

連携医院のご紹介



豊田 紳敬 院長

豊田レディースクリニック

〒731-4223
広島県安芸郡熊野町川角4丁目
30-1
電話 / 082-855-1913
院長 / 豊田 紳敬
診療科目 / 女性内科・産婦人科



県立広島病院からのお知らせ

9月のがんサロン

- 開催日 令和元年 9月18日(水)
- 時間 14:00~15:30
- 場所 新東棟2階 総合研修室
- テーマ がんになって感じたことを語る会
- 講師 がんの体験者とそのご家族
- 対象 悪性腫瘍(がん)の患者さん及びそのご家族
当院での受診歴は問いません
- 問合せ先 がん相談支援センター ☎ 082-256-3561
(担当/橋本)

第14回 地域健康フォーラム

健康長寿を目指して栄養について考えてみませんか?

入場無料
申込不要

日時 10/12(土) 14:00~16:00 会場 中央棟2階 講堂
(定員 120名)

- | | |
|-----|---|
| 講演1 | 『高齢者の糖尿病と健康管理について』
糖尿病・内分泌科主任部長/望月 久義 |
| 講演2 | 『脂質異常と循環器疾患の関係について』
循環器内科部長/ト部 洋司 |
| 講演3 | 『がん手術と新しい栄養管理』
~みんなで早く元気になろう~
栄養管理科主任部長(兼)
消化器・乳腺・移植外科部長/眞次 康弘 |
- 問合せ先 地域連携室 ☎ 082-256-3562

県立広島病院広報誌

もみじ

県立広島病院

〒734-8530 広島市南区宇品神田1丁目5番54号
※県立広島病院の様々な情報をホームページへ掲載しています。
県立広島病院 で検索 (URL : <http://www.hph.pref.hiroshima.jp/>)



理念：県民の皆様に愛され信頼される病院をめざします

産婦人科

教えて
ドクター
Dr₂₉

患者さん向け

- 専門診療医による得意治療を紹介いたします。

妊婦さんと薬の話

～妊婦さんは薬を飲めない？～



成育医療センター長
産婦人科主任部長
三好 博史

◆妊娠中は風邪薬を飲めない？

風邪を引いたけど妊娠中なので薬を飲まなかった方はたくさんおられます。それは胎児への影響が全くない安全とされる薬剤がほとんど無いからです。薬の添付文書では多くの薬剤は有益性投与、つまり投与が胎児へのリスクより母体に有益であると考えられる場合の投与とされています。これは妊婦さんでの臨床研究が倫理上できないからです。



では、妊婦さんは薬を使えないのでしょうか？次の点をご理解いただき、過度に心配する必要はありません。しかし、内服する場合は自己判断せず医療機関にご相談の上ご使用ください。

妊娠時期と薬の影響

時期	All or none の時期 (妊娠 3 週末)				器官形成の時期 (妊娠 4 週 ~ 12 週)										胎児機能障害のある時期 (妊娠 13 週 ~)										
	妊娠週数	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20 ~ 39			
成長過程																									
薬の影響																									
詳細説明																									

図解説：この図は妊娠週数別に薬の影響を示す。左側は成長過程、右側は胎児機能障害のある時期を示す。薬の影響は、影響殆どなし（赤枠）、もっとも影響（オレンジ枠）、薬によっては影響（青枠）の3段階で示されている。また、色が濃い程椎体形成が問題となる時期（赤）と、色が濃い程胎児毒性が問題となる時期（青）が示されている。

次頁は医療従事者向け

医療従事者向け

教えて
Dr²⁹

◆妊婦さんの薬物療法について

日常の診療において妊婦さんに処方する機会のある薬剤について、一般的なことを紹介します。

抗 菌 薬	比較的安全、先天異常発生リスクが大きく上昇しないとされている薬剤 ペニシリン系、セフェム系、マクロライド系、ニューキノロン系 避けるべき、先天異常が報告されている薬剤 アミノグリコシド系、テトラサイクリン系、クロラムフェニコール系
解 热 鎮 痛 剤	比較的安全、先天異常発生リスクが大きく上昇しないとされている薬剤 アセトアミノフェン 注意して使用すべき(妊娠後期の使用で胎児動脈管の閉鎖の可能性がある) NSAIDs
胃 薬	比較的安全、先天異常発生リスクが大きく上昇しないとされている薬剤 メトクロプラミド、スクラルファート、水酸化アルミニウム配合剤、H2受容体拮抗薬、プロトンポンプ阻害薬
抗アレルギー薬	比較的安全、先天異常発生リスクが大きく上昇しないとされている薬剤 局所投与 / クロモグリフ酸、ケトチフェン、外用薬一般 第1世代抗ヒスタミン薬* / クロルフェニラミン、クレマスチン 第2世代抗ヒスタミン薬* / ロラタジン、セチジリン、デスロタラジン、レボセチリジン
降 圧 剤	妊娠中は使用を控えるべき薬剤 アンジオテンシン変換酵素阻害薬（ACEI）、 アンジオテンシン受容体阻害薬（ARB）
甲 状 腺 機 能 亢 進 症 の 方	催奇形性があるため使用を避ける薬剤 チアマゾール（MMI）※特に催奇形期
喘息疾患の方	比較的安全、先天異常発生リスクが大きく上昇しないとされている薬剤 吸入ステロイド薬、長時間作用性β2刺激薬、長時間作用性抗コリン薬、抗トルエン薬、抗ヒスタミン薬*抗アレルギー薬項目参照
糖代謝異常の方	比較的安全とされている管理法 食事療法 + インスリン療法
ス テ ロ イ ド	胎盤通過性がほとんどないため容認 プレドニゾロン

精神疾患や基礎疾患などがあり安全性が確認できない薬を
やめられない症例がある場合は

平成17年10月より国立成育医療センター内に「妊娠と薬情報センター」が設置され相談可能です。広島県では広島大学病院が窓口になっています。世界的に症例を集積しているトロント大学のデータベースに基づき情報を提供してくれますので、症例があればご相談ください。



カンファレンスの内容を
お伝えします!



脳心臓血管カンファレンス

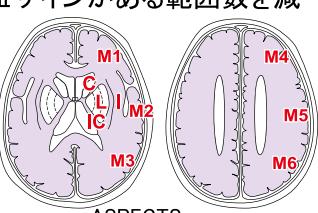
脳梗塞急性期のASPECTS scoreと血栓溶解療法

【脳神経内科／向井 智哉】

主幹動脈閉塞による脳梗塞に対する急性期血栓溶解療法(t-PA静注)は、救命および後遺症軽減に有効な治療法ですが、再開通によって頭蓋内出血を来すことも経験します。このことを回避するために、t-PA静注の出血リスクスコアとしてASPECTS (Alberts Stroke Program Early CT) scoreが用いられています。

ASPECTS scoreとは脳梗塞の超急性期に単純CTで認められる微細な変化(早期虚血サイン:①皮膚境界消失②レンズ核の不明瞭化③脳溝

の消失)を定量化したスコア法です。中大脳動脈領域の大脳皮質を皮質6力所(M1-6)に島皮質(I)と尾状核(C)・レンズ核(L)・内包(IC)を加えた計10力所10点から早期虚血サインがある範囲数を減点し、スコアを求めます。早期虚血サインが全くない場合は10点で、7点以下では機能予後が悪く、頭蓋内出血が多いとされています。



外科医の独り言

no.95

- 反社会的勢力 -

芸人が、悪質な詐欺で後に逮捕された反社会的勢力のパーティーに参加して、高額な報酬を受け取っていた、いわゆる「闇営業」が問題になりました。この反社会的勢力という言葉は、以前からあったのでしょうか、あらためてどういう人達を指すのか確認のためウィキペディアで調べてみました。暴力、威力と詐欺的手法を駆使して経済的利益を追求する集団又は個人と書かれてありました。昔は、個人としてはヤ○ザ、団体としては暴○団、そのいでたちと雰囲気は一目瞭然、一般の人と区別するのは容易だったのですが、最近は全くわかりません。やんちゃな人はいますが、その人が反社会的勢力かどうかは、おそらく本人に聞かないとわからないと思いますが、そんな怖いことを聞けるはずもありません。

以前にもこのコラムに書いたと思うのですが、私は大学病院での1年の研修を終えた後、2年目から4年目までの3年間は、八丁堀にあったK外科病院に勤務していました。ここで外科医としての本格的なスタートを切ったのですが、良くも悪くも色々な経験をさせてもらいました。見た目も雰囲気も明らかに反社会的勢力の患者さんがめまい入院となり、主治医を任せられることになりました。検査では異常に、何をしても良くならないので、数人の付き人に囲まれて、「こら、やぶ医者!」と恫喝?されましたが、めまいで外科の病院に入院するほうがおかしいとは言えず、困ったことを覚えています。当時私は、入院して何かから逃げるための口実、仮病だと思っていました。

彼らには、不始末をしてかした時に小指を落とすという掟があったようです。当然、希望の外科的処置は、切断した小指をつなぐのではなく、残った小指の傷口をきれいに縫い合わせる事です。傷の断端に飛び出した骨は短く切って、縫った皮膚に当たらないようにしないと痛みが辛いそうです。断端をきれいに丸く、そして後

に痛みに悩まされないように縫うのは、若い外科医には結構難しい処置でした。ましてや、夜に1人で付き人数人に囲まれて縫合するのかなりプレッシャーがかかりました。「先生よ、これ見てみい、こういう風に丸く縫えよ、こっちみたいに不細工に縫ったら後が痛いんよ」と、自分のなくなった両方の小指を見せながら、これから縫おうとする私に指示する付き人もいました。「なるほど、わかりました、そのように縫います。」と言って自信を持って、手も震えず上手く縫えるようになったのは、この病院を辞めたからだと思います。

この病院での3年間の修行を終え、自信をつけて大学病院に帰った私は、アルバイトで行く市内の救急病院で、初めての珍しい経験することになったのです。当直をしていた深夜、看護師さんから「ヤ○ザ風の患者さんが来られました」と電話が入り、てっきり指を落とされたのかと思って外来に行くと、真っ青な顔をしたやんちゃそうな若者が診察室に座っていました。小指は大丈夫そうでしたが、彼の震える口から「今から小指を落としに行くので、痛くないようになんか打ってください」とお願いされました。さすがにそれはできないとキッパリ断ったのですが、しつこく頼むので、院長先生に電話で助けを求める、「打ってあげなさい」の冷たい一言で、しようがなく切断予定部に局所麻酔を打ちました。ただし、これは医療行為ではないので保険も効かないし、会計でお金はもらっていないと思います。まあ、どうせ事がなって、またすぐに病院に来るだろうと思っていたが、結局その患者?さんは、来院されませんでした。ひょっとして、私の麻酔が効かなかったのでしょうか。



副院長(消化器センター長・緩和ケア科主任部長) 板本 敏行

ふれあい看護体験

7月23日(火)に「ふれあい看護体験」を実施しました。「ふれあい看護体験」とは、広島県看護協会からの依頼により、市民を対象に施設見学や看護体験、関係者との交流を行い、看護職の理解を深めるイベントで、当院も毎年協力しております。主に夏休み中の高校生から申込みがあり、病院の紹介や進路説明、新人看護師からのメッセージなどを聞いてもらい、看護体験や救急蘇生講座を受けて頂きました。この体験で、将来医療現場で働く自分の姿がイメージでき、医療への関心・理解を深めて下さったこと思います。



約50名の方に参加して頂きました