

# ろうさい病院つうしん

発行所: 中部ろうさい病院

〒455-8530 名古屋市港区港明1-10-6 TEL: 052-652-5511  
<http://www.chubuh.johas.go.jp/> FAX: 052-653-3533

目次: 中部ろうさい病院の新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) 診療について… P 1~2 私の臨床メモ その3… P 2  
 診療科スポットライト第3回… P 3 地域医療連携室からのお知らせ… P 4

## 中部ろうさい病院の新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) 診療について

リウマチ膠原病科部長 渡邊 剛史

連携医療機関におかれては、コロナ渦で難局に直面するなか、平素より地域医療・人々の健康のためにご尽力いただき誠にありがとうございます。

当院は病院全体で、COVID-19診療に取り組んでいます。当初はどのようにCOVID-19に対処すれば良いか手探りであり、クラスターによる院内感染拡大も起こってしまいました。現在では、これまでの教訓を生かし、あらゆる事態を想定したCOVID-19診療を行えるようになってきました。

本稿では、当院での直近 (2021年4月-9月) のCOVID-19診療についての概要を紹介いたします。

まず、入院診療体制として、内科医が主治医を務め、全ての患者さんに呼吸器内科とInfection Control Team (ICT) がサポートするチーム制をとっています。

25床の個室病床 (HCU) と1床の重症病床 (ICU) をCOVID-19専用病床とし、35名の看護師と1名の看護助手が専属で勤務しています。

2021年4月1日から9月15日まで (第4波-第5波) (図1) に、122人のCOVID-19患者の入院加療を行いました。入院対象となるのは、主に中等症2と中等症1の患者さんですが、一部は重症化するためネーザルハイフロー (HFNC) を使用し、さらに最重症化しECMOを希望される患者さんは大学病院等に転院しました (図2)。

P. 2へ続く



図1 名古屋市のCOVID-19患者数の推移 (名古屋市HPより)

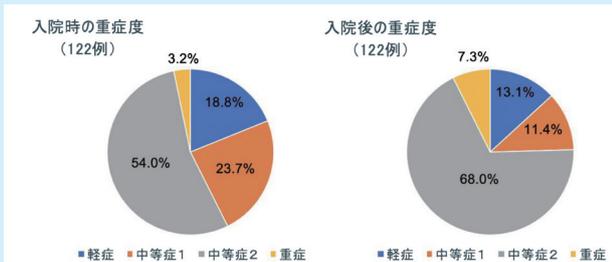


図2 中部ろうさい病院の入院時及び入院後のCOVID-19感染症の重症度内訳

COVID-19 診療の手引き 第5版	SpO2 ≥ 96	93 < SpO2 < 96 息切れ 肺炎所見	SpO2 ≤ 93 酸素投与が必要	ICU入室 または 人工呼吸器
NIH COVID-19 Treatment Guidelines	発熱、咳、味覚障害があるが、呼吸困難なし	SpO2 ≥ 94% 下気道病変	SpO2 < 94% 呼吸数 > 30回 肺病変 > 50%	呼吸不全 ショック 多臓器不全
<p>軽症 → 中等症I → 中等症II → 重症</p>				
呼吸療法	レムデシビル		酸素療法 (ネーザルハイフロー等含む)	神経人工呼吸/ 腹臥位/ ECMO
抗ウイルス薬	レムデシビル			
中和抗体薬	カシリビマブ/イムデビマブ *1			
免疫抑制薬など	ステロイド			
	バリシチニブ			
抗凝固薬	ヘパリン			

図3-1 中部ろうさい病院のCOVID-19感染症治療の基本方針

治療薬として、重症度に合わせて「レムデシビル・デキサメサゾン・ヘパリン・パリチニブ」を使用しています。新型コロナウイルス感染症診療の手引きやNIHの治療ガイドラインに準じた標準治療を行っています（図3-1、3-2）。

治療の転帰は約98%の患者さんが治癒しており概ね良好です（ただし一部転院後の転帰が不明の症例あり）。入院後は多くの患者さんが、一時的な呼吸状態の悪化を認めますが、適切なタイミングで治療を行うことで改善に転じ、自宅退院が可能です。

2021年7月に特例承認された、COVID-19感染症の重症化予防薬である中和抗体薬（カシリビマブ/イムデビマブ）も積極的に投与できる体制をとっています。

今後も当院は地域の中核病院として、COVID-19診療及び従来の診療の両面で、皆様のお役に立てるように取り組んでいきます。

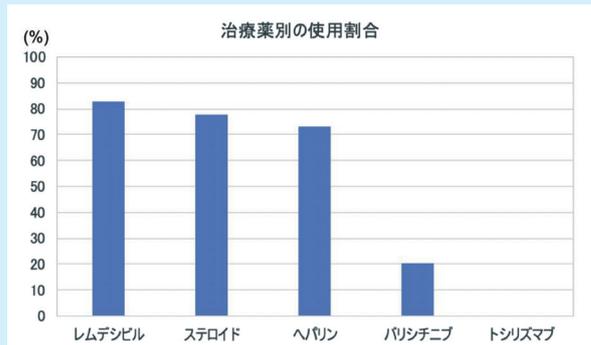


図3-2 中部ろうさい病院に入院したCOVID-19患者の治療薬の内訳

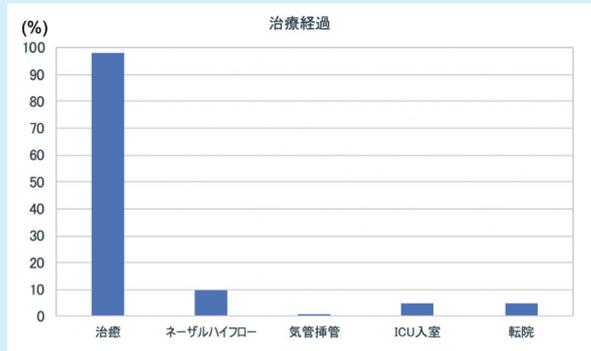


図4 中部ろうさい病院に入院したCOVID-19患者の転帰

私の臨床メモ（専門医による治療紹介）

その3

## 関節リウマチの最新治療

リウマチ膠原病科部長 滝澤 直歩



関節リウマチは人口の0.5%、30歳以上の1%が罹患している最多の自己免疫疾患です。好発年齢は30-60歳ですが、年々発症年齢が高齢化しています。現在は、メトトレキサートをはじめとした従来型合成抗リウマチ薬に加え、生物学的製剤、分子標的抗リウマチ薬といった新規薬剤の登場により関節リウマチ治療は大きく変わりました。関節リウマチは発症早期に治療を開始すると（特に発症3-4ヶ月以内）、関節破壊の抑制、寛解達成、寛解達成後の薬剤中止の可能性につながる事がわかっています。リウマチ因子・抗CCP抗体陰性の“seronegative” RAが20-30%（発症早期、高齢発症では40-50%）存在する、炎症反応が上昇しない（CRP、赤沈の上昇に乏しい）ことがある、手指・足趾X線変化（骨びらん、変形）は初期には認めないことが多い、といった点に注意して、いかに発症早期に適切に診断するかがポイントとなります。

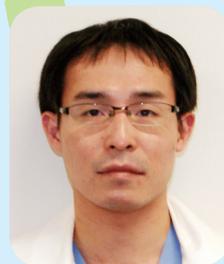
当科では関節エコーを用いた積極的な関節リウマチ治療を通して、今後も先生方との医療連携をさらに強めていきたいと考えております。今後ともご指導、ご鞭撻を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

診療科スポットライト第3回

# 心房心筋症という概念について

～心房細動患者さんへの当科の取り組みを含めて～

循環器内科副部長 長尾 知行



病診連携の先生方におかれましては平素より循環器疾患の患者さんのご紹介をいただきまして、厚く御礼申し上げます。小生は、カテーテルアブレーションを中心とした不整脈診療に日頃より従事させていただいておりますため、今回は、不整脈医の立場から、近年注目されております「心房心筋症 (Atrial Cardiomyopathy, ACM)」という疾患概念を、心房細動 (AF) とからめてご紹介させていただきます。

心筋症といえば、主に心室に対してのみ用いられるように思われますが、ACMはこれを心房筋に適応した概念になります。一見、心室の動きは良好で、心機能がよさそうな方でも、加齢、炎症、酸化ストレス等により心房筋にリモデリングや線維化を来した結果として、心房機能の構造や機能的低下が生じます。また、それに付随して、心房内の血流の鬱滞や、心房内皮機能の障害も生じ、易血栓状態を形成します。さらに進行しますと、これらの変化が徐々に不可逆的になっていきます。これがACMの進行過程です。また、この過程において、患者さんによってはAFや脳塞栓症が発症して参ります。ACMの進行がまず主流としてあり、その下流にAFや脳塞栓症があるとされておりますため、例えば、AF/脳塞栓症を発症された患者さんには、その治療だけではなく、よりその上流に存在するACMの進行への介入を行うことが患者さんの予後を向上させるために重要とされております。

ACMの進行の原因には、患者さんが生まれつき持っておられる要素も一部ございますが、肥満、運動不足、高血圧、糖尿病、喫煙、アルコール多飲、睡眠時無呼吸症候群など、いわゆる生活習慣病が大きく関与するとされ、矯正可能なものが多くあります。また、それらへの介入により心房機能がリバースすることも報告されておりますため、AFの患者さんに対しましては、私たちはAFの治療だけではなく、これらの疾患の有無をしっかりと洗い出し、積極的な介入を行っております。また、これらの背景因子への介入を行うことでAFのカテーテルアブレーションの治療成績が向上するとも考えておりますため、その入院中に生活習慣病の見直し、栄養/運動指導や、アプノモニターなどをまめに行っております。

当科としましては、日々、新しい考え方や治療を取り入れつつ、引き続き循環器診療の質を高め、この地域へ貢献していきたいと思っております。今後とも何卒よろしくお願い申し上げます。

## 医師交代



### ☆退職

(令和3年6月11日付け)  
草野 大樹 整形外科医師  
(令和3年7月29日付け)  
森山 裕紀子 呼吸器内科医師  
(令和3年7月31日付け)  
佐藤 栄祐 耳鼻咽喉科部長  
(令和3年9月30日付け)  
栗原 里美 形成外科医師

### ☆採用

(令和3年8月1日付け)  
福島 昌浩 耳鼻咽喉科医師  
(令和3年10月1日付け)  
伊藤 裕紀 眼科医師

### ☆補職

(令和3年8月1日付け)  
佐野 壘 耳鼻咽喉科部長

(令和3年10月1日付け)

奥村 衣里子 脳神経外科部長  
木下 一彦 歯科口腔外科部長  
渡部 百合子 産婦人科部長  
渡邊 友恵 リハビリテーション科部長  
臼井 弘明 外科部長  
松本 智宏 整形外科部長  
小林 智輝 外科副部長  
神原 俊輔 整形外科副部長

## 地域医療連携室からのお知らせ

### インターネット予約【C@RNA Connect】のご案内

★今年度より、消化器内科、産婦人科、耳鼻咽喉科、小児科、歯科口腔外科の診療予約が新たに追加となりました。ぜひご利用ください！

★インターネット予約【C@RNA Connect】とは……インターネットに接続されたパソコンがあればご利用いただくことができます。システム利用開始にあたっては、申込用紙※1を記入するのみです。手続き完了後は簡単に診療時間外でも予約を取ることが可能となりますので、ぜひご利用ください。

#### 【予約取得の流れ】

- ①カルナコネクトを登録したパソコン等の端末で予約画面にアクセス
- ②依頼先施設は「中部労災病院」を選択
- ③各種検査・診療予約を取得
- ④案内状と診療情報提供書を印刷して患者さんへ渡して終了

#### 【予約可能診療科（15診療科）】

外科、呼吸器外科、泌尿器科、形成外科、眼科、

産婦人科、耳鼻咽喉科、呼吸器内科、循環器内科、糖尿病・内分泌内科、腎臓内科、リウマチ膠原病科、消化器内科、小児科、歯科口腔外科

#### 【予約可能検査等】

放射線検査（CT単純・造影・冠動脈）、MRI（単純）※2

内視鏡検査（胃カメラ、大腸カメラ）

生理検査（エコー検査（心臓、腹部、頸動脈）、トレッドミル検査）

※1：地域連携室（052-652-5950）へご連絡いただきますと、申込用紙を当院より郵送いたします。申込用紙記入後は返信用封筒にてご返信ください。

※2：MRI（単純）撮影については、土日祝日も実施しております。

☎地域医療連携室 （平日 8:15~19:30）  
052-652-5950 (TEL)  
052-652-5716 (FAX)

室 長：坂口 憲史（副院長）  
課 長：内村 一郎（課長）  
事務担当：今枝 智子・内藤 遵子・  
金井 久実

### 当院の理念

納得、安心、そして未来へ

### 当院の基本方針

- ・医療の質の向上と安全管理の徹底
- ・生命の尊厳の尊重と患者さん中心の医療
- ・人間性豊かな医療人の育成と倫理的医療の遂行
- ・地域社会との密な連携と信頼される病院の構築
- ・災害・救急医療への積極的な貢献と勤労者に相応しい高度医療の提供

#### 編集後記

朝晩の冷え込みを感じるこの頃です。当院では引き続き、新型コロナウイルス感染症対策を徹底します。

広報委員長：神経内科 亀山 隆  
編集担当：神経内科 上條 美樹子  
歯科口腔外科 鶴迫 伸一  
事務局 新田 晃子 今関 信夫