



ゆきぐに大和病院だより

理念

私たちは、自然のうるおいの中で、
人それぞれの希望に満ちたくらしを支え、地域医療を推進します。

2012

5月号

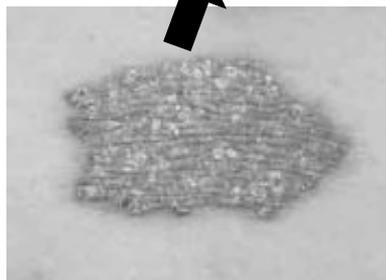
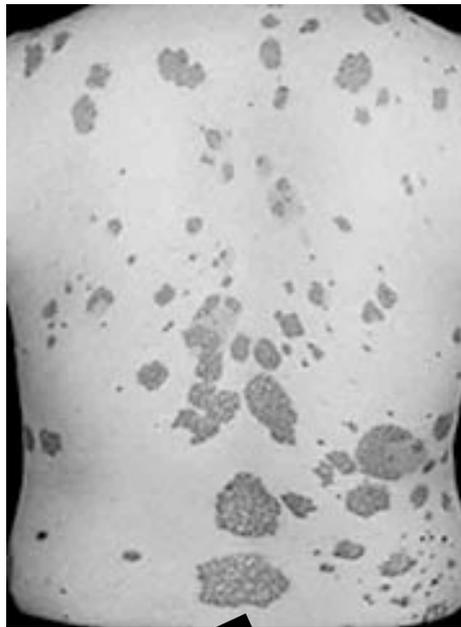
乾癬の治療について

皮膚科 松尾淑江

「乾癬（かんせん）」は、慢性炎症性の皮膚の病気です。皮膚の細胞が異常に増殖することで皮膚が紅く盛り上がり（紅斑）、表面に銀白色のフケのようなもの（鱗屑）ができてポロポロとはがれ落ちます。爪の変形もよくみられる症状です。

乾癬の原因はまだ完全には分かっていません。遺伝的な体質に、外的要因（ストレス、感染症、薬剤など）や内的要因（糖尿病、肥満など）が加わり、発症すると考えられています。乾癬の治療の基本は、塗り薬による外用療法です。ステロイド外用薬（炎

鱗屑を伴う紅斑



乾癬の9割は尋常性乾癬ですが、そのほかにも症状により、関節の症状を伴う関節症性乾癬、全身に紅斑が広がる乾癬性紅皮症、高熱を伴い紅斑や膿が出現する膿疱性乾癬などの種類に分類されています。

症を抑える）やビタミンD3外用薬（皮膚細胞の異常増殖を抑える）を第一選択として用います。両者は相互に互いの欠点を補い合うことが知られているため、朝晩の塗り分けなど、適宜組み合わせる外用し、最終的にはビタ

ミンD3外用薬単独での治療を目指します。

外用療法のみでは効果が乏しい場合や重症な場合には、外用療法に加えて光線（紫外線）療法、内服療法、生物学的製剤による治療を併用します。光線療法では、皮膚に紫外線をあてることで、皮膚の異常な細胞増殖や炎症を抑えます。内服療法では、免疫抑制剤、ビタミンA誘導体の内服を行います。時により副作用が強く起こることがあります。2010年から日本でも導入された生物学的製剤は、乾癬が全身性の炎症性疾患であることに注目し、炎症に関わる体内物質であるサイトカインを直接抑えるよう作られた薬剤です。重症の乾癬や関節症が強い場合などに適応があり、これまでの治療で症状が改善しない場合などにも効果が期待される治療法です。副作用として、感染症や薬剤に対するアレルギーに気をつけるほか、薬剤が高価であるため、患者さんの経済的負担が大きくなるという側面もあります。

乾癬は決して悪性の病気ではありませんが、良くなったり悪くなったりを繰り返すため、治療は長期にわたることが少なくありません。根気よく治療を続け、ご自分にあった治療法を選択し、ほぼ症状のない状態を長く保っていくことが大切です。

診療日のご案内

説明 診療科に対する曜日欄の記載は、○=診療日、— =休診となります。
○と(休診有)の記載がある場合は、当月に臨時休診があります。備考欄で、休診日をご確認ください。
また、曜日欄に「日にち」の記載がある場合は、毎週ではなく診療日限定となります。

整形外科		月	火	水	木	金	土	受付	診療	備考・休診日
一般外来	新患	○	○	○	○	○	○	8:00~10:00	㊤㊤9:00~ ㊤㊤10:20~	
	再診	○	○	○	○	○	—			
	予約(再診)	○	○	○	○	○	—	予約方法は、P3上「予約または予約変更について」をご参照ください	9:00~	
専門外来	脊椎	—	1日・15日	—	—	—	—	8:00~10:00	10:20~	
	上肢	—	—	—	○	—	—	予約制		
	足	—	—	—	—	11日・25日	—	8:00~10:00	9:00~	
	リウマチ	—	—	—	—	—	19日			

形成外科		月	火	水	木	金	土	受付	診療	備考・休診日
		—	—	—	—	○	—	13:00~14:30	13:30~	

医師別の診療予定が必要な方は、医師(名字)・診療日(数字)が記載された一覧を、病院・医療連携室でお受けください。

病院休診日のお知らせ

3日(木) 憲法記念日
4日(金) みどりの日
5日(土) こどもの日
21日(月) 第3月曜日

※各診療科の休診日は、「診療科・診療日の案内」の最右「備考・休診日」欄でご確認ください。

子どもの予防接種日程

予防接種	接種日	受付時間	接種時間
麻しん・風しん混合 1期 2期 3期 4期	5月11日(金)	13:20~ 14:00	13:30~
日本脳炎	5月18日(金)		
BCG	5月25日(金)		

予約が必要です。予約・お問い合わせは、医事課まで。

整形外科病棟には、腕や脚、脊椎の骨折の患者さまや腰痛の患者さま、膝や股関節の変形のため人工関節の手術を目的に入院される患者さま、また骨粗鬆症の教育入院など、さまざまな疾患をお持ちの方が入院されます。

年齢も幼児から100歳の高齢者まで幅広く、冬季はスキー・スノーボードで県外から来られて受傷し入院される方も多くなります。

私たち看護師の役割は、医師の指示のもとまず耐え難い痛み、苦痛を取り除くこと。そして突然の受傷や痛みの出現によるショックや不安の軽減に努めます。続いて、動きが制限されるため、自身ではできない日常生活(食べること・清潔を保つこと・排泄することなど)の援助を行います。日ごころ当たり前にできていることができないうことはいへん苦痛な事と思いますが、無理をしてもよいことはありませんので、私たちに任せていただきたいと思います。急性期を過ぎるとリハビリテーションが開始されます。医師、リハビリスタッフ、看護師と連絡を取り合い、できるだけ早く自立した生活に戻れるよう支援します。

シリーズ 私たちの地域医療

整形外科病棟 5病棟 病棟長 星 典子

高齢化社会に伴い、高齢者の骨折が増えています。寝たきりにならない為にも大腿骨の骨折などは早期に手術をすることが多くなっています。手術やリハビリテーションを行っても受傷前の生活に戻ることが難しい場合があります。退院後も本人、家族ともに安心して生活していただけるよう医療相談員やケアマネージャーと早期から連携し、介護保険利用の相談や介護サービス調整の話し合いを行ってまいります。入院中に分からないことや、心配なことなどありましたら遠慮なく声をかけていただきます。

整形外科病棟の特徴として、「感染を防止する」ということがあります。一般的に、整形疾患の患者さまは元氣と思われがちですが、骨は一度感染を受けると薬が効きにくく治療が困難となる器管です。面会時間の制限等で皆さまにご不便をおかけしているかと思いますが、ご理解とご協力をよろしくお願いいたします。

私たちは、入院された患者さまが笑顔で退院されるよう日々頑張っています。



平成24年5月

診療科

予約または予約変更について

受付日時：予約または予約変更をしたい診療科が診療している日の、
月～金曜日の午後2時～4時（歯科は歯科の受付欄参照）
方 法：電話にて受け付けます。

ゆきぐに大和病院 代表

TEL 025-777-2111

FAX 025-777-3853

内 科	月	火	水	木	金	土	受 付	診 療	備考・休診日	
一般外来	○	○	○	○	○	○	8:00～ 11:00	9:00～	休診＝17日(木)、31日(木) 火曜日＝予約制	
内分泌糖尿病	○	○	○	(休診有)	○	○				
循環器科	○	備考参照	○	○	—	19日		10:15～	9:00～	初診は予約が必要
腎臓科	—	—	—	—	11日・25日	12日				
呼吸器科	—	—	—	○	—	12日・19日 26日		13:30～	予約制 (3ページ上の記事参照)	
神経内科	○	○	—	○	○	—				
睡眠時無呼吸	—	—	—	○	—	—				

和漢診療科	月	火	水	木	金	土	受 付	診 療	備考・休診日
午 前	○	○	○	○	○	○	8:00～11:00	9:00～	
午 後	○	○	○	(休診有)	○	—	13:00～14:30	13:30～	休診＝10日(木)、17日(木)

精 神 科	月	火	水	木	金	土	受 付	診 療	備考・休診日
一般外来	—	○	—	○	○	(休診有)	予約制 (3ページ上の記事参照)	9:00～	休診＝26日(土)
脳ドック科	14日・28日	—	—	—	—	—		10:00～	
メモリークリニック	—	15日・29日	—	—	○	—	予約制	④14:00～ ⑤13:30～	
高次脳機能障害科	14日・28日	—	—	—	—	—		13:30～	

外 科	月	火	水	木	金	土	受 付	診 療	備考・休診日
胃 腸 科 肛 門 科	○	○	○	○	○	○	8:00～11:00	9:00～ 第3④ 10:00～	

小 児 科	月	火	水	木	金	土	受 付	診 療	備考・休診日
一般外来	午前	○	—	○	—	○	8:00～11:00	9:00～	
	午後	—	—	—	—	○	予約制 (3ページ上の記事参照)	14:00～	
内分泌糖尿病	—	—	—	24日	—	—	14:00～16:30		

婦 人 科	月	火	水	木	金	土	受 付	診 療	備考・休診日
	—	○	○	○	○	○	8:00～11:00	④⑤⑥9:15～ ⑦⑧⑨10:30～	予約優先

眼 科	月	火	水	木	金	土	受 付	診 療	備考・休診日
一般受付	—	—	—	—	—	○	8:00～11:00	9:00～	予約優先
予約制	—	○	○	○	—	—	予約制 (3ページ上の記事参照)	10:15～	

耳鼻咽喉科	月	火	水	木	金	土	受 付	診 療	備考・休診日
	午前	—	—	—	—	(休診有)	8:00～11:00	9:00～	休診＝12日(土)
	午後	—	○	—	(休診有)	—	13:00～15:00	14:00～	休診＝10日(木)
皮膚科	—	—	○	—	○	—	8:00～11:00	9:00～	
泌尿器科	—	—	—	○	—	—			

歯 科	月	火	水	木	金	土	受 付	診 療	備考・休診日
歯科・小児歯科	○	○	○	○	○	○	予約制 〔電話予約可〕 8:30～12:30 13:30～17:15	9:00～	
矯正科	—	—	9日・16日 30日	—	—	—			
歯科口腔外科	○	○	—	○	○	○			

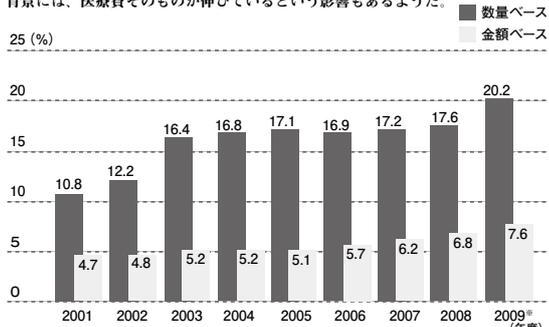
薬剤科 山崎 嘉規

今回は、最近特にテレビのコマーシャルでも放送されるようになってきているこのテーマについてお話ししたいと思います。

ジェネリック医薬品とは後発医薬品で、特許が切れた医薬品を他の製薬会社が製造あるいは供給する医薬品のことです。後発医薬品に対して先発の新薬は先発医薬品と呼ばれています。なぜ、国は後発医薬品を推奨するかというと、年々増加する医療費を減らすため、先発医薬品より薬の値段が安い（最近では新薬の70%位です）ジェネリック医薬品の使用を推奨しています。受診する側からは、支払う薬品費用が少なくなるというメリット（長所）があります。昨今は後述のよう

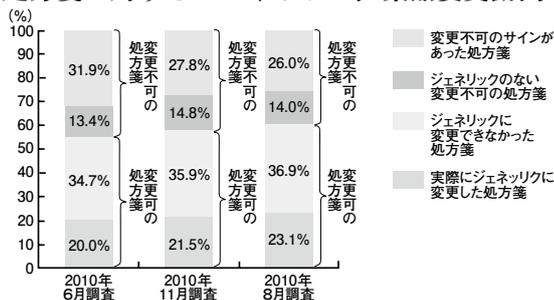
ジェネリック医薬品国内シェア推移 (1)

ジェネリック医薬品の国内シェアは2003年度から横ばい状態が続いている。背景には、医療費そのものが伸びているという影響もあるようだ。



※ジェネリック医薬品国内普及率のデータ。2001年度から2008年度までは日本ジェネリック製薬協会のデータを基にしている。2009年度の数値は、厚生労働省が薬価調査を基に算出した数値を採用

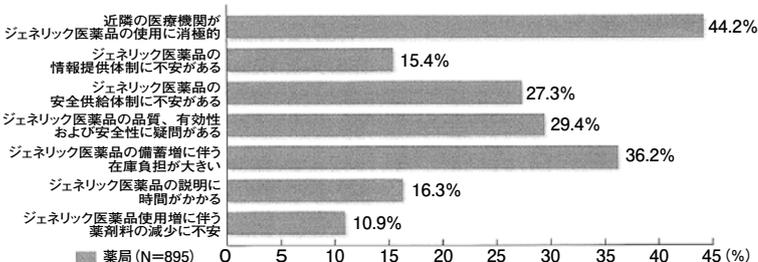
処方箋に対するジェネリック医薬品変更動向



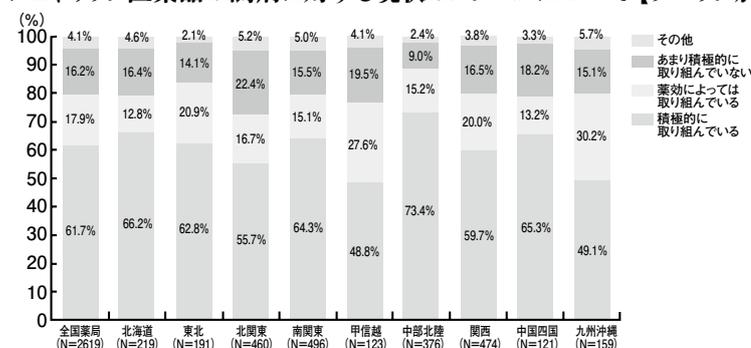
に国で普及へむけての政策が進められており、世間一般の捉え方も変化してきています。次は国の取り組みについてですが、後発品の普及率はアメリカ71%、カナダ66%、イギリス65%、ドイツ62%といずれも60%を越えています(2009年・数量ベース)。一方、日本の普及率は20%程度にとどまっています。そのため国は、今年度中に国内のジェネリック医薬品の数量シェア(市場占有率)を30%以上に引き上げる政策をとりました。しかし、この目標を達成することはできませんので、今年の診療報酬改定でさらにシェアを引き上げる政策をとっています。では、製薬メーカーはどうでしょうか。

現在17社以上の製薬業者が国内外から日本の市場に参入してきています。この背景には、先進国で沢山の処方箋されている新薬の特許切れが相次ぐ一方、大きな収益を見込める次の新

ジェネリック医薬品の調剤に対するスタンスについて「薬効によっては取り組んでいる」「あまり積極的に取り組んでいない」と回答した理由



ジェネリック医薬品の調剤に対する現状のスタンスについて【ブロック別】



薬開発が難しくなっている事情があります(開発の費用は50億ドルから200億ドルに達するとされています)。これに対してジェネリック医薬品は、研究開発費や販売管理費がかなり少なくなり極端に言うと、製造原価が少しの金額で製造できるようにになります。さらに、先発薬品と違う服用しやすい製品を出してくるメーカーもあります。こうしてみると、ジェネリック薬品は医療費の削減にとってもいいように思われますが、ジェネリック医薬品は先発薬品と全く同じではないということがあります。同じなのは主成分で先発メーカーが公表した「その他の成

師の信頼不足があります。また、保険調剤薬局からみると、先発品と後発品の両方を在庫しなければならぬことや、患者さまへの説明といった努力が必要になってきます。先発薬品、後発薬品をどう選択するかは、もちろん医師の判断も重要ですが、受診する側の立場、希望も伝える必要があります。また、保険調剤薬局はどのメーカーの薬品を選択するか、さらに先発薬品に対して患者が後発薬品を希望した場合、その選択が適正かどうかまでの資質が問われる時代になってきています。

分」からは後発品製造メーカーによる異なる場合があるので、ご注意ください。他の先進国に比べて日本では普及が進んでいない理由は、安定供給が難しいとか後発薬品という後発薬品メーカーの問題と、後発薬品に対する医師・薬剤