



ご自由にお持ち帰りください。

Vol.
72



〒731-0293 広島市安佐北区可部南二丁目1-1
TEL: 082-815-5211 (代表)
<http://www.asa-hosp.city.hiroshima.jp>

たこつぼ心筋症と心(こころ)の棲み家



広島県北西部地域
医療連携センター
循環器内科部長

永井道明

生物医科学の最後のフロンティアは、心(こころ)の領域であろう。心はその字が示すように、脳ではないという主張が古くからある。心臓? いや、そこに意識を生み出す神経構造は存在しない。やはり、我々の脳にその場は存在するのであろう。少なくとも大脳皮質が担う認知機能や言語機能と、心は別物であろう。むしろ、認知できないもの、あるいは言葉で表現できないものこそが心であるといえる。(1)

日本人医師が発見した循環器疾患として、高安病(大動脈炎症候群)や川崎病が有名であるが、精神的なストレスに関連する“たこつぼ心筋症”も本邦で発見され、今や世界的に“Takotsubo”として認知されるようになった。1983年、広島市民病院において佐藤光先生によって第1例目が経験され、(2)1991年には当院の土手慶五病院長が“冠動脈の瀰漫性攣縮(びまんせいれんしゅく)により広範な心筋 stunning を呈した5例”として、世界で初めて、公式論文として日本心臓病学会誌に発表された。日本語論文であるが、現在でも群を抜いて数多くの欧米の論文に引用される。(3)

心電図ではST上昇、T波陰転化やQT延長などを呈し、急性冠症候群との鑑別が重要となる。院内死亡は急性冠症候群と同程度であるが、背景となる疾患に大きく影響される。急性期に致死性心室性不整脈、心破裂および全身塞栓症など合併症を呈する場合もある。発生機序はいまだ不明であるが、交感神経活性の亢進、また閉経後の高齢女性に多いことから、性ホルモンであるエストロゲンの低下も可能性として指摘される。(4)

“たこつぼ心筋症”を引き起こす強い精神的ストレスは災害時に顕著であるが、身内の死、虐待、(夫婦)喧嘩や癌告知などに起因する場合もあれば、くも膜下出血などの脳卒中発症後に生じる場合もある。

“たこつぼ心筋症”が、脳と心臓との関わりのなかで生じると仮定すれば、それは心の棲み家を探すヒントになるのかもしれない。情動や表情、身体感覚や心臓を含む内臓と直結し、さらには、自己意識や直感などに関連する脳構造でなければならない。全身からの情報を集め、なおかつ、心臓に情報を発信するような機能を持つ脳構造が心の担い手にふさわしい。(1)

個人的には“島皮質”がその条件を満たす可能性が高いと思う。“島皮質”は不安、恐怖などの情動ストレスに関与

し、(5)大脳辺縁系/傍辺縁系(ぼうへんえんけい)の各脳部位とネットワークを形成し、情動ストレスと自律神経系を統合する脳部位として注目を集めている。(6,7) 環境/心理的ストレスによる刺激に対し、島皮質(とうひしつ)、扁桃体および帯状回前部を中心とする神経ネットワークが恐怖、不安などの情動に関与すると同時に、島皮質から間脳/脳幹部領域への自律神経系の出力系を通じ、カテコラミン上昇をもたらし、結果として“たこつぼ心筋症”の発症に関与する可能性も示唆される。(8-10)

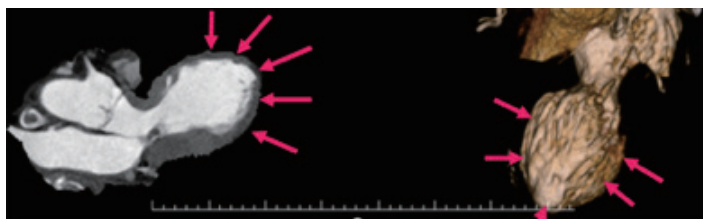


図1 “たこつぼ心筋症”の造影CTによる左室造影における収縮末期像(文献9を参考に再構成)

“たこつぼ心筋症”を考えると、それは心のありかを暗に模索しているひとときであるのかもしれない。DNAの二重螺旋構造(にじゅうらせんこうぞう)を示し、ノーベル賞を受賞したフランシス・クリックは、晩年、島皮質の内側に位置する“前障”こそが意識現象の最も重要な構成要素であることを提唱した。(11)が、それは個人的には誤謬(ごびゅう)であると考える。“たこつぼ心筋症”の病因から推察するならば、それは“島皮質”であると結論付けられるのではなかろうか?

要素還元主義的な側面から、昨今の医療体系は臓器別に焦点を当てられることが多いが、“たこつぼ心筋症”の病態を考えると、各臓器が統合された観点からの“心”ある全人的医療が今まさに必要とされる時代であると感じてならない。

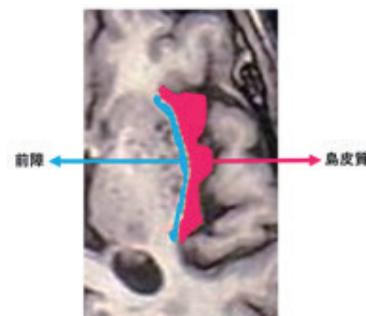


図2 頭部MRI(Axial)画像における“前障”と“島皮質”(文献8を参考に再構成)

●参考文献

- (1) 有田秀穂, 島皮質は何をしているか, Clinical Neuroscience, 2010;28:371.
- (2) 石原正治, たこつぼ心筋症, 循環器専門医 2018;27:128-133.
- (3) Dote K, Sato H, Tateishi H, Uchida T, Ishihara M. Myocardial stunning due to simultaneous multivessel coronary spasms: a review of 5 cases. J Cardiol 1991;21:203-214.
- (4) 土橋和文, 上原健治(編), たこつぼ心筋症: その歩みと未来へのメッセージ 筑山堂出版, 2021.
- (5) 永井道明, 岸浩一郎, 加藤敏, 大脳皮質島葉の構造と機能—最近の研究の展望, 神経研究の進歩 2002;46:157-174.
- (6) 永井道明, 岸浩一郎, 加藤敏, 大脳皮質島葉と心身機能—最近の研究の展望, 精神医学 2003;45:6-20.
- (7) Nagai M, Kishi K, Kato S. Insular cortex and neuropsychiatric disorders: a review of recent literature. Eur Psychiatry. 2007;22:387-394.
- (8) Nagai M, Dote K, Kato M, Sasaki S, Oda N, Kagawa E, Nakano Y, Yamane A, Higashihara T, Miyauchi S, Tsuchiya A, Harada W, Kato K. The insular cortex and Takotsubo cardiomyopathy. Curr Pharm Des. 2017;23:879-888.
- (9) Nagai M, Kobayashi Y, Kobatake H, Dote K, Kato M, Oda N, Kunita E, Kagawa E, Yamane A, Osawa A, Shiota H, Takeuchi M, Förster CY. Happy heart syndrome: a case of Takotsubo syndrome with left internal carotid artery occlusion. Clin Auton Res. 2020;30:347-350.
- (10) Osawa A, Nagai M, Dote K, Kato M, Oda N, Kunita E, Kagawa E, Yamane A, Kobatake H, Shiota H, Ishibashi N, Takahashi K, Förster CY. A mid-ventricular variant of Takotsubo syndrome: was it triggered by insular cortex damage? ESC Heart Fail. 2021;8:3408-3412.
- (11) Stevens CF. Consciousness: Crick and the claustrum. Nature. 2005;435:1040-1041.

乳腺外科に女性医師が赴任しました



乳腺外科副部長 郷田紀子

乳腺外科の診療を担当させていただきます。どうぞよろしくお願い申し上げます。女性にとっては「外科」と聞くと怖いイメージを持たれる方も多いかと思います。そんな思いを少しでも軽減できたらという思いが、乳腺の外科を専門としたきっかけでもあります。女性のスタッフが検査を行っておりますのでご安心いただければと思います。最初は緊張したご様子で診察室に入られても、検査や説明の後には表情が和らいでいただけると、こちらホッといたします。皆様にお知らせさせていただきたいことは、「乳がん」が増えているということです。いま日本人女性において、1年間に9万人以上が新たに乳がんと診断されます。そして、今後も増加を続けるだろうといわれています。「しこりを触れた」、「乳がん検診で精密検査になった」など、ぜひ当科にいらしてください。かかりつけ医がいらっしゃる方は、紹介受診していただくこともお勧めいたします。乳腺の専門医のいる病院として診察、治療を担当させていただきます。そして、「しこり」やその他の乳房の気になる症状の全てが乳がんではありません。良性の疾患も多いため、その方その方にあった適切なフォローアップをご説明させていただきます。どうぞ、受診を希望される患者様をお待ちしております。



心のメッセージを募集しています

がん相談支援センターでは、これまでがん患者サロン“すずらん”を月に一回開催し、相談員やピアサポーターと患者さんが、勉強会やおしゃべり会を通して交流する機会を設けてきましたが、新型コロナウイルスの感染拡大により2020年3月から中止しておりました。

そのような中でも何とかして患者さんと交流する方法はないかと思案し、「心のメッセージ」と称して、患者サロンの壁面に患者さんからのメッセージを募集し、掲載させていただくこととなりました。

2021年3月よりスタートし、春は「桜」、夏は「若葉」、秋は「リンゴ」のメッセージカードを設置して記載していただいております。頂いたメッセージには、がん相談支援センターの職員がお返事を書かせていただき、併せて掲載しております。

来院された際にぜひご覧ください。また、メッセージも記載いただけますと幸いです。



医療支援センター がん相談支援センター
医療ソーシャルワーカー 平山朱里

最初は枝しかありませんでしたが、
徐々に花が咲き若葉でいっぱいになり...
今はリンゴへの移行期間♪



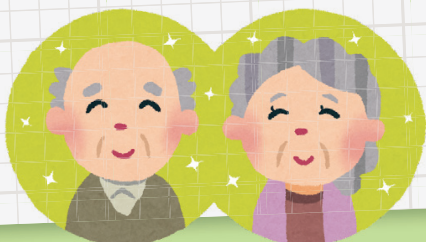
フレイルにご注意を！

昨今、人生100年時代とも言われており長い人生を過ごすことが考えられ、しかしながら加齢による衰えは避けられないと思われます。そこで、ミドル世代の方には過栄養につながるメタボ予防がすっかり定番になりましたが、今回はいつまでも自立し元気で居続けられるために高齢者の方には低栄養につながるフレイルを予防する方法をご紹介します。



フレイルの最初の入り口は、社会とのつながりを失うことと言われています。また終息の気配がみられないコロナ禍において自粛生活が長くなると見過ごせない項目ですね。図にあるようにドミノ倒しにならないよう、より豊かな生活を過ごすための機能的健康の向上を目指すために『しっかり噛んで、しっかり食べ、しっかり動く』ことが必要なのではと思います。

しっかり動くためには、やはりエネルギーとタンパク質が不可欠です。また、1日3食、主食(エネルギー)主菜(タンパク質)副菜(ビタミン・ミネラル)をそろえてバランスよく栄養を摂ることが重要です。



欠食や食欲不振がなければ、エネルギー補給できる主食は摂取しやすいです。しかしながら、タンパク質は特に朝・昼食において不十分になりやすく低栄養にもつながるので、意識して主菜を揃えるように献立を組み合わせてもらいたいと思います。

そして、タンパク質には身体の組織を作る役割があります。特に、フレイル予防にはアミノ酸成分のうち筋タンパク質合成を促進するロイシンが重要になります。

ロイシンを多く含む食材には、まぐろ・かつお・サンマ・鶏肉・牛肉・卵・大豆・牛乳です。

ロイシンを多く含む食材を副菜にちょっとプラスすると手軽にできます。

たとえば、乳製品にきなこをプラス、サラダに大豆やツナやカニカマをプラス、冷奴やお浸しには鰹節やしらす干しをプラスのようにできるちょい足しをおすすめします。

おうち時間が増え、健康に過ごすためにも食生活が大切ですね。

栄養室では、感染対策に配慮し社会とのつながりの一躍となるように「伝える力」を心がけ1対1の栄養指導を行っています。フレイル予防に、お食事でお困りのことが1つでも解消され、みなさまの健康に役立てられますように努めております。栄養指導は主治医指示の予約制となっております。皆様のお越しをお待ちしております。

栄養室 管理栄養士 永井佳世子

入院される方とご家族が 安心して入院をしていただくために

入退院支援室 入院部
主任看護師
若槻浩子

当院は、年間約8000人の方が外来の診察時に、「〇月〇日に入院して治療(検査)をしましょう。」と言われて入院されます。そのほとんどの方たちは、入院前に『38番入院説明』にお越しいただき、入退院支援室入院部の看護師によりお話を聞かせていただいております。お話を伺うと、初めて入院される方、何度も入院をされたことがある方、自宅で高齢者や小さいお子さんのお世話をされておられる方など、みなさんそれぞれの事情を抱えておられます。初めて入院される方は、手術後は普通のご飯が食べられるの？入院中、お風呂には入れる？付き添いは必要なの？と、入院生活に不安を抱かれる方が多くおられます。また、自宅で高齢者や小さいお子さんのお世話をされておられる方は、入院中、誰にお世話をしてもらおう？と、自身の病気以上に考えなければいけない、切実な思いを持たれる方もおられます。そして、新型コロナウイルス感染症の流行に伴い、入院中の面会についてのご質問も多くあります。

『38番入院説明』でお話を伺った後は、治療(検査)の説明や入院生活についてお話しします。入退院支援室入院部の看護師は、様々な不安と抱えて入院される方に寄り添い、共に解決策を考え、多職種と連携し、安心して入院生活が送れるよう支援しています。また、退院後にどのような生活を送りたいのかも聞きし、退院後の生活を見

据え、病棟・外来といった病院内だけでなく、利用されている居宅介護支援事業所や訪問看護ステーション、施設とも連携を取り、退院後も安心して療養していただけるよう支援しています。何度も入院をされたことがある方の中には、「何度も入院しとるから入院説明は聞かんでもいいよ。」と言われる方もおられますが、繰り返す入院の中で、入院中や家へ帰られてお困りになられたことはありませんでしたか？治療が進むにつれて、心と身体への負担が大きくなり苦しいと感じていませんか？つらさや苦しみに対して、入退院支援室入院部の看護師が直接出来ることは少ないかもしれませんが、解決へ導く専門の部署へと繋げることは出来ます。入院される方とご家族のお力になりたいと思っておりますので、ご自宅での生活や入院や病気への思い、退院後の生活への思いなどを、ぜひお聞かせ下さい。



患者の権利

広島市立安佐市民病院は、患者の権利に関する「リスボン宣言」を擁護し、患者の最善の利益のために安全で質の高い医療を目指します。

- 1. 良質の医療を受ける権利**
良質で適切な医療を公平に受ける権利があります。
- 2. 情報を知る権利**
ご自身の病状や治療等に関して十分な説明と情報を得る権利があります。
- 3. 自己決定の権利**
ご自身の健康状態について十分な説明を受け、ご自身の自由な意思で検査や治療方法を選ぶ権利があります。
患者が未成年者である場合や患者に意識がない場合などご自身で意思決定ができないときは、法定代理人(保護者、成年後見人)やご家族と相談して治療方法を決定します。その場合でもできるだけ患者ご本人の意思を尊重します。
- 4. 選択の自由の権利**
病院あるいは保健サービス施設等を自由に選択し、変更する権利があります。
セカンド・オピニオン(別の医師の意見)を求める権利があります。

5. 健康教育を受ける権利

健康的なライフスタイルや、疾病の予防および早期発見等に関する情報を与えられた上で自己選択(インフォームド・チョイス)できる権利があります。

6. 個人情報・プライバシーが守られる権利

医療従事者が医療上知り得た個人情報は保護され、プライバシーが守られる権利があります。

7. 尊厳が守られる権利

個人として尊重され、尊厳を保ち安楽に終末期を迎えるためのあらゆる可能な支援を受ける権利があります。

お願い

当院で安全で質の高い医療・看護が適切に受けられるためご協力をお願いします。
・ご自身の健康に関する情報をできる限り正確に伝え、医療従事者と共同して診療に参加してください。
・快適な療養環境の維持に協力をお願いします。
・医療安全の実践に協力をお願いします。
・病院の規則を守ってください。
・他の患者の療養に支障を与えないように配慮をお願いします。
・医療人の育成に協力をお願いします。
・現在考えられる安全な臨床医学の範囲を超える要求には応じられないことをご承知ください。

連携医療機関のご案内

日頃より大変お世話になっている
地域の先生方をご紹介します。

土居会土井クリニック



院長 平田滋 先生
小児科 平田ひろ子 先生



〒731-0220
広島市安佐北区可部2丁目40-22
TEL (082) 814-3211

診療時間	月	火	水	木	金	土
午前 9:00~12:00	○	○	○	○	○	○
午後 13:30~17:30	○	○	○	△	○	△

※診療受付は、午前、午後とも終了15分前まで
日曜日、祝日は休診

当院は昭和35年に義父が開設した土井外科が始まりで、その長女ひろ子が平成7年に小児科を開設、平成15年に私に加わり地域医療の一端を担って今に至ります。

私は48年前日本医科大学胸部外科に入局し、「全ては患者さんの為に」との教えのもとに研鑽を積みました。メスを置いて以降20年間、現在に至るまで受診される患者さんに適切な対応ができるように日常の診療に心を砕いてきました。患者さんの愁訴は一人の患者さんでも時に多岐にわたり、疾患は数え切れなく、最近では人間ドックで多科の専門医受診を指導されるケースもあります。当院で対応できる疾患や最初から専門医を紹介手配する必要がある患者さんの他にも、診療途中で様々な要因から専門医に相談したほうがよいかと逡巡する患者さんも少なからずおられます。連携のネットワークが必須です。

幸いにして安佐市民病院の先生方をはじめ、スタッフの方々、地域の専門医の先生方にはいつも丁寧な対応をしていただき、患者さんにとって大変心強く、また私にとっても大変勉強になり心から感謝しております。来年から新しい地で安佐市民病院がスタートすることになりますが、今後ともよろしくお願い申し上げます。

安佐市民病院の建替えの近況報告(その10) 安佐市民病院整備室長 中 泰弘

安佐市民病院の建替えに関する工事は、外壁材の取り付けや仕上げの吹き付け材の吹き付け、タイルの貼り付けなど外装材の工事を終え、外観がはっきりとわかるような状態になっています。

内部については、天井、壁、床などの内装材の工事を順次終えており、照明器具やトイレ、水栓などの衛生器具といった設備機器などを取り付けているところです。

病院棟本体の地下に設ける駐車場の仕上げる工事も始まりました。

今回は新しい病院へ来院する際の環境について触れてみたいと思います。新しい病院では自動車で来院される場合、病院棟の地下駐車場を使えば、天候の悪い日もスムーズに病院の中に入ることができます。現在の病院の利用状況を踏まえ、250台余りの駐車台数を地下に確保しました。さらに地上の病院から道路をはさんだ敷地西側にも来院者用に平面駐車場を確保しています。病院周辺の道路も整備されますので、安心して自動車で来院していただける環境となりました。

で、安心して自動車で来院していただける環境となりました。

JRを利用される場合も病院のすぐ前に可部線あき亀山駅があり、そこから病院までは屋根がかけられていますので、駅を降りてからは雨に濡れる心配なく来院していただくことができます。また、病院の正面入り口前にある駅前交通広場にはバス停が設けられ、新病院開院の時期に合わせてバス路線の再編が図られることになっています。これらにより公共交通機関を利用して来院する環境も整えられます。

病院移転後、今まで以上に来院する際の環境が整えられるので皆さんどうぞご安心ください。

新病院は、来年5月に開院予定です。広島市の北部地域、広島県の北西部地域等の高度・急性期医療を担う病院として、皆様のご期待に応えられるよう、これからも病院スタッフが一心となって準備を進めてまいります。

安佐市民病院の建替えの状況については、これからも随時、掲載させていただきます。

皆さまの声

病室での長電話やめてほしい。



病室の中での電話の声だけは、我慢ができません。何とかなりませんか。そんな時は、こちらが部屋から出ていきますが、夜にはそれも構いません。

携帯使用エリア決められているが、平気で会話している、うるさい、なんとか出来ないのか！病室に案内する時、第1に室内（ベッド）での携帯での会話はダメと言ってほしい。

皆さまの声の対応

「皆さまの声」に病室内での通話に関して貴重なご意見を頂きありがとうございました。院内の携帯電話やスマートホンは「携帯使用エリア」に限って使用ができます。使用にあたっては、周りの方のご迷惑にならないように配慮をお願いしております。病室では、携帯電話の通話以外の機能（メール）は利用して頂いて結構ですが、通話をされる場合は、面会室での使用をお願いしております。

現在、新型コロナウイルス感染症の流行に伴い、院内感染防止対策として、面会は、許可を得た上での面会となっております。そのためご家族への連絡手段に携帯電話をご使用される方が増えております。しかし、大部屋では、他の患者さんとの共同生活となりますので、皆様が快適な空間で医療を受けて頂くためには一人一人がルールを守って頂く必要があります。病院では、通話をされる場合のお願いとして下のようなポスターを作成し各階に掲示をさせて頂きました。更に、室内で通話されている方をお見かけした際は、すぐに職員が面会室への移動等のお声をかけさせて頂きます。

これからも安心して入院生活を送って頂けるよう頂きましたご意見をもとに改善を図ってまいりますのでご理解、ご協力をお願い申し上げます。

TQMセンター・医療安全管理部 リスクマネジャー 田村真佐美

携帯電話・スマートフォンのご使用について



病室では、電源をOFFにするか、マナーモードに設定して下さい



おっ！孫からじゃ

元気にしとるか？

大きくなったかー

声が大きいな...

うるさいな...

しゃべり続けると...

いい子しとるかー



通話をされる場合は、次のようお願いします



いったん切ってかけ直すから、ちょっと、待って!!

面談室



面談室に移動して、孫とゆっくりしゃべるぞ！

さあ、お友達に電話しましょう！

面談室に行くことが難しい方はスタッフに声をかけてください



2021年度 医療安全対策チーム

安佐市民病院の理念と基本方針

理 念

- ・愛と誠の精神をもって医療を提供します。
- ・地域の基幹病院として高度の医療・ケアを行います。

基本方針

1. 患者さまの立場を尊重し、理解と納得にもとづいた医療を行います。

2. 安全な医療と快適な療養環境の提供に努めます。
3. 地域と連携し、地域医療、救急医療、トータルケアの水準の向上に努めます。
4. 最新の医療にとりくみ、医療・医学の進歩に貢献します。
5. より良い医療サービス提供のため、健全な病院運営に努めます。