

町田市民病院

クォーターリー

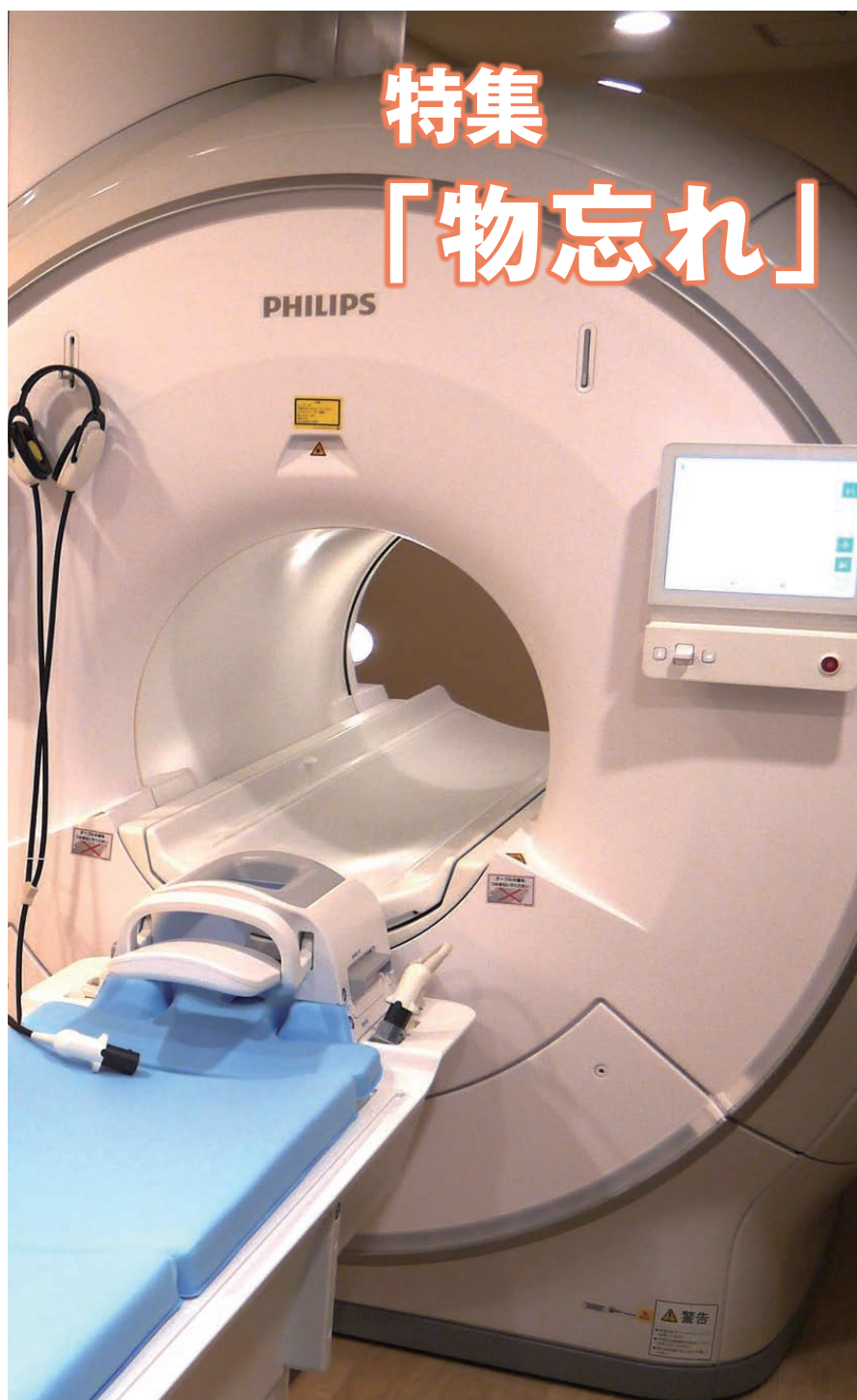
vol.61
2024年 秋号

トピックス ●特集：「物忘れ」と認知症 ●特集：災害時、そのとき看護管理者は？

○先発医薬品の自己負担について

○町田市病院事業運営評価委員会を開催しました

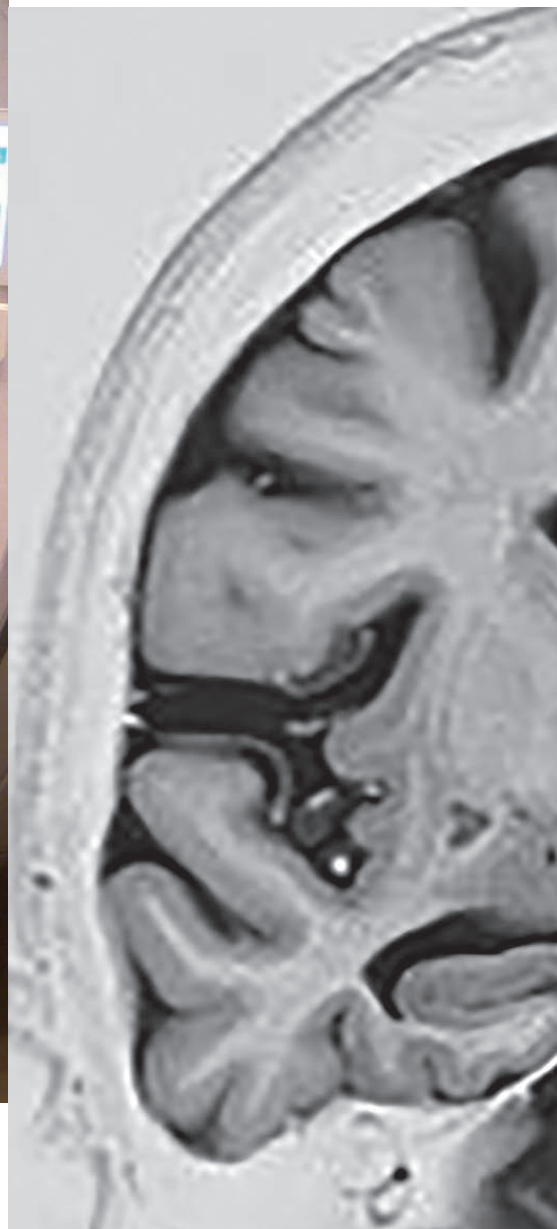
○管理栄養士おすすめ簡単レシピ



特集

「物忘れ」

と認知症



画像左：MRI

画像右：認知症患者MRI検査画像（脳・一例）

特集 「物忘れ」と認知症

精神科 部長 医師 加田 博秀

当院の物忘れ外来に初診として受診される患者さんは、ごく初期の人が多いのが特徴です。ご自身でそろそろ物忘れのチェックをしてもらおうかと思われた人、かかりつけ医から薬をきちんと飲んでなさそうだからと紹介された人、介護申請したらケアマネージャーからまず一度受診してくださいと勧められた人などがいらっしゃいます。

これって認知症？ 「物忘れ」初期の3タイプ



① 老化による物忘れ

体験したことの一部を忘れる、人名・固有名詞が思い出せないということがみられます。「昨夜食事を食べたことは間違いながメニューを思い出せない」と思う人はこのタイプです。

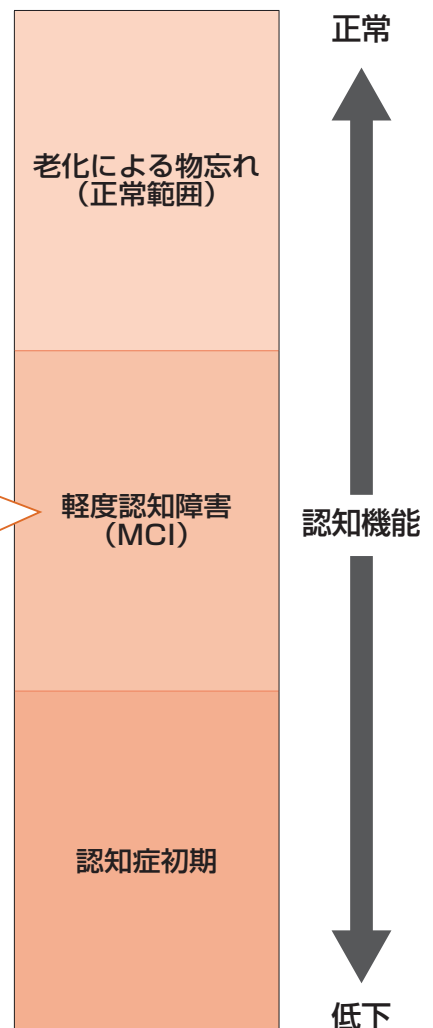
② 軽度認知障害 (MCI : Mild Cognitive Impairment)

記憶力が同年代の人よりもはっきり落ちたように見え、ご自身でも心配になってきた人です。体験した事は覚えているが細かいことについては忘れていくことが増えます。しかし、一人暮らしが可能で身の回りのことはできています。

MCIでは、アルツハイマー型認知症の前段階にあるか、またはそのままのレベルで何年も進まないでいるかが問題となります。

このため当院の外来では、画像検査で認知症傾向がある方には半年に1度程度、脳萎縮があまりない患者さんについては1年に1度の再検査を勧めています。

うち
年間10~15%
の人が認知症に
進んでいくと
言われています



③ 認知症の初期

記憶力低下のほか、日にちや場所の感覚、計算などが苦手になってきます。物忘れについては自覚が少ないのもこのタイプです。(主にアルツハイマー型認知症)

物忘れ（初期）の治療法



① 薬物療法

物忘れ進行予防の薬「抗認知症薬」

アルツハイマー型認知症の初期と診断されたら勧められることの多い薬です。飲み薬と貼り薬があり、副作用や生活スタイルで長続きする方を勧められるでしょう。

アルツハイマー型認知症の治療薬「レカネマブ」

2023年から一部の病院で処方できるようになった治療薬です。治療の内容を十分に理解されたうえ、検討される方がいいでしょう。

対 象	MCIと認知症初期の人（アルツハイマー型認知症に進んでいくタイプであると検査上明らかになった人）
方 法	点滴治療を2週間おきに1年半続ける
よ い 点	内服薬よりも効果が高い
注意が必要な点	合併症がある、費用が高額（ただし保険適用あり）

※当院では現時点では処方していません。ご希望の場合は他の大学病院等へご紹介します。

② 非薬物療法

薬を使わず、脳に刺激を与えて活性化させる方法です。例えば以下のような非薬物療法に取り組んでいる介護施設や病院もあります。

認知症リハビリテーション	計算、書き取り、音読など
運動療法	ストレッチ、散歩など
音楽療法	音楽鑑賞、演奏、音楽に合わせた体操など
回想法	昔のことを振り返る内容の会話など

物忘れ以外の初期症状

認知症には初期症状が物忘れではないタイプもあります。

■ 前頭側頭型

こだわりが強くなって同じことを繰り返すようになる、まじめだった人が初めて万引きをするなど。

■ 脳血管性

家に引きこもって寝てばかりいる、イライラして怒り出すことが増えるなど。

■ レビー型

誰かがいるなどと幻覚を見ている症状がはじまる。



これらの場合、初期には記憶力がしっかりしている人もいて、認知症と気づきにくく、情動面の問題とも思え、本人には精神科を受診することに対し抵抗があるかもしれません。

かかりつけ医から後押ししてもらったり、支援センターや顔なじみのケアマネージャーに勧めてもらったりすると、受診する気持ちに繋がりがやすくなるでしょう。無理強いしないで、うまいタイミングを見つけられたときに切り出すのがポイントです。



災害時、そのとき看護管理者は？

～『危機管理における

看護マネジメント研修』の開催～

副院長
看護部長
地域連携部長

高井 今日子

2024年1月1日16時10分、マグニチュード7.6の地震が能登半島を襲い、衝撃的な年明けとなってしまいました。その直後の2024年春号では『災害時の医療』というタイトルで、“災害拠点病院”、“救護連絡所”などについての情報を紹介しました。

今回は町田市の防災対策の紹介として、2024年1月22日に当院で開催した防災研修『危機管理における看護マネジメント研修』について紹介します。

『危機管理における 看護マネジメント研修』とは

◆テーマ

市内の看護管理者が災害対策に関して学び、自施設の防災対策を考える

◆対象者

看護管理者（市内の病院の看護部長・副看護部長、医療安全の責任者、訪問看護ステーションの所長など20名あまりが参加）

◆講師

町田市防災安全部防災課 佐々木 啓担当課長（研修当日時点）

◆開催の背景・経緯

「令和5年度 厚生労働省 危機管理における看護マネジメント研修ガイドライン作成等事業（日本看護管理学会受託）」の一環として「町田市の防災に役立てたい」と開催を決定。事前にWebで学習したのち、町田市民病院に集合し、対面での研修を開催。

災害拠点病院と救護連絡所



災害拠点病院

（町田市民病院・南町田病院）

災害時、救護連絡所等から搬送された手術や入院が必要となった患者を収容する医療機関。

重症と判断された場合

歩行できない

+

意識が朦朧としている

呼吸困難

大量出血

など

救護所
First aid

救護連絡所

（町田市が指定している小中学校）

災害時、病気やケガの程度を判断し、必要な薬を処方。

救護連絡所についての詳細は

「町田市民病院クォーター2024年春号 (vol.59)」

でご紹介しています。

[http://machida-city-hospital-tokyo.jp/
image/hosp-guide/publication_files/
2023/publication_59.pdf](http://machida-city-hospital-tokyo.jp/image/hosp-guide/publication_files/2023/publication_59.pdf)



研修の内容

町田市には、地震や風水害などの災害に備えた防災計画がありますが、実際の災害の規模や被害を完璧に予測し、準備しておくことは不可能です。被災者自身が積極的に自治体や他者と協力、助け合いながら、避難所への移動やライフラインの寸断時の対応など、生活をしていくための行動をとらなくてはなりません。

我々医療者も、地域で連携するべき自治体の考えを理解し備えることが、改めて自分たちの防災、日々の備えに役立つことを知りました。

それらを踏まえ、今回の研修では、新興感染症や自然災害、事故において想定される危機の対応、患者受け入れの組織内での準備、患者及び職員の心身の安全管理、地域の医療提供体制維持のための看護職員の活用などをグループワークを交え学習しました。

◆災害時、医療・福祉施設が事業を継続するための6つの備え

研修の中では、以下のような備えが必要であることも学びました。これらは、先日の能登半島地震の被災地に派遣された当院のDMAT隊員からの情報とも重なり、今後の対策強化の一助となりました。

- ①施設責任者が不在時のリーダーと職員の参集体制の決定
- ②施設が使用できなくなった場合の代替施設の決定
- ③電気、水、食料等の確保

- ④災害時にもつながりやすい通信手段の確保
- ⑤重要な業務のデータのバックアップ
- ⑥非常時に優先的に行う業務の整理

◆参加者によるグループワーク

自分たちの施設で起こりうる危機（災害等）と危機発生時の課題を共有、発生事前に、また危機発生時にそれぞれができることを共有し、お互いが助け合えることを検討、確認しました。



グループワークの様子

研修を受けて

災害の発生予測はまだまだ難しい状況です。やはり、備えが重要であること、そして有事に協力できるつながりを持っていることが今後私たちに必要であると、改めて考えることができた研修となりました。町田市民病院看護部では今後も能登半島地震の情報なども参考に、さらに災害のための準備を続け、皆さんへお知らせしていきたいと考えています。また、研修を通して学んだ内容は、BCP^(※)にも反映してまいります。

※BCP…事業継続計画。発災時の限られた必要資源を基に、非常時優先業務を目標とする時間・時期までに実施できるようにするための計画。

子ども110番の家に登録しました

町田市は、子どもが幸せに暮らすことができる「子どもにやさしいまち」の実現を目指し、「町田市子どもにやさしいまち条例（まちだコードマチルール条例）」を2024年5月5日に施行しました。

町田市民病院でも「子どもにやさしいまち」の実現を目指し、その取り組みの一つとして「子ども110番の家」に登録を行いました。子どもが危険を感じた際に助けを求められることができる場所として、安心・安全を提供してまいります。

子ども110番の家とは？

屋外でのつきまといや声かけなど子どもが不安を抱く事態に遭遇した際、助けを求めて飛び込める緊急避難所です。

子ども
110番の家

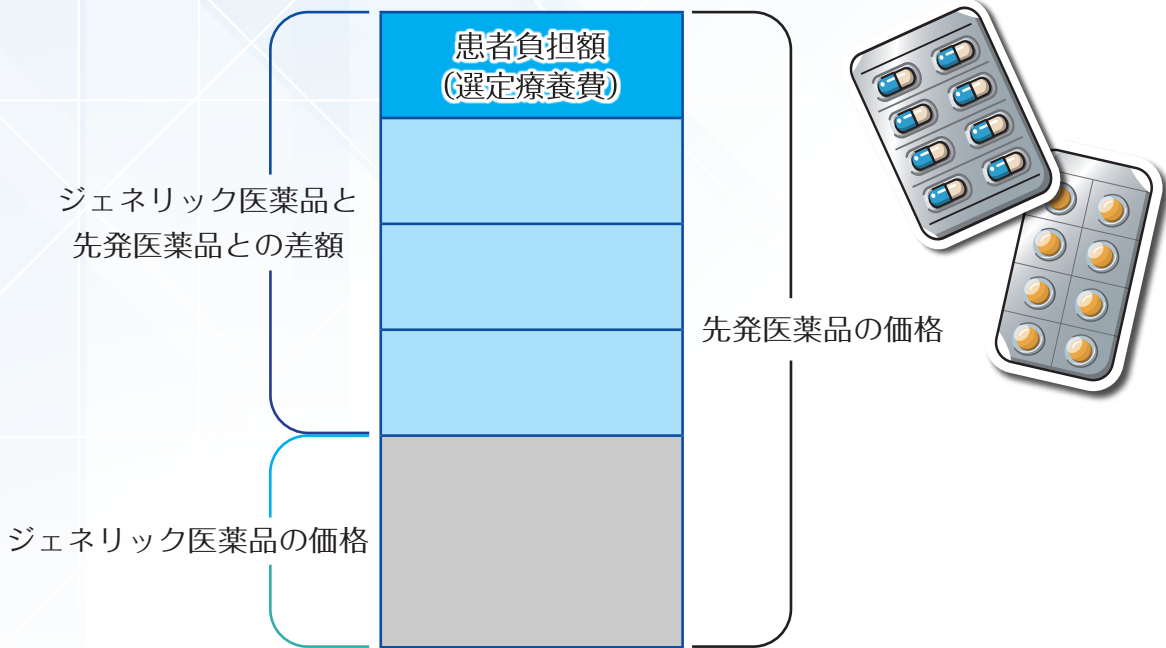
町田市民
町田市教育委員会
町田警察署
南大沢警察署

町一小 PTA No.193

「子ども110番の家」看板

先発医薬品の自己負担について

2024年10月から診療報酬制度が改定され、患者さんが「自分の希望でジェネリック医薬品でなく先発医薬品を処方してほしい」と希望した場合には、両者の薬価差額の4分の1を患者自身が自費で負担する仕組み（選定療養）が導入されます。



この制度は、あくまで医療上の必要性がないにもかかわらず患者さんが希望して先発品の処方を受けた際のルールとなり、例えば「医師や薬剤師が、医療上の必要性があると判断した場合」、「在庫状況によりジェネリック医薬品の処方できない場合」については、選定療養費など特別の費用は発生しません。

増大し続ける社会保障費（医療費）抑制のため、国が推し進めるジェネリック医薬品への切り替え推進について、当院におきましても積極的に取り組んでいます。ご理解、ご協力をお願いいたします。

【対象となるおくすり】

▶後発医薬品が初めて薬価基準に掲載された日の属する月の翌月の初日から起算して5年を経過（バイオ医薬品を除く）

▶後発医薬品が初めて薬価基準に掲載された日の属する月の翌月の初日から起算して5年を経過しないもので、長期収載品の半数以上が後発医療品であるもの

※バイオ医薬品：化学合成によって製造される従来の医薬品に対し、遺伝子組換え技術や細胞培養技術などにより、生物由来の成分や生物自体を利用して製造される医薬品。インスリン、HPVワクチンなど。

📌 ジェネリック医薬品(後発医薬品)とは

新薬(先発医薬品)の特許が切れた後に発売されるおくすりです。有効成分や治療の効果は原則新薬と同じです。

また新薬と比べて研究開発費が少なくすむため、おくすり自体の価格が安くなります。

◎新薬との違いは？

新薬との大きな違いは、色、形、添加剤などです。

※アレルギーをお持ちの方は、新薬、ジェネリック医薬品を問わず、添加剤の中でアレルギーを起こすものがあるかもしれませんので、医師や薬剤師にご相談ください。

◎どのような工夫がされているの？

ジェネリック医薬品の中には、最新の製剤技術により、飲みやすく改良されているものがあり、右記がその例です。

◎値段はどのくらい違うの？

ジェネリック医薬品を利用することで新薬に比べて2~7割ほど患者さんの負担は軽くなると言われています。

※ただし、全てのおくすりにジェネリック医薬品があるとは限りませんので、その点はご了承ください。

●錠剤の大きさを小さくしたおくすり



●錠剤を飲みにくい患者さんのためにゼリー状、液状にしたおくすり



●苦味のあるおくすりをコーティングして、飲みやすくしたおくすり



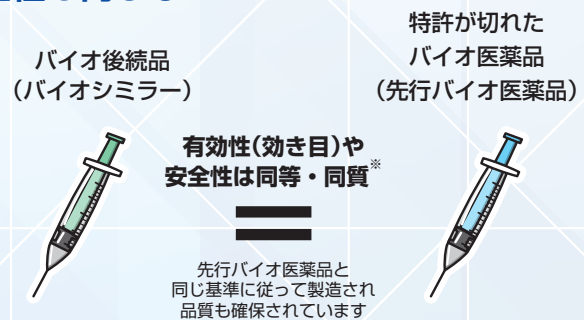
📌 バイオシミラー(バイオ後続品)とは

もとのバイオ医薬品の特許が切れた後に、他の製薬会社から発売されるおくすりです。もとのバイオ医薬品と品質がほとんど同じで、同じ効果と安全性が確認されています。バイオ医薬品は有効成分がタンパク質由来で構造が複雑であり、もとのバイオ医薬品と全く同じものをつくるのが非常に困難です。このため、「もとの製品に似たバイオ医薬品」という意味でバイオシミラー(similar:類似した、同等の)と呼ばれています。

◎本当にもとのバイオ医薬品と効果や安全性は同じなの？

バイオシミラーも、もとのバイオ医薬品も生きた細胞を利用して作るため、作るたびにわずかな違いが生じます。

わずかな違いがあったとしても、もとのバイオ医薬品と同じ性質・同じ働きであることを確認するために多くの試験を行います。この試験に合格したおくすりのみがバイオシミラーとして販売されています。



2024年7月・8月 着任医師紹介

新しく仲間になりました常勤医師をご紹介します。これからどうぞよろしくお願いいたします。

①出身大学・卒年 ②趣味 ③メッセージ



皮膚科
大森 怜奈
(おおもり れいな)
①聖マリアンナ医科 2017年卒
②キャンプ K-POPアイドル推し活
③皆様に最善の医療を提供できるように精一杯頑張ります。



整形外科
石村 優貴
(いしむら ゆうき)
①北里大学 2022年卒
②野球観戦、ゴルフ
③精一杯努めさせていただきます。よろしくお願いいたします。

町田市病院事業運営評価委員会を開催しました

2024年度第1回町田市病院事業運営評価委員会（福井紀之委員長）を7月25日(木)に開催し、中期経営計画の進捗状況や2023年度の決算概要などについて説明しました。

委員からは

「現在、他病院において新型コロナウイルス感染が増加傾向にあるため、慎重な病院運営を進めていただきたい。」

「急性期充実体制加算の取得など質の高いサービスを提供していることは評価できる。」等のご意見・ご提案をいただきました。

ご出席いただいた皆さん

大谷元治（町内会代表）、草野央（北里大学病院副院長）、佐々木極（公募委員）、須貝和則（国立国際医療研究センター医事管理部長）、中林豊（町田市医師会副会長）、福井紀之（税理士）

50音順・敬称略



管理栄養士 およめ

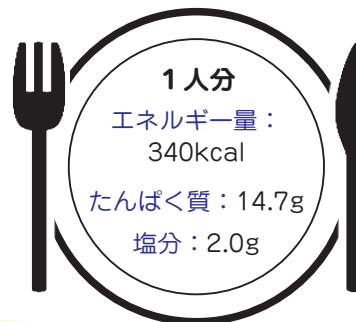
簡単レシピ

鮭としめじのバター炊き込みご飯



材料（4人分）

- 米2合（300g）
- 塩鮭（生でも冷凍でも可）2切れ
- しめじ1パック（100g）
- 鶏ガラ顆粒だし大さじ1弱（6g）
- 有塩バター10g
- ねぎ、ゴマあればお好みで



作り方

- ①研いだ米を炊飯器に入れてたあと、石づきを落とし、たしめじを入れる。
- ②2合の線まで水を入れる。
- ③鶏ガラ顆粒だしを入れ軽く混ぜて、鮭をのせて炊飯する。
- ④炊き上がった鮭の骨を取り、バターを入れ混ぜる。
- ⑤お好みで刻んだねぎやゴマをかけて出来上がり。

一言コメント

鮭としめじ(魚・きのこ類)には、骨を丈夫にするビタミンDが含まれます。ビタミンDは日光に当たる事で作られます。日光に当たる機会が少ないと感じている人は、意識して食事からビタミンDを摂取することが大切です。



編集・発行：町田市民病院
〒194-0023 東京都町田市旭町2-15-41
TEL：042-722-2230（代）
<http://machida-city-hospital-tokyo.jp/>