉鎖術の実施施設に認定されました。塞栓源不明の脳塞栓症でPFOの存在が確認されている患者様のみならず、マイクロバブルスタディーなどによるPFOスクリーニングを実施することが望ましいと思わる患者様がいらっしゃいましたら、ご相談いただければと思います。

各因子	点数
高血圧なし	1
糖尿病なし	1
脳梗塞（stroke）・TIAの既往なし	1
非喫煙者	1
画像検査での皮質梗塞	1
年齢（歳）	
18-29	5
30-39	4
40-49	3
50-59	2
60-69	1
≥70	0

図4 RoPE（Risk of Paradoxical Embolism）スコア
動脈硬化のリスク、画像所見、年齢を項目とし、0〜10点の間で加点評価する。RoPEスコアが高値であるほど、PFOの脳梗塞発症への寄与は高いとされ（9〜10点の患者の88%はPFOが脳梗塞発症に関与）[2)]、PFO閉鎖術による脳梗塞再発抑制効果も高いことが示されている[3)]。



ブレインハートチーム

神経内科医長 **田中陽平**　循環器内科医長 **那須野暁光**　脳神経外科医長 **野村俊春**

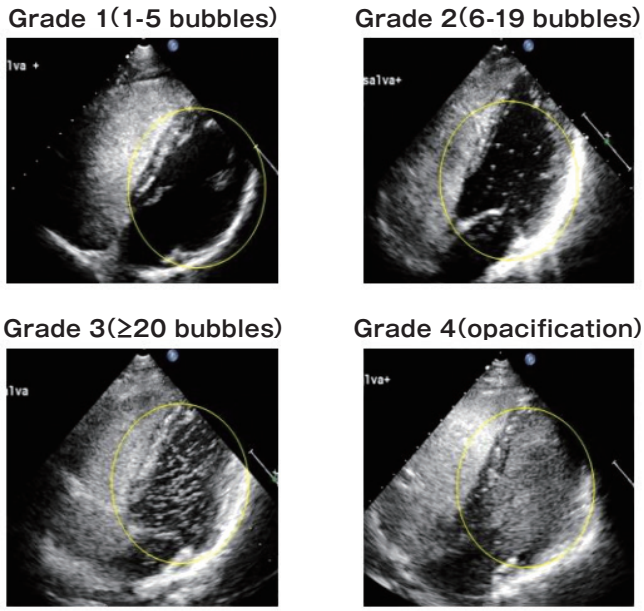


図5 経胸壁心エコーによるバルサルバ負荷併用マイクロバブルスタディー
経胸壁心エコーは鎮静を必要とせず、十分なバルサルバ負荷の実施が可能。左心系に検出されるバブル量によりGrade 1から4まで分類され、Grade 1（バブル5個以下）の場合はPFOの存在する可能性は低く、Grade 2（6〜19個、Grade 3（20個以上）、Grade 4（心腔全体の描出）の場合にはPFOの存在が強く示唆される[4)]。

参考文献
1) Saver JL, et al. *N Engl J Med.* 2017; 377: 1022-1082
2) Stranbo D, et al. *Stroke.* 2021; 52: 1643-1652
3) Kent DM, et al. *Stroke.* 2020; 51: 3119-3123
4) 潜在性脳梗塞に対する経皮的卵円孔開存閉鎖術の手引き（2019年5月）日本脳卒中学会、日本循環器学会、日本心血管インターベンション治療学会

令和4年度 臓器移植対策推進功労者 厚生労働大臣感謝状贈呈

立川綜合病院

この度、厚生労働大臣より臓器移植についての感謝状をいただきましたので報告いたします。当院で長年取り組んできた臓器移植推進の功績が評価され、大変光栄な事と喜んでおります。

当院では1985年から2009年まで、生体腎移植41例、献腎移植9例の手術が行われてきました。また、退院後のフォローアップは腎移植外来で行う体制が整っています。

さらに、県内で唯一のHLAセンターが設置され、新潟県内の腎臓移植希望者の日本臓器移植ネットワーク登録を行っています。

また一方で、臓器提供にも積極的に取り組んでいます。現在まで10例の臓器提供をしてきました。多職種で構成される院内コーディネーターは、現在6名おり、県の臓器移植コーディネーターと密に情報交換を行っています。これを励みに、今後も病院全体で、患者さんの臓器移植治療に貢献していきたいと思います。

新型コロナウイルス感染症対策 県知事感謝状贈呈

立川綜合病院

この度、新潟県知事より新型コロナウイルス感染症対策についての感謝状をいただきました。

当院は重・中等症患者受入病院、診療・検査医療機関として長きに渡り医療体制の確保に尽力したことが評価されました。

当院では今まで500人以上の新型コロナウイルス感染症患者の入院を受け入れております。新潟県患者調整センターや近隣の病院や診療所からの紹介をスムーズに受けられるよう調整を行っております。

また救急外来では発熱外来の患者さんに対して、マスクやガウンなど適切に個人防護具を使用しながら診察場所を区分けすることにより、院内での感染拡大を防ぐように努めています。呼吸器内科の医師をはじめ、内科系の医師が協力してコロナ患者を対応することで救急医療の体制を維持できています。

今後も地域の医療体制の確保のために邁進してまいります。

旭岡アイクリニック

院長
栂野 哲哉 先生

●開業年月／令和4年6月
●診療科目／眼科
●中心となる診療科／眼科
●住所／〒940-0840　長岡市旭岡2丁目270番地
●TEL／ 0258-86-4713　FAX／ 0258-86-4913
●ご出身地／新潟県長岡市
●ご趣味／スキー、クライミング

自院の特徴と診療方針

当院では一般的な眼科診療だけでなくレーザー治療や白内障、緑内障の日帰り手術も行っています。特に現在失明原因の１位となっている緑内障の診療には力を注いでおり最新の機器を使用した診断と治療を行っています。地域の皆様のお力になれることを第一の目標としております。

診療時間

診療時間	月	火	水	木	金	土	日･祝
9:00～12:00	○	○	○	手術	○	○	休診日
15:00～18:00	○	※	○	／	○	／	

※火曜日の午後は手術のため診察開始が16時からとなります

耳鼻咽喉科 斎藤医院

院長
齋藤　修 先生

●開業年／令和4年5月
●診療科目／耳鼻咽喉科
●中心となる診療科／耳鼻咽喉科
●住所／〒940-0097　長岡市山田3丁目1番3号
●TEL／ 0258-32-0834　FAX／ 0258-39-3006
●ご出身地／新潟県長岡市
●ご趣味／山登り

自院の特徴と診療方針

新医院を令和4年5月に山田町にて開院致しました。バリアフリーの患者様にやさしい、地域密着型の医院を目指しています。プライバシーの保たれた個室の診療室にて耳鼻科疾患全般を診察します。
めまい、アレルギー、補聴器の相談も承っています。

診療時間

診療時間	月	火	水	木	金	土	日･祝
9:00～12:30	○	○	○	○	○	○	休診日
15:00～18:00	○	○	○	／	○	／	

★管理栄養士おすすめ★
とっておき 簡単レシピ㊵

栄養価
一人分　342kcal
たんぱく質　17g
塩分　1.0g
（中濃ソース大さじ1として）

ぶりカツ

冬にはぶりが旬となり、鮮魚コーナーで多く並ぶようになります。ぶりカツは佐渡ではご当地グルメで人気があり、旅行先で食べたぶりカツ丼は、とてもおいしかったことを思い出します。「わかし、わかなご（つばす）」→「いなだ（はまち）」→「わらさ（めじろ）」→「ぶり」と、成長するにしたがって名前が変わる出世魚で、特に冬は脂がのって味が濃厚。「寒ぶり」として喜ばれます。この脂に含まれるDHAドコサヘキサエン酸は、脳を活性化させ学習や記憶力の向上に役立つと言われており、EPAエイコサペンタエン酸は悪玉コレステロールや中性脂肪を減らし、善玉コレステロールを増やす働きがあり、動脈硬化の予防が期待されています。また良質なたんぱく質源であり、ビタミンDも多くカルシウムの吸収を助けてくれ、筋肉の発達にも作用します。おいしく食べて健康な体の維持に役立ってくれる魚です。本日ご紹介するのは揚げ物ですがくせがなく、レモンをかけるとさっぱりいただけます。

ぶりカツをサンドイッチにしたアレンジもおいしいですよ。

材　料

- ぶり…… 40g×2切れ
- 小麦粉、水
- パン粉
- 揚げ油
- ソース、粒マスタードや辛子
- レモン輪切り

作り方

❶ぶりの切り身を水溶き小麦粉に絡ませる。
❷パン粉を付けて手で包み込み、なじませる。
❸揚げ油は170℃位で、パン粉を少し落とした時に上がってくる感じであれば、ぶりを入れ揚げ始める。
❹きつね色になったら取り出し、キッチンペーパーなどにあげて余分な油を吸わせる。
❺皿にぶりカツを盛り、輪切りにしたレモン、野菜も洗って添える。
❻味付けにはソース＋辛子（あれば粒マスタード）の相性がよく、お勧め。

調理のポイント

切り身を買うときは、血合いの色が鮮やかで、身に透明感があるものを選ぶとよいでしょう。

■編集・発行　医療法人 立川メディカルセンター
バックナンバーをご希望の方は下記までご連絡下さい。
〒940-8621 新潟県長岡市旭岡1丁目24番地　TEL(0258)33-3111　FAX(0258)33-8811
https://www.tatikawa.or.jp　E-mail tatikawa@tatikawa.or.jp