

社会医療法人財団大和会 広報誌

大和会 だより

*"Be kind,
Stay calm!"*

周りの方に優しく、家で静かに！

度重なるロックダウンのもと
国民に向けて出されたメッセージ

ジャシнда・アーダーン
(ニュージーランド首相)



広報企画委員長 桑尾

武蔵村山病院 泌尿器科 シリーズ①

武蔵村山病院 泌尿器科

松田 大介

前立腺がんの手術

vol.138

2021.9.25 発行（創刊：1999年1月 / 隔月3,000部発行）

特集

「薬の副作用」と「ワクチンの副反応」を
混同していませんか？

／桑尾医師による推薦図書

進化して・深化する
インナーマスクフレーム

創食美体
information
focus～モノの形から見る～

GIFT
CARD

ご意見募集

抽選でギフトカードをプレゼント！

詳細は9ページ

Ask この先生に聞く Doctor

今回は大和会にとって新時代を開く極めて重要な記事となります。いよいよ手術支援ロボット「da Vinci」が導入され、まずは泌尿器科領域での積極的な活用が期待されています。患者さまにとって最大のメリットは低侵襲な手術治療であり、いち早く普段通りの生活に復帰できることです。武蔵村山病院 泌尿器科の松田医師にda Vinciで何ができるのか、第1弾として前立腺がん症例について解説していただきます。

(大和会広報企画委員長・桑尾 定仁)

武蔵村山病院 泌尿器科シリーズ①

前立腺がんの手術

まつだ だいすけ
武蔵村山病院 泌尿器科 **松田 大介**

2000年 北里大学医学部卒業
北里大学医学部泌尿器科入局、米国シガン州 Van Andel Institute を経て、現職
日本泌尿器科学会専門医



「前立腺がん」と診断されたらどうしたらよいのでしょうか？

男性生殖器のがんの中で最も多い前立腺がんにはさまざまな治療法が確立しており、ご自分に合った治療（手術、放射線治療、ホルモン治療、抗がん剤治療）を選択できるため、ぜひ担当の先生に相談してください。

ここでは、最も多く選択される「手術」についてご説明します。

前立腺がんとは？

前立腺というのはあまり聞き慣れない臓器かもしれませんが、精液の一部を作る生殖器で男性にしかありません。近年、前立腺がん罹患する患者さまが急増しており、残念ながらお亡くなりになる方も増加傾向にあります。がんが苦しまないようにするためには、やはり「早期発見・早期治療」が重要ですが、早期の前立腺がんには自覚症状がないため、自分で気付くことはできません。幸い、健康診断で行われるPSA（前立腺特異抗原）検査は、簡易的な検査（血液検査）

にもかかわらず、がんを発見する能力が非常に高いので、50歳を過ぎた方には、是非とも受けていただきたい検査です。各自治体では、毎年特定の時期に「前立腺がん検診」をやっていることが多いので、問い合わせてみるとよいでしょう。PSA検査で異常高値を認めたら、前立腺生検（前立腺の組織を一部採取する検査）という精密検査を受けましょう。

市のホームページ

<東大和市> <武蔵村山市>



前立腺がんの手術的治療

根治的前立腺全摘除術

周囲の臓器（精嚢や精管）ごと、全て摘出する方法です。摘出後は排尿路を確保するために膀胱と尿道をつなぎ直します（図1）。

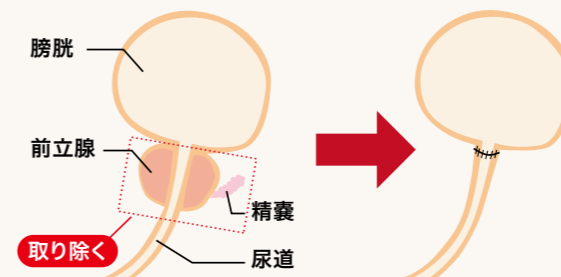


図1. 根治的前立腺全摘除術

手術と聞くと“なんだか怖い”という印象を持たれる方も多いと思いますが、心配はいりません。もちろん手術は一定のリスクを伴うものですが、前立腺周囲の詳細な構造が明らかになり、合併症も少なくなっています。また、麻酔の進歩により術後の疼痛も大幅に緩和されています。

da Vinciによる前立腺がん手術

手術法も飛躍的に進化し、近年では「da Vinciサージカルシステム」という手術支援ロボットを使用した手術の導入が進んでいます。この手術は、人がもつ柔軟性と、機械がもつ精密性を合わせた手術で、従来とは別次元の最新治療です（詳細は大和会だより137号の解説をご覧ください）。

前立腺は骨盤の一番下の狭い場所にあり、外から観察することが困難です。そのため、これまでは手術中の視野と操作性の悪さが手術を難しくしていた原因となっていました。冷蔵庫の後ろが見えにくいと同じで、臓器の間の狭い場所や、臓器の裏側は見えないのです。

da Vinciサージカルシステムでは、細いカメラを挿入することで見えにくい部位を容易に観察で

きるようになり、他の臓器を傷つけることが少なくなりました（図2）。また、細い手術用鉗子なら狭い場所の手術手技も可能となります（図3）。人の目で見るとより広い視野で、人の手よりも小さい鉗子で、人の手よりも正確に手術できるのです。



挿入されたカメラの映像は、鮮明で立体的な3D画像として、リアルタイムに術者に映し出されます。

図2. カメラを通して見るダビंचीの手術映像



手術に使用する鉗子は、小さな米粒をつまめるほど繊細な動きを再現できます。

図3. ダビंचीの鉗子

おわりに

これまで都内の限られた病院や大学病院でのみ可能だったロボット手術が、ついに武蔵村山病院に導入され、遠くの病院に行かなくても、最新の医療が受けられるようになりました。当院泌尿器科は地域の中核医療施設として、地域の皆さまに最新の医療を提供したいと考えております。安心して受診していただけるよう、最善の努力を続けてまいります。泌尿器科領域の疾患についてはぜひともご相談ください。

お問い合わせ

患者さま …………… 042-566-3111 (代表)

医療機関の皆さま … 042-566-3560



広報企画委員長 桑尾医師による
推薦書籍

もうだまされない 新型コロナの大誤解

国立病院機構仙台医療センター ウイルスセンター長
西村秀一 著

本当にやるべき対策で身を守るためには、「やらなくてもいい対策」を冷静に判断する必要がある。最新の対策法への評価からインフルエンザやスペイン風邪など、歴史的観点から見る解説も収録。(幻冬舎 / 1,430円 [税込])

— 新型コロナは「空気感染」だと 知ることによって対策が見えてくる

誰もが言い出せない一言から始まる本書は、私たちが日頃、あたり前のように行ってきた新型コロナウイルス感染症の対策や知識に対する誤解を大胆不敵に解いています。

著者の西村秀一氏は、日本における呼吸器系ウイルス感染症研究の中心人物で、「ウイルスの動きが見える」と豪語するほどの専門家です。わかりやすい解説付きで、腹にストンと落ちる、得心がいくと言った方が正しいかも知れません。

「ドアノブの消毒は無意味」、「意外に危険なエスカレーター」、「PCR検査では今感染していないことは証明できない」など、まさに驚きの連続で読者を飽きさせない一冊です。是非、一読されることをお勧めします。

(広報企画委員会 事務局)

予防接種の効果に関する疫学的調査の情報はありますか？

新型コロナウイルスワクチン 接種後の疫学調査 <small>(CDC (米国疾病予防管理センター) 資料)</small>	新型コロナウイルス感染症 での 死亡率 0.001% 未満 重症化率 0.004% 未満
---	--

米国の疾病予防管理センター CDC (Center of Disease Control) の報告 (2021-08-01) では、ワクチン接種完了者の新型コロナ感染による死亡率は0.001%未満、重症化率は0.004%未満にとどまっているとし、ワクチン接種の有効性を統計的に示しています。同時に、新規感染者や入院患者の大半は未接種グループに集中していることも明らかにしています。

不活化ワクチンとmRNAワクチンによる免疫付与の違い

不活化ワクチンは受精卵 (生きた細胞) に感染・増殖させた後、ホルマリンや加熱処理で活性を無くした (死滅した) ウイルスからつくられたものです。従来のワクチンはこの方法で作製されていましたが、非常に手間のかかる方法であり、免疫付与の効果があまり高くないことが知られていました。

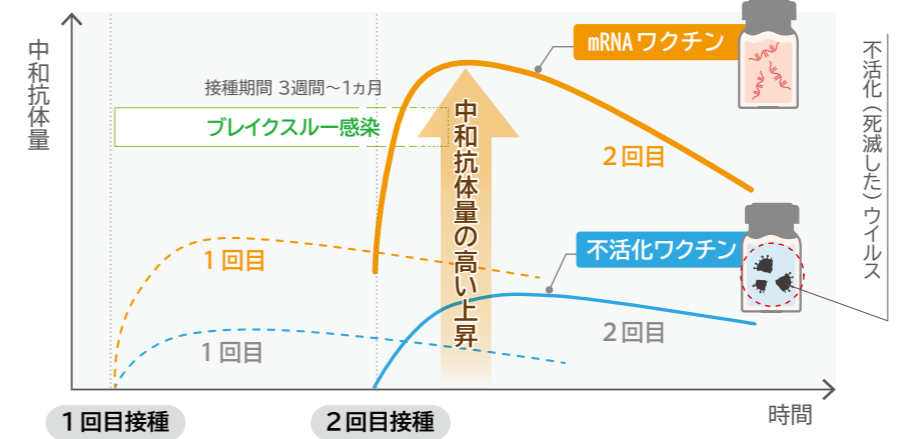
一方、mRNA ワクチンは、感染成立時に非常に重要な役割を担うスパイク蛋白の遺伝情報 (mRNA) を体内投与し、ヒトの細胞 (筋組織など) でスパイク蛋白をつくらせ、免疫を付与させるという極めて効率の良いワクチンです。詳細は大和会だより137号を参照してください。

不活化ワクチンとmRNAワクチンによる免疫付与の違いを **グラフ2** に示します。グラフでも分かるように、免疫付与による中和抗体の増加はmRNAワクチンの方が圧倒的に顕著です。ただし、

1回目のワクチン接種による中和抗体の上昇は、不活化ワクチンとmRNAワクチン間の差は大きくはありません。

ワクチンを1回接種したからといって、直後にマスクなしでヒトと接する機会が多ければ感染するリスクも高くなります。感染予防に有効な中和抗体が充分できていないからです。今問題となっているブレイクスルー感染の多くはこれに相当します。また、感染しても症状が無いか、軽いためキャリア状態となり、知らず知らず他人にうつす可能性もあり得ますので、ワクチン接種後もマスク着用 (上気道粘膜の保護と自分の飛沫を周囲に拡散させない事) が必要です。また、2回目の接種を終えたとしても、新型コロナウイルス感染症の免罪符をもらったわけではありません。

ワクチン接種は、集団免疫の獲得と感染による重症化・死亡率を低下させることが目的です。依然として、マスクを着用し、3密をさけることが感染予防の基本です。



グラフ2. 不活化ワクチンとmRNAワクチン接種による免疫付与

SPECIAL

「薬の副作用」と「ワクチンの副反応」を混同していませんか？

大和会広報企画委員長 桑尾 定仁

新型コロナウイルス感染症のワクチン接種に際しては、しばしば接種局所の筋肉痛や全身の発熱・倦怠感が見られました。体内で免疫が付与される過程での反応であり、2~3日でおさまります。しかし、巷では薬害の様に捉えられ、若い方が接種を見合わせてしまうきっかけとなったようです。今回は、副作用と副反応の違いをどのように理解すれば良いのかについて、解説します。

薬理作用とは？

今回の新型コロナウイルス感染症の流行に際しては、決定的な治療薬 (特効薬) がなく、ワクチン接種による集団免疫の獲得を目指し、最終的な感染制御対策が行われています。

一般的に、薬は病気を治療する目的、あるいは不快な症状を改善する目的で投与されるものです。私たちの身体の中には本来存在しない物質、つまり「異物」の持つ薬理作用により病気を治療するものです。病気の治療目的に沿って現れる薬理作用を主作用 (main action)、望ましくない形で現れる薬理作用を有害反応 (adverse reaction)、すなわち副作用 (side effect) と呼んでいます。副作用は用量過多、目的外の作用、アレルギー反応、あるいは過敏症などによって生じます。

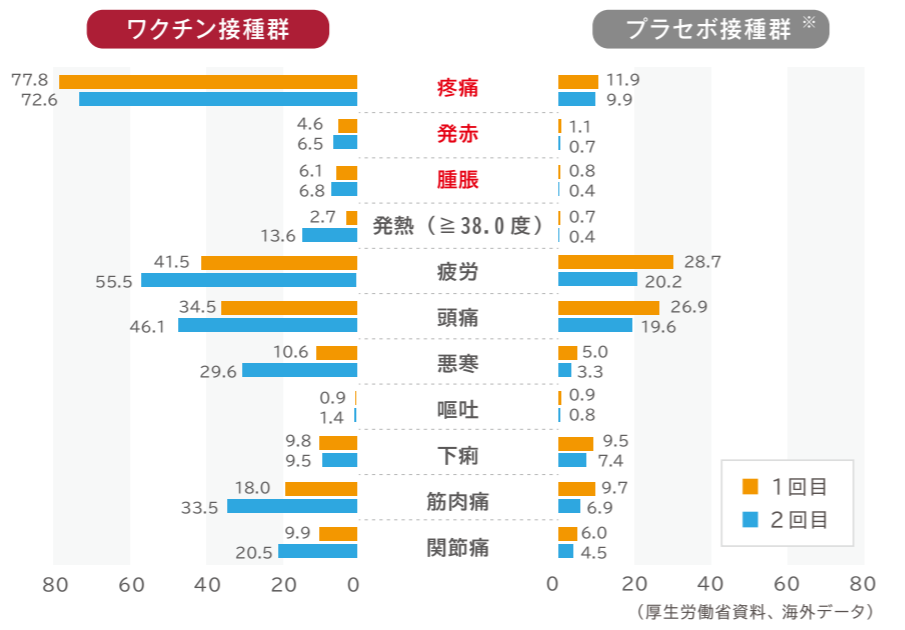
感染制御の基本とは？

一方、今回のようなウイルス感染症を制御する方法としては、①消毒薬によるウイルスの不活化 ②検疫・隔離による感染経路の遮断 ③ウイルスに対する免疫付与 などの方法があります。

ワクチンによる予防接種は、ウイルスに対する免疫付与ですので、薬による「副作用」とは異なるとの観点から、ワクチン接種時に見られる症状は「副反応」と呼ばれています。欧米では区別されていません。

生ワクチンや不活化ワクチンといった従来型のワクチンでは、接種部位の腫れ、発赤、発熱、発疹などが報告されています。生ワクチンでは、弱毒化したウイルス自体の感染による発熱が多く、不活化ワクチンではウイルスの構成成分や不純物に対する免疫反応が副反応として発現するようです。不活化ワクチンは作業過程で受精卵を使用するので、卵アレルギー

の既往のある人は重篤なアナフィラキシーショックを起こす場合があります、注意が必要です。また、今回は従来とは異なる全く新しいワクチン、すなわち、mRNAワクチンが使用されたため、我が国でどのように副反応が出るのか不明でした。現在までに報告されている副反応を **グラフ1** にまとめたので、ご参照ください。



グラフ1. mRNAワクチンの副反応 (%)

赤字の副反応は注射部、それ以外は全身性

大和会における職域接種では注射部位の痛みや発熱が多くみられました。同時に若い年齢層と65歳以上の年齢層では、副反応の出現に差がみられ、若い年齢層に副反応が出やすい傾向がありました。重篤な副反応はありませんでした。

※ プラセボ接種群：有効成分の入っていない偽のワクチンを接種した比較対象群

進化して・深化する インナーマスクフレーム

第1世代のインナーマスクフレームは
フレームが太く・固いため

- ・顔に跡が残る
- ・化粧崩れする
- ・接触面がかぶれる、汗をかく
- ・顔の大きさによってはサイズが合わないなど、つけ心地に難がありました。

愛用者の声を拾って改良された第2世代以降は
フレームが細く柔らかいため
より顔の形にフィットし、第1世代の欠点を
上手にカバーしてくれる優れものです。

呼吸が楽で喋りやすく、マスクの擦れによる
肌トラブルや化粧崩れを軽減してくれます。

第2世代

フックをなくし、
細くて弾力のある
極細フレームに

第1世代

マスク内温度
-2℃
口周りに空間ができる
ことでマスク内の温度が
下がります

軽量

最新モデルでは
1円玉相当

つけていることを忘れる
くらいの軽さです

最新
モデル

非接触型

最新モデルのみ

フレームが直接肌に触れない
ので、化粧崩れや肌トラブル
の心配がありません

目立たない

外側から見たときに
フレームが
目立ちません

番外編

不織布マスクのインナーとして使える
マスクカバーもあります。吸湿性に
優れ、肌に優しいつけ心地です。

最新モデル使ってみました /

●使用感がすごく良いです！マスクを取り外した際も、フレームとマスクが一体になって外れないので、使いやすいです。フレームが肌に直接触れないので、爽快でした。(N.Hさん)

●取り付けが少し難しかったです。マスクを立体的に保ってくれるので、マスク内に空間ができて不快感を軽減してくれます。(E.Kさん)

マスクの正しい付け方のすゝめ

マスクを正しく着用することにより、感染リスクを最小に抑えることができます。WHOや厚生労働省はホームページで「マスクの正しい付け方」を動画で紹介しています。

今こそマスクの達人になろう！

マスクの正しい付け方

point マスクのフィットチェック

- ノーズワイヤーを鼻梁に沿ってぴったり密着させましょう
- マスクのブリーツは顎の下までしっかり下げましょう



日々の

新型コロナウイルス 感染症対策

大和会だより133号で紹介した「インナーマスクフレーム」が進化・深化しているようです。マスクが手放せなくなった昨今便利グッズを使って、少しでもストレス軽減してみませんか？

監修：広報企画委員長 桑尾

キーワード

豆乳レシピで 美と健康



カラダもよろこぶ

創食美体

アンチエイジング



豆乳

大豆イソフラボンを含み、女性ホルモンの代替として大切なサポートをする



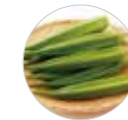
豚肉

体を作り、生命維持に欠かせないタンパク質を豊富に含み、ビタミンB1が疲労回復に役立つ



赤唐辛子

辛み成分のカプサイシンは、冷え性を改善し、胃液の分泌を促し食欲を増進する効果がある



オクラ

タンパク質の吸収を助ける働き、胃粘膜の保護、整腸作用がある

「ピリ辛 豆乳ラーメン」

- 所要時間 …… 10分
- 塩分 …… 3.6g
- エネルギー …… 552kcal

「肉は健康によくない」というイメージから、肉を極端に避けてしまうシニア世代の方がいらっしゃいます。しかし、肉類などの動物性タンパク質が不足すると低栄養状態になり、免疫力が低下します。肉：野菜=1：2にすることでバランスよく必要な栄養素を摂ることができます。

豚肉にはステアリン酸と呼ばれる飽和脂肪酸が含まれていて、肌の保湿性を高め、潤い・ハリを与えてくれます。豆乳をプラスすることで、さらに効果が高くなります。女性の美と健康を長続きさせる栄養素を意識したレシピをご紹介します。

材料（2人前）

- 中華麺 …… 2袋
- 豚肉 …… 100g
- ニラ …… 1束
- オクラ …… 3~4本
- みょうが …… 1個
- 赤唐辛子 …… 2~3本
- もやし …… 1袋
- ごま油 …… 小さじ1

【スープ】

- ガラスープ（顆粒） …… 小さじ1
- A みそ …… 大さじ1
- 湯 …… 300ml
- 豆乳 …… 200ml



作り方

- ① 豚肉は食べやすい大きさ、ニラは4cm幅に切る。オクラはざっと茹でて縦半分、みょうがは斜め薄切り、赤唐辛子は種を除いて小口切りにする
- ② 沸騰したたっぷりのお湯で中華麺を茹で、湯切りし、器に盛る
- ③ フライパンにごま油を熱し、豚肉とニラ、もやしを炒める
- ④ ③にAのスープと赤唐辛子を入れ2分程度煮る。豆乳を加え、ひと煮立ちしたらすぐに火を止める
- ⑤ ②に④をかけて、オクラ・みょうがを飾ったらできあがり



東大和病院
栄養管理室 管理栄養士
宮野 励子 (料理監修)

今回は東大和病院の管理栄養士 宮野さんに、ちょっと気になる「豆乳ラーメン」を紹介していただきます。代替女性ホルモンのイソフラボンをたっぷり含んでいる豆乳は、脂肪分が低くサッパリとした味わいなので、中華だしとあわせることで美味しいスープになるでしょう。夏野菜の代表格、オクラや香味野菜のニラ、みょうが、赤唐辛子がたっぷり入っているので、夏場の体力維持にも持ってこいです。豚肉は脂身が美味しいので残さずいただきましょう。辛味の足りない方は辣油を掛けて下さい。

医学生最後の夏休みに北海道旅行した際、訪れた友人の実家で、「ミルクがけご飯」や「バターご飯」を食べました。ビックリしたと同時に、美味しさに感動した記憶があります。その後、「牛乳ラーメン」の存在を知り、「札幌味噌ラーメン」と互角に渡りあえるラーメンであることを知りました。「豆乳ラーメン」も間違いなしです。



東大和病院
病理臨床検査センター長
桑尾 定仁



モノの形から見る

ものが生まれた理由についてフォーカスするコラム。

医療機器の形は、人体やその用途と密接な関係にあるはず…

No.33 針刺し防止機構付き 末梢静脈留置カテーテル

英名: Safety Intravenous (IV) Catheter

病院で点滴を受けたことはありますか？

今回は、点滴などのために血管内に留置する管、

「末梢静脈留置カテーテル」にフォーカスします！

安全性を高めるために進化した機能を詳しく見ていきましょう。

点滴中は「針がずっと刺さっている」ではありません

血管内に挿入して、検査や治療などを行うための柔らかく細い管を「カテーテル」、点滴や静脈注射を行うために静脈（青く見える血管）に挿入するプラスチック製の柔らかい管を「末梢静脈留置カテーテル（以下、IVカテーテル）」と呼んでいます。

一般的なIVカテーテルは、ガイドとなる針の周りに柔らかい筒状のカテーテルが付いているだけです。針先を静脈に挿入したら、カテーテルをさらに押し込み、針を抜いてカテーテルだけを静脈に留置します（図）。

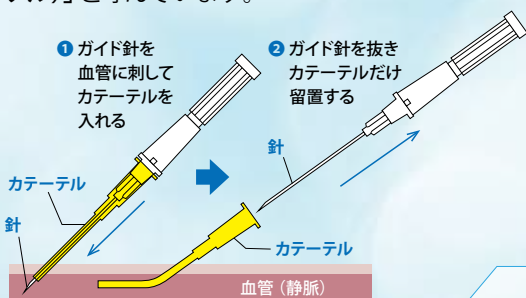


図. 一般的なIVカテーテルの仕組み

従来のIVカテーテルの留置作業では、針を抜く際に、カテーテルの根元から血液があふれ出さないように、血管を圧迫して血液の流出を止めなければなりません。しかし、血をうまく止められない場合や、針刺しによる感染のリスクが伴うなど、医療従事者だけでなく患者さまにとっても不安の多い作業でした。

血液曝露・針刺しを予防するための工夫

そこで、内蔵止血弁と針先保護キャップで安全性を高め、作業がしやすい「針刺し防止機構付きIVカテーテル（スーパーキャス7）」が開発されました。医療従事者を血液感染から守るとともに、患者さまの安心にも大きく寄与しています。

スーパーキャス7
針刺し防止機構付きIVカテーテル
Supercath®7



工夫 その1

「止血弁」が血液の流出を止める

IVカテーテル（スーパーキャス7）では、カテーテルに内蔵された止血弁が血液の流出を止めてくれる*ので、血液がカテーテルから流出することがありません。



止血弁が血液の流出を防ぐ

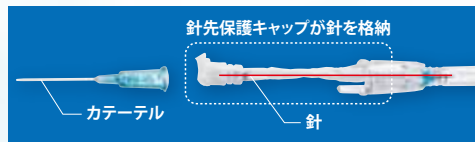
* 止血弁はいったん開通すると開いたままになり、通常のカテーテルと同様に使用できるようになります。



工夫 その2

「保護キャップ」が針全体をカバー

針をカテーテルから抜くと、自動的に針先保護キャップが針全体をカバーします。そのため、医療従事者が誤って針を自分に刺すことはありません。



監修：東大和病院 医療情報科 医師 久利 順子

情報提供： メディケット株式会社

編集後記

熱戦が繰り広げられていた東京オリンピックは終わりましたが、残暑はまだまだ続きます。自粛疲れで体調を崩しやすいコロナ禍。①規則正しい生活 ②冷たい飲食を避ける ③適度な運動 ④ストレス解消 ⑤しっかり睡眠の「5つのポイント」を意識して乗り越えましょう。
(武蔵村山病院 リハビリテーション室 吉母)

発行・編集

社会医療法人財団大和会 法人本部事務局
企画部 広報企画課・広報企画委員会
〒207-0014 東京都東大和市南街 2-2-1 Tel.042-567-8307
<https://www.yamatokai.or.jp>