

2016. 7~8

TORANOMON
VOL. 153

とらのもん

URL : <http://www.toranomon.gr.jp>



本 院
公開講座

『高齢者医療と認知症医療のクロスオーバー
～医師として何ができるのか、人として何をすべきか～』

日時：2016年7月23日（土）14：00～15：30

場所：本院 本館3階 講堂（入場無料）

講師：高齢者総合診療部/認知症科 部長 井桁 之総

本 院
公開講座

日時：2016年9月24日（土）14：00～15：30

場所：本院 本館3階 講堂（入場無料）

講師：耳鼻咽喉科 部長 武田 英彦

本 院
公開講座

日時：2016年10月29日（土）14：00～15：30

場所：本院 本館3階 講堂（入場無料）

講師：内分泌代謝科 医長 大久保 実

※ 上記3つの公開講座は、諸般の事情により、変更・延期・中止になることがございます。お電話・ホームページ等で開催の有無をご確認ください。

【本院 中央採血室からのお知らせ】

現在、中央採血室がたいへん混雑して御迷惑をおかけしております。

午後の2時以降が比較的空いています。主治医とご相談の上、可能な場合は午後の採血をお勧めいたします。

今月の特集

- 本院 公開講座
『高齢者医療と認知症医療の
クロスオーバー』
- 皆様のご意見・ご質問より
新ドックプロジェクト①
- 新病院プロジェクト⑥
- 連携医療機関のご紹介
～児玉歯科医院～
- ハイ！お答えします
～産科病棟に個室ができます～
- 公開講座 今後の予定



『 麦わら帽子と貝殻 』

高齢者医療と認知症医療のクロスオーバー ～医師として何ができるのか、人として何をすべきか～

高齢者総合診療部 部長／認知症疾患医療センター センター長 井桁 之総

1. 超高齢社会は 新しい医療への変革を求めている

2025年には後期高齢者(75歳以上)が2179万人に達し高齢化率は30%を超え、要介護者が755万人になると言われています。孤独死、老々介護が増加し医療財源と病床数がまちがいに不足します。家族は働きに出かけ自宅で介護ができず、終の棲家がなくなるかもしれません。このような状況のなか、これからの医療は何が必要なのでしょう。か？それには高齢者にあった優しい医療を行い、認知症の予防と早期診断を徹底させ、大病院中心の医療から介護や福祉と連携した在宅医療への移行が重要です(図1)。

高齢者総合診療部 部長
認知症疾患医療センター
センター長



井桁 之総 平成4年卒

<専門分野>

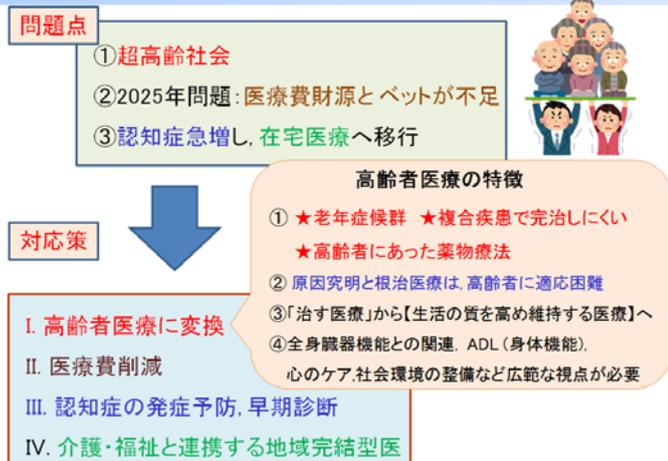
認知症およびその類縁疾患

(脳梗塞、髄膜炎後遺症、パーキンソン病など)

<資格・所属学会等>

- 日本認知症学会 専門医・指導医
- 日本神経学会 専門医・指導医
- 日本内科学会 認定医
- 日本老年医学会

図1. 超高齢社会における医療の問題点と対応策



しかし、高齢疾患を診ることと、病気をもつ高齢者を診ることは違います。前者は病気のみをみつめ、後者は高齢者の複合要因をすべて診るという意味です。65歳以上になると脳梗塞や心筋梗塞、肺炎が増加し、さらに動脈硬化やがん、骨粗鬆症、認知症も増加します。しかしすべてを治すことはできません。慢性疾患を持った状態で適度の管理をおこない、日常生活を維持する発想が必要です。しかも健康人の基準ではなく高齢者の基準で医療を見つめ直し、高齢者の心理や生活環境の調整も同時に行う必要があるのです。

なる状態を言います。サルコペニアは老化に伴う筋肉量と筋力の減少をいい、進行するとフレイルに移行します(図2)。また、MCIは年齢相当以上のもの忘れがあっても日常生活には問題のない状態のことです(図3)。フレイル、サルコペニアとMCIはいずれも認知症の前段階で注意が必要ですが、危険因子を管理し運動や栄養管理で健康な状態に戻せることがあります。ですから日頃の生活管理がとても大切です(図2)。MCIから認知症への移行(コンバート)は1年で約10%とされ、MCI診断後1年以内に再受診をしてください(図3)。認知症は甲状腺機能低下症、ビタミンB欠乏症、慢性硬膜下血腫、正常圧水頭症などの治療可能な病気でも生じ、これらが他の認知症疾患に合併していることもあります。さらにうつなどの精神症状や老年症候群を併発し、これらが複雑に絡み合っ社会な困難を生じます。ですから簡易知能検査で安易に診断せず、内科、神経内科、精神科の視点から総合的に診断することが大切なのです(図2, 3)。

2. 老年症候群、フレイル・サルコペニアと軽度認知障害(MCI)

老年症候群は加齢に伴う心身機能の衰えによって現れる身体的・精神的諸症状と疾患の総称です。フレイルは加齢による臓器機能や予備能の低下のためにちょっとしたことで要介護や入院と

図2. サルコペニア・フレイルと認知症

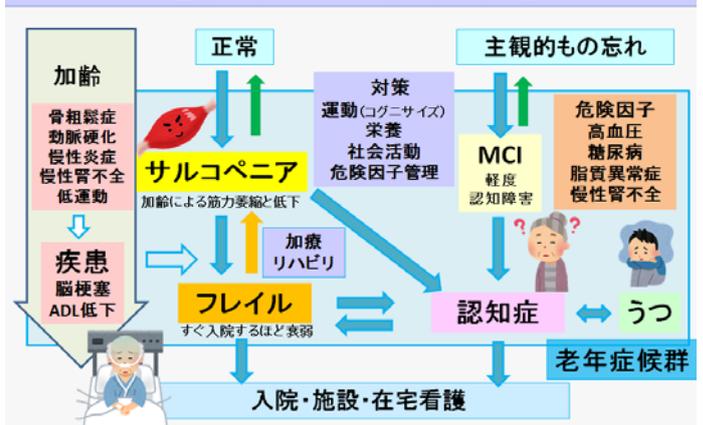


図3. 認知症とは？

・認知症の定義
正常に成長して社会生活ができたが
知的機能が低下し社会生活に支障をきたした状態

コンバート率(MCIから認知症発症)
10%/年 (Frisoni GB 2000)

・軽度認知障害
(MCI: Mild cognitive impairment:)
診断基準 ・主観的なもの忘れの訴え
・年齢に比して記憶力が低下
・日常生活動作は正常
・記憶以外の認知機能は正常
⇒もの忘れはあるけど日常生活は問題ない状態

・主観的記憶慈訴
(Subjective memory complaint: SMC)
⇒主観的もの忘れ の概念もある

リバート率(MCIから健常へ)
14~44%/年 (Folch K 2001)

注意！

- ①同じことを何度も聞く
- ②いつも探し物をしている
- ③通帳や財布をなくす
- ④約束を忘れ目的地に着けない
- ⑤料理、運転ができなくなった
- ⑥ドラマの筋を追うのが面倒臭い
- ⑦身だしなみを整えることが面倒
- ⑧趣味や好きなことに関心がない
- ⑨何をすることも億劫になった

3. アルツハイマー型認知症と レビー小体型認知症の早期診断

アルツハイマー型認知症は脳にアミロイドβ蛋白(AB)とタウ蛋白がたまります。発症する20年も前から変化が生じ、髄液中Aβ42低下から発症前診断が可能です(図4)。また糖尿病、高血圧、脳梗塞などの危険因子で発症と経過が早まるためその管理が大切です。

図4. アルツハイマー型認知症(AD)の進展とレビー小体型認知症(DLB)

アルツハイマー型認知症はアミロイドβ蛋白とタウ蛋白が脳にたまる

αシヌクレインが脳皮質にたまりとレビー小体型認知症

αシヌクレインが脳幹(中脳)にたまりとパーキンソン病

同じ蛋白がたまる場所によって
症状と診断が違う

レビー小体型認知症 前駆症状

- ・嗅覚障害
- ・便秘
- ・REM睡眠行動異常症
- ・気分障害(うつ, 不安)
- ・幻視
- ・転倒しやすい
- ・昼間から眠い

認知症の臨床はADの終末期を診ているのに過ぎない!

アミロイドβ蛋白(Aβ)は発症の約25年前からたまる

タウ蛋白は発症の約10年前から変化が生じる

(National Institute on aging, NIA/Alzheimer's Association, A4496, 2010)

一方、レビー小体型認知症はαシヌクレインという蛋白質が脳皮質にたまります。脳幹にたまるとパーキンソン病と呼びますが、実は皮膚や腸管にもたまるのです。ですから症状は多彩です。発症の約10年前から便秘や嗅覚異常が生じ、5年前からうつ、レム睡眠行動異常症が生じます。立ちくらみや幻視が加わるとその可能性が高くなり(図4)、脳血流シンチグラフィやドーパミントランスポートシンチグラフィ(DAT SPECT)で早期診断が可能です(図5)。治りにくい認知症も早期に診断し、いかにリスクを抑え込むかという時代になりました。われわれは最先端の知識をいち早く取り込み、より質の高い医療を提供しています。

図5. 認知症鑑別のための主な画像検査

・大脳MRI (大脳萎縮や脳梗塞をみます)

・MIBG心筋シンチグラフィ (心臓/脳隔比で心交感神経の障害をみます)

・DAT SPECT (線系体のドーパミントランスポート量をみます。PD/DLBで低下します)

・脳血流シンチグラフィ (大脳の血流をみます)

4. 高齢者と認知症患者さんのこころ

高齢者は退職、配偶者の死、老化という社会的、心理的、肉体上の喪失体験が多く「うつ」になり易いのです。また認知症の患者さんは、脳の容積が小さくなり情報が脳からあふれるように「間違い」を起こします。うまくやっているつもりなのに周りから責められ戸惑いを感じるのです。あなたは「うつ」や「間違い」をおおらかに受け入れることができますか？高齢者も認知症の患者さんもこころの源は同じであり、そこに寄り添うことが大切です。しかし現実はとても難しい…なぜなら患者さんを通して受容できない自分自身とも向き合うことになるからです。患者さんと介護で苦勞されるご家族にも精神的なサポートが必要です。それは医学的な見地に立ち、かつ人として心のこもったものでなければなりません。皆さんの流した悲しみの涙が喜びの涙に変わるよう、我々は今後も努力を続けてまいります。

～詳しくは公開講座へ～ 虎の門病院 本院公開講座

- ・日時：7月23日(土) 14時~15時30分
 - ・場所：虎の門病院本院 本館3階講堂
 - ・概要：『高齢者医療と認知症医療のクロスオーバー』
 - ・講師：高齢者総合診療部 井桁 之総 部長
- *****
どなたでも(虎の門病院を受診していない方でも)ご参加いただけます。
申込み不要・入場無料、
皆さまのご参加をお待ちしております。

虎の門病院 公開講座

検索

皆さまのご意見・ご質問より

医療サービス接遇・向上委員会

虎の門病院では皆さまのご意見・ご質問などを参考に、今後のさらなるサービス向上に努めてまいりますので、わからないことや皆さまがお感じになったことをお聞かせください。このコーナーではお寄せいただいたご質問・ご要望にお答えいたします。

ご要望

喫食コーナーで歯を磨いている人がいて不愉快です。注意書きをしてほしい。

喫食コーナーのご利用方法について



ご不快な思いを与え、申し訳ございませんでした。カウンターからも、洗面台からも見えるように、左のポスターを掲示させていただきました。

※喫食コーナーは多くの方が利用されますので、ご利用者の方々にはご配慮いただくようお願い申し上げます。

ご要望

女性用トイレのフックが高くて届かないので、もう少し考えてほしい。



女性用トイレのフックの位置について

本院では、本館1階西側（医療連携部側）女子トイレに荷物掛けフックを追加設置し、位置の変更（15cm下げ）もいたしました。

ご要望

放射線治療を受ける部屋に着替え用の目隠しがなく、とても抵抗がある。



放射線治療室の着替え用スペースについて

東京都に確認を行ったところ、ついたて程度の設置であれば法令的にも問題ないとの回答でしたので、新規設置いたしました。

～今後も改善等お気づきの点がございましたら、遠慮なくご意見をお寄せください～



新ドックプロジェクト vol.1



現在、銀座線虎ノ門駅直結の清和ビル5階～8階にて、人間ドックを行っている「健康管理センター・画像診断センター」が、2017年10月2日（予定）に、銀座線溜池山王駅に直結する現在建設中のビルに移転することになりました。今後このコーナーでも、新ドック移転に関する情報をお伝えしていきたいと思っております。今回は、その「人間ドック施設の移転先」の概要についてお知らせです。

◆概要 <2017年10月2日（予定）より移転>

名称 : 虎の門病院附属健康管理センター・画像診断センター

新所在地 : 東京都港区赤坂一丁目5番～9番
(現在建設中につき今後正式決定)
赤坂インターシティAIR 5階



(新ビル外観イメージ 地上38階建て)

◆お問合せ先（健康管理センター課）

☎ 03-3560-7777（平日11:00～16:30）

◆交通のご案内【3駅5路線利用可能】

・「溜池山王」駅直結

● 東京メトロ銀座線 ● 東京メトロ南北線

・「国会議事堂前」駅直結

(「溜池山王」駅から地下通路にて接続)

● 東京メトロ千代田線 ● 東京メトロ丸ノ内線

・「神谷町」駅 徒歩約10分

● 東京メトロ日比谷線



新病院プロジェクト vol.6 (新病院運営委員会)



このコーナーでは2019年度に予定されている新病院移転に関する情報をお伝えしています。今回は、新病院 起工式の様子についてお知らせです。



2016年6月1日、既存病院に隣接する新病院建設現場（国立印刷局跡地）にて、工事の安全と円滑な工程を祈念した起工式が執り行われました。

2019年5月、虎の門病院は健康管理センターに続いて移転の予定です。病院移転後は、これまでより健康管理センターとの距離が近くなり、より連携体制が強化されます。

新築工事も着工し、皆様には多大なご迷惑をおかけいたします。工事期間中は細心の注意を払って、工事を進めて参りますのでご理解ご協力の程よろしくお願いいたします。

児玉歯科医院

*** 医院紹介 ***

児玉歯科医院は地域医療に携わって90余年となります。現在、医院長の児玉重明は3代目で副院長の花山真知子（児玉真知子）が4代目となり、赤坂の地域の皆さまと共に歩んでまいりました。児玉歯科医院では自分の歯で食生活を送れるように患者さんひとりひとりに対して「今、何が必要なのか」を考え、10年後・20年後そして一生を見据えた上でそれぞれの患者さんに対応した正しい医療を提供していきたいと考えております。医院長は補綴学を専攻し、東京歯科大学局部床義歯学の講座にて学位を取得しました。得意とする義歯を知ることによって、「自分の歯で食事をする為に自分の歯を残す」という事を大切にし、患者さんに理解を得ています。

●ドクター紹介



院長 児玉 重明
(こだま しげあき)

取得資格 歯学博士

経歴一覧

- ・東京歯科大学非常勤講師
- ・東京歯科大学水道橋病院非常勤講師
- ・東京都国民健康保険診療報酬審査委員
- ・東京都歯科医師会代議員
- ・港区麻布赤坂歯科医師会会長



副院長 花山 真知子
(はなやま まちこ)

経歴一覧

- ・イエテポリ大学診断学教室
エンドコース修了
- ・カールスタット予防歯科
プログラム修了
- ・日本歯内療学会
- ・日本歯周病学会
- ・日本顕微鏡歯科学会

【診療時間】 ご予約お待ちしております（完全予約制）

	月	火	水	木	金	土
児玉先生	●	●	●	●	●	

午前 9:00~12:00 / 午後 13:30~17:00

	月	火	水	木	金	土
花山先生		●	●			●

火曜・水曜 10:30~18:30
土曜 10:30~17:00

【休診日】 日曜・祝日・臨時休診あり

【アクセス】

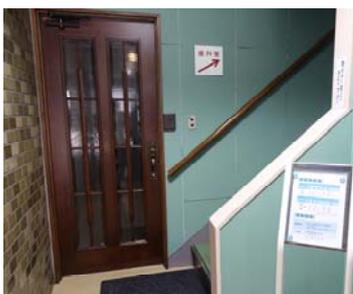
東京メトロ千代田線
赤坂駅 7番出口
徒歩2~3分



(Google MAPより)

【診療内容】 歯科

【院内写真】



(2階まで階段を上り、
右手が受付になります)



(診察室)

児玉歯科医院

〒107-0052

東京都港区赤坂6丁目4-20

電話 03-3583-7883

(ご予約受付 平日10:30~15:00)

E-mail e.ha489@gmail.com (いい歯よやく)

川端康成と初恋

元精神科部長 栗原 雅直

6月の初め、東京ステーションギャラリーで「川端康成コレクション—伝統とモダニズム」という展覧会を見に行った。今回展示の目玉は、初恋の女性伊藤初代の写真や手紙が初めて一般公開されたこと、川端が蒐集した国宝級の美術品が何点か展示されたことだった。

川端が一高から東大に進学したとき、本郷のカフェ・エランの女給伊藤初代と恋愛をした。薄幸にめぐりめぐって懸命に生きる可憐な女性は、いつも彼の愛情の対象になっている。本人の了解を十分には得ぬまま、彼は友人と連れ立って小学校用務員をしていた父親に婚約の了解を得るため、岩手県まで挨拶に行った。初めは本人も婚約を喜んでいて、突然「私には或る非常があるのです」という手紙が舞い込み、一方的に婚約は破棄されてしまった。これを題材として『南方の火』『篝火』『非常』などの女性をしのぶ作品を書いたことが、彼が文壇に登場するきっかけとなった。

「非常」という言葉は謎めいている。このカフェが閉じられ彼女は岐阜の家に引っ越したが、そこで僧侶にレイプされたというのが一つの推測である。もっとも非常は「事情があります」の言い違いなのか、非常事態のつもりなのかは明らかでない。彼女の家は貧困で、学校は小学校4年で中退しているが、当時はむしろ普通の学歴で、文章からは、なかなかしっかりした利発な女性だったことを察することができる。川端への手紙で「貴女」と呼び掛けているが、まわりが女性ばかりで貴方と呼ぶ男性がいなかった習慣なのだろうか。

次々と親戚と死に別れた川端は、大阪の茨木中学に進学した。早くから孤児状態だったので、寮生活では下級生の「清野」に同性愛的な愛情を持った。一高に入ってから、心機一転、孤児根性を矯正しようと伊豆まで旅行にでかけ、天城の山中で出会った踊り子の一行と一緒に旅をし、彼女に淡い恋心を抱いたことが『伊豆の踊子』に作品化され、映画化されれば必ずヒット作になっている。

結婚をするための資金援助を文芸春秋社の菊池寛氏に依頼したところ、川端の才能を見込んで月々二十円もの多額の援助を約束してくれた。彼は踊り子と出会った湯ヶ島の湯本館に長逗留したが、そのとき「おかねばあさん」という名物女将が「あの人は出世する人だから」と宿賃の催促などは一切されなかったのである。

『伊豆の踊子』は7年以上もかけて湯本館で執筆されたが、そこには清野少年や踊り子の思い出、伊藤初代へのかなわぬ思いなどが無いまぜに塗り込められている。1926年に松林ヒデと結婚。彼にとっては一生のよいマネージャーになった。

今回の展示には、川端記念財団の水原園博氏が伊

藤初代のその後を執念深く追求した努力が大きい。初代はのちに桜井五郎氏（汽車製造会社のエンジニア）と結婚、幸せな家族を築いた。詳細は『川端康成と伊藤初代』（求龍堂）を参照のこと。

次に川端コレクションの問題だが、彼の審美眼は超一流で、若いころ手に入った大雅と蕪村による十便十宜（画集）はのちに国宝指定を受けている。また1955年にふと立ち寄った銀座の画廊で、無名だった草間彌生の水彩画を2点購入した。「知識も理屈もなく／私はただ見ている」彼は、虚心坦懐に美術品を通じて、創作のいのちを貰ったと言える。

実は私は川端康成氏とはいささかの因縁がある。1966年の春、睡眠剤中毒だった彼を東大の第三内科に入院させ、睡眠剤を切って、人間関係も調整した主治医なのである。その際身のほども知らずふと思いついて、養女の政子さんにお婿さんをお世話したところ、話はまとまってしまった。その御礼としてチェコの花瓶を頂戴したが、それは今もわが家の家宝になっている。また彼が亡くなったとき、膨大な美術品が相続税のため散逸しないよう、川端記念財団の成立をお世話したという裏事情もある。

川端氏に関しては、偶然いろいろとお世話する回り合わせになった。彼が揮毫した書などおねだりしたいと口の端まで出かかったが、主治医の領分を外れることなのだと言われ、禁欲を貫いた。いつか高砂でとれた「あなご」を頂戴したことがあったが、紙っぺらに書かれた「川端康成」の筆跡を後生大事に仕舞っていたが、そんなものはいつの間になくしてしまった。私はときどき「あれだけお世話したから、せめて文章だけでもうまくしてほしい」と彼の霊を脅迫したことがあるが、その結果今日この程度の記事を他人様に読んでいただいている。彼の霊からは「一生懸命いい文章を読みなさい」と言われたような気はしているが。



ロダンの「手」を見る川端康成
（「川端コレクション—伝統とモダニズム」より）



東大時代
左から康成、伊藤初代、三明永無
（「没後20年 川端康成 生涯と芸術」より）



《不知火》草間彌生 1955年
（「川端コレクション—伝統とモダニズム」より）



川端康成氏より御礼として
チェコの花瓶

ハイ！お答えします

日頃、心と疑問を持ちながら過ごしていることや、つい聞きそびれてしまったことなどありませんか？
今回は、7月頃に本院の3階南病棟に完成予定の産科の個室（5部屋）について、ご紹介します。

Question

産科の個室は、これまでの多床室とどのような違いがありますか？



Answer

産科の個室にご入院するとお母さんと赤ちゃんが24時間一緒に過ごせるようになります。多床室は昼間だけ母子同室、または完全に母子別室となります。一方、個室の場合は赤ちゃんとの24時間同室（昼間のみも可）・別室がご選びいただけます。

個室・多床室にかかわらず、体調が優れない時など、お母さんの状況により赤ちゃんを新生児室に預けてお身体を休めていただくこともできますので、遠慮なくご相談ください。なお、室料差額は一般病棟の個室より少し安く設定しております。



助産師・看護師一同、皆様が安心してお産や授乳、赤ちゃんのお世話ができるようにサポートをしたいと考えております。現在妊娠中で、この夏以降にご出産予定の方、これから妊娠・出産を考えている方、ご家族の方、新しいご家族を迎える時を、虎の門病院でいかがでしょうか？



2016年夏頃より、ご入院していただける予定です。スタッフ一同、心よりお待ちしております。詳しくは、虎の門病院産婦人科外来にお問い合わせください。

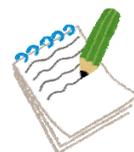


2016年度（平成28年度） 本院公開講座 年間スケジュール

日付	講師
2016年 7月23日(土)	高齢者総合診療部 井桁 之総 部長
2016年 9月24日(土)	耳鼻咽喉科 武田 英彦 部長
2016年 10月29日(土)	内分泌代謝科 大久保 実 医長
2017年 1月21日(土)	消化器内科 小山 里香子 医長
2017年 3月11日(土)	治験 公開講座

虎の門病院では年間を通じて公開講座を開催しています。皆さまのお越しをお待ちしています。

時間 午後2時～
場所 本院 本館3階講堂
入場無料 申込み不要



※定員100人（先着順）
※スケジュールは変更になることがあります
※問い合わせ先 医療サービス・接遇向上委員会
03-3588-1111（代表）

詳細および分院の公開講座につきましては、
院内の掲示やホームページをご参照ください。
本院 <http://www.toranomon.gr.jp/>
分院 <http://www.toranomon.gr.jp/kajigaya/>

虎の門病院 公開講座

当院でセカンドオピニオンの提供を受けたい方へ

他の病院におかかりの患者さんで、ご自分の病状や治療方針について現在おかかりの医師以外の意見をお求めの方へ対し当院各科専門医（部長・医長クラス）による特別相談をお受けしております。（完全予約制、紹介状必要）

（料金）30分：21,600円（延長15分毎：10,800円追加）

（担当）本院医療連携部 03-3588-1111 内線4106

分院医療連携部 044-877-5111 内線5141

人間ドックに関するお問い合わせ

虎の門病院付属
健康管理センター・画像診断センター

〒105-0001 東京都港区虎ノ門1-2-3 虎ノ門清和ビル

TEL 03-3560-7777（平日11:00～16:30）

ホームページ <http://www.toranomon-dock.jp/>

