

保健

医療

福祉

分野で社会に貢献します。

医心伝心

[いしんでんしん]

January

No. 183

2024.1.5

一 特集 一

日本人女性に増えている

乳がん
の診断と治療

■ かかりつけ医を持ちましょう

当院は、地域医療連携を推進しています。当院を受診される場合は、かかりつけ医からの紹介と予約が必要です。ご理解とご協力をお願いいたします。

■ 紹介状持参のお願い

当院は紹介受診重点医療機関です。初診の方は、他の医療機関からの紹介状（診療情報提供書）を必ずお持ちください。紹介状なしで受診された場合、初診時選定療養費（自費）7,700円（税込）がかかり、待ち時間が長くなりますのであらかじめご了承ください。

■ 救急外来について

当院の救急外来は、重症度の高い患者さんを優先に診療いたします。円滑な救急医療を行うため、なるべくかかりつけ医か休日診療所、在宅当番医を受診してください。必要に応じて当院にご紹介いただくシステムになっています。

■ 予約変更専用窓口について

予約の変更・確認は、予約変更専用窓口で承ります。ただし、歯科口腔外科の場合は歯科口腔外科外来までご連絡ください。

予約変更専用窓口 0566-25-8103
歯科口腔外科外来 0566-25-8020

新年のごあいさつ

明けましておめでとうございます。新型コロナウイルス感染症の流行も落ち着き、社会では日常生活が戻りつつありますが、地域の皆さまに安心していただけるよう、当院では今後も感染対策を徹底してまいります。また、地域の中核病院として、安全で質の高い急性期医療、専門医療を提供いたしますので、今年もよろしくお願ひ申し上げます。

2023年度は、週休2日制を導入し、全ての土曜日が休診（健診センターは第1土曜日も稼働）となりました。皆さまにはご迷惑をおかけしておりますが、ご理解賜りますようお願い申し上げます。

さて、2024年4月から、医師の健康確保と勤務環境の



刈谷豊田総合病院 病院長
田中 守嗣

改善に向けた「医師の働き方改革」が始まります。時間外労働の制限には、医師を増員しつつ、医師が行っている業務の一部を他の職種に分担するなど医師の負担軽減に継続的に取り組めます。また、臨床研修指定病院として、将来を担う初期研修医や専攻医の教育にも注力いたします。

当院の使命の一つである救急医療については、MRIなどの高度医療機器を整備するとともに、救急受け入れ体制のさらなる充実を図るべく、刈谷市のご協力で2027年度から救急棟の新築移転に着工する予定です。
最後になりましたが、皆さまのご健勝を心からお祈り申し上げます。

Column

ご存じですか、ヘッドホン難聴

近年、スマートフォンなどで音楽を聞く人が増えています。ヘッドホンやイヤホンで大きな音を聞き続けたりすることで起こる難聴を、音響性難聴といいます。「ヘッドホン難聴（あるいはイヤホン難聴）」と呼ばれ、最近注目されています。

この難聴の原因は、音の振動を電気信号に変換する耳の奥のかぎゅう蝸牛にある有毛細胞ゆうもうが壊れることです。初期には耳が詰まった感じや耳鳴りがすることもありますが、少しずつ両耳の間見えが悪くなるため自覚されにくいです。有毛細胞が壊れると有効な治療法はなく、失った聴覚は戻りません。ヘッドホンやイヤホンの使用では、次のことをお勧めします。

- ・音量を下げる
- ・連続して聞かず休憩を挟む
- ・1日1時間までの使用にする
- ・ノイズキャンセリング機能があるヘッドホン・イヤホンを選ぶ



耳鼻咽喉科

広報誌タイトル

医心伝心 [いしんでんしん]

本来「心を以って心に伝う」の意、以心伝心。私たちの業務も患者さんの言葉のみに頼らず、表情、しぐさ、その向こうにある心の訴えに十分に目を向ける「心配り」を大切にすることが「医療安全」はもとより、快適な診療をお届けする基本だと考えます。そんな意を込め「以」を「医」としてタイトルにいたしました。

病院長

み~つけた!

広報誌内に登場しています。
どこにいますでしょうか？
(答えは裏表紙に記載)

3カ所
です!



NEWS

1

11月19日(日)～25日(土)

医療安全推進週間の催しを行いました

安全環境管理室 武藤弘季

厚生労働省では、「患者の安全を守るための共同行動」の一環として毎年11月25日(いい医療に向かってGO)を含む1週間を医療安全推進週間としています。

今年も、医療安全チーム・感染管理チームの活動報告、皆さまから募集した医療安全に関する川柳の人気投票に加え、さまざまな職種による体験・相談ブースを設けました。

ブースでは、筋力測定や血圧・酸素飽和度の測定、ブラックライトを使った手洗いチェック、歌に合わせて正しい手洗いを学べる動画の上映などを行いました。

お忙しい中、催しにご参加いただきありがとうございます。今後とも医療安全・感染管理の活動に、ご理解とご協力をお願いいたします。



会場の様子

医療安全川柳 投票結果

- 1 聴いている? 「聞いている聞いている」 聴いてない (職員)
- 2 病院は 未来のための 停留所 (武豊町 のだっちゃん)
- 3 安心な 医療と笑顔 チーム刈総 (岡崎市 Mike Saito ちゃん)
- 3 治療では 主役は患者 (あなた) 医師じゃない (職員)

※応募・ご投票いただきありがとうございました。

NEWS

2

10月7日(土)

巨大地震を想定した 総合防災訓練を行いました

総務グループ 久野達也

災害医療では、限られた資源の中で多くの傷病者に最善を尽くすため、緊急度や重症度によって優先順位をつけるトリアージが行われます。当院の訓練は、事前に自分の担当エリア(重症、中等症、軽症など)が知らされず、その場で割り当てられます。

私は中等症エリアを担当することになり、リーダー医師の指示のもと傷病者を受け入れました。途中で病棟から応援要請があり、ストレッチャーで傷病者を搬送しましたが、階段の上り下りは想像以上の重労働でした。ストレッチャーの使い方は事前に説明を受けたものの、傷病者が階段にぶつかからないように常に配慮しなければならぬことを身を持って知りました。

当院は災害拠点病院に指定されています。今回の訓練で、災害時は刻々と変化する状況に合わせて、人手が足りないエリアに応援に行く、急変した傷病者を他のエリアに移動させるなど、臨機応変な対応が求められることを学びました。この経験を生かし、いざという時は与えられた役割にとどまらず「自分でできることをやる」という意識で臨みたいと思います。



ストレッチャーで傷病者を搬送する様子



中等症エリアの救護訓練の様子



編集委員からこんにちは

お正月といえば、お雑煮。その歴史は古く、平安時代からお祝いや特別な日に食べられていたそうです。患者さんにご家庭のお雑煮を伺った際、味付けや具材、餅の形などが実にさまざまに驚きました。お雑煮だけでもこの幅広さ、人の思いや価値観はまさに百人百様だと感じます。今年も患者さん一人一人の思いを大切に、丁寧に向き合っ、仕事に臨みたいと思います。皆さまにとって、明るい1年になりますように。

リハビリテーション科 小川 真

特集

日本人女性に増えている 乳がん ～診断と治療～

乳がんの診断と治療

乳腺外科 部長
日本乳癌学会 乳腺専門医・指導医

川口 暢子

はじめに

乳がんは、日本人女性がかかるがんの中で最も多く、10年前は20人に1人程度でしたが、今や9人に1人がかかる病気です(図1)。発症しやすい年齢は40代後半と60代後半といわれていますが、最近では70代以上も多くなっています(図2)。この増加には、食生活の欧米化

図2.年齢階級別罹患率【乳房2019年】

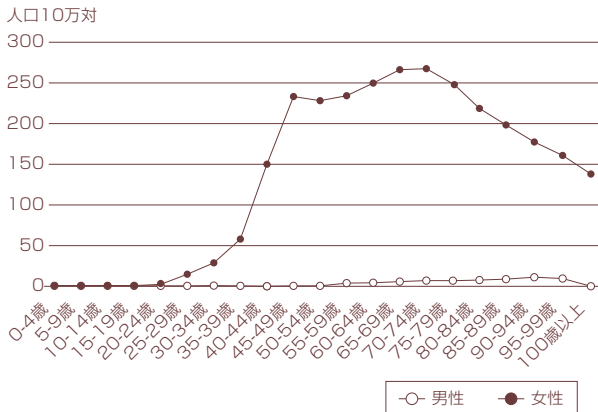
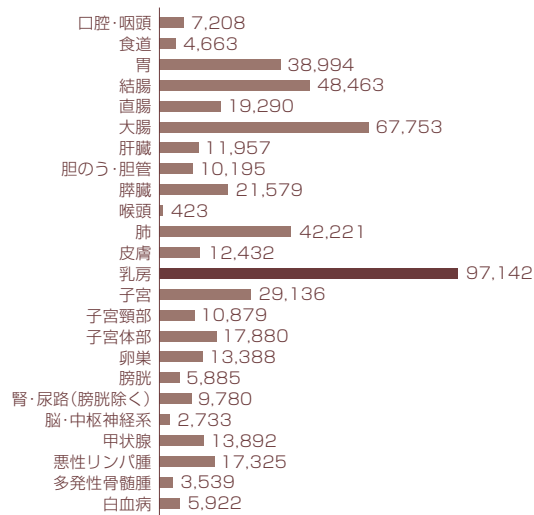


図1.2 国立がん研究センターがん情報サービス「がん統計」(厚生労働省人口動態統計 全国がん死亡データ(1958~2019))

図1.部位別がん罹患数【女性2019年】



や生活習慣の変化が関係しているとも考えられています。乳がんのリスクは、閉経後の肥満、アルコールの多量摂取、喫煙などですが、基本的に予防は不可能です。

乳がん気づくきっかけには、検診のマンモグラフィや乳房超音波で指摘される「検診発見」と、しこりや乳頭からの血液が混じった分泌物など自覚症状から見つかる「自己発見」があります。

診断

マンモグラフィ、乳房超音波、乳房MRIといった画像診断、乳頭の分泌液検査、細胞診、組織診といった病理検査(細胞や組織の一部を採取して顕微鏡で調べる)などを行います。

治療

がんがある部位とその周辺に対して行う治療として手術療法・放射線療法が、全身に対して行う治療として薬物療法があります。

がんの診断がいたら、手術が先か薬物療法が先かを検討します。薬物療法の進歩で将来は手術が必要ない時代がくるかもしれませんが、乳がんの根治を目指す上で、現在手術は欠かせません。

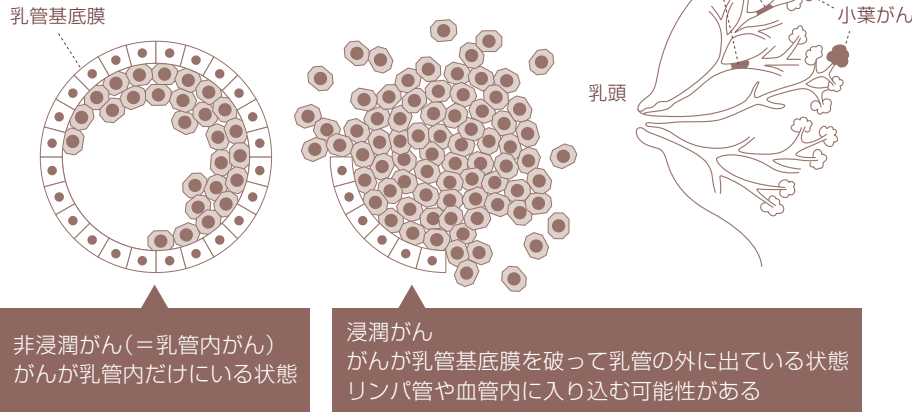
■全摘と乳房温存

がんのある側の乳房全体を切除する乳房切除術(いわゆる全摘)と、がんのある部分のみを切除する部分切除術(乳房温存)があります。部分切除術の後には、標準的に放射線治療を行います。

乳房切除術でも、部分切除術の後に放射線治療を行った場合でも、生命予後(病気の経過

図3.乳がんの発生部位および非浸潤がんと浸潤がん

乳房は乳汁を作る小葉と、乳汁を運ぶ乳管から成り立ち、乳がんの約9割は乳管がんです。また、乳管内にとどまるものを非浸潤がん、乳管外へ浸潤するものを浸潤がんといいます。

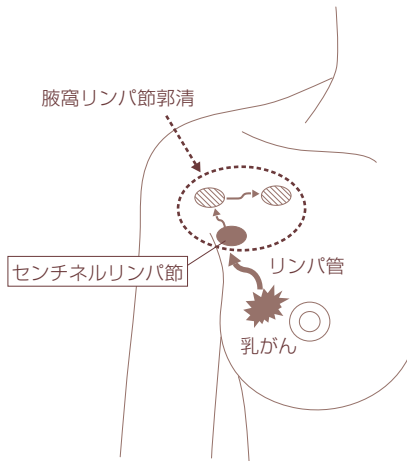


が命に与える影響)は大きく変わらないといわれています。

手術前に、画像診断で乳がんが最初に発生した部位を特定したり、乳腺の中にどれだけがんが広がっているか「拡がり診断」を行ったりします。拡がりが大きかったり、複数のがんが見つかったりした場合は乳房切除術を、1箇所狭い範囲にとどまっている場合は部分切除をお勧めします。

図4.センチネルリンパ節と腋窩リンパ節郭清

がんがリンパ管に入った場合、一番最初に流れ着くリンパ節(乳がんの場合多くは腋窩方向)をセンチネルリンパ節といいます。センチネルとは「見張り番」や「門番」の意味です。



なお、乳房切除後は、ご希望があれば自分の体の一部やシリコンなどを使っての乳房再建手術も検討します。

■**転移の見張り番、センチネルリンパ節**

がん細胞が最初に発生した場所から、血管やリンパ節に入り込み、その流れに乗って別の臓器や器官に移動して増えることを転移といいます。

乳房のリンパの多くは腋窩(わきの下)方向へ流れています(内側部の乳がんでは胸骨の方向へ行くこともあります)。そのため、乳がんが転移する頻度が最も高いリンパ節が腋窩リンパ節です。

TOPIC

乳がんの5~10%は遺伝に関係しているといわれています。遺伝性の乳がんの代表的なものとして、遺伝性乳がん卵巣がん症候群(HBOC)があります。

診断のためには、BRCA遺伝子検査を行います。2020年より、BRCA遺伝子に病的な変異があれば、乳がんのある側だけでなく予防的に対側の乳房も切除するという手術が保険適用となりました。女優のアンジェリーナ・ジョリーさんが行われ話題となった手術です。

浸潤がんや、非浸潤がんでも乳房切除を行う際(図3)、手術前に腋窩リンパ節に転移しているか明らかでない場合は、がんが最初に流れ着くリンパ節(センチネルリンパ節)を手術時に摘出します。

病理検査でセンチネルリンパ節にがん細胞がないと診断されたら、それより先にがん細胞が行っていないと考え、腋窩のリンパ節を切除する腋窩リンパ節郭清は行いません(図4)。

■薬物療法

手術で取り切れない血管やリンパ管に入り込んだ微小ながん細胞が、後に全身に回って再発・転移を来たし命に関わることがあるため、全身治療としての薬物療法は重要です。次のような時に、薬物療法を行います。

・初診の時点で、がんが皮膚や筋肉に広がるなど局所的に進行していて切除できない

・がんが1箇所にとどまっているが、大きくて部分切除できない
(がんを小さくさせて部分切除の可能性を高めるため、手術前に行う)

・明確な腋窩リンパ節転移がある、または悪性度が強いサブタイプである(表1)
(再発リスクを軽減するため、手術前または手術後に行う)

最近では、手術で採取した組織を用いて手術前に行っていた薬物療法の効果を確認し、効果が薄ければ手術後にさらに別の抗がん薬を使用することもあります。既に肺、肝臓、骨、脳などに転移がある場合は手術は適応にならず、がんの進行を抑え、少しでも長生きしていただく目的で薬物療法を行います。

乳がんの放射線治療

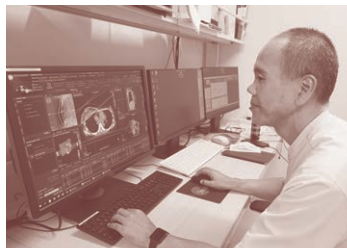
放射線治療科 医長
日本医学放射線学会

放射線治療専門医

内山 薫

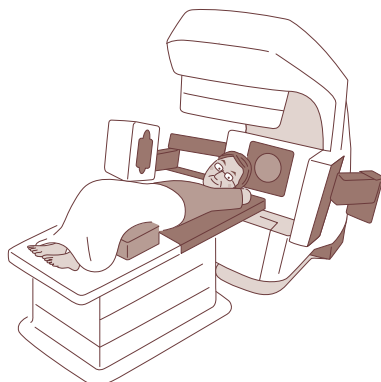
乳房を温存する手術を受けられた方、乳房を切除された方で腋窩リンパ節に転移のあった方は術後放射線治療の対象となります。

乳房を温存する手術の後に放射線治療を行うと、再発率が3分の1程度に下がるとされており、標準的な治療として行われています。放射線治療は月々金曜日に毎日、合計25回(約5週間)行います。1回の治療は10分程度で、痛みはありません。



副作用は主に皮膚炎(赤くなる、色が濃くなる、かゆくなるなどの日焼けのような症状)で、他に皮膚が硬くなる硬結^{コウケツ}や乳房の鈍痛、全身のだるさなどがあります。個人差が大きいため、症状に応じて外用薬を処方します。それに、放射線が肺の一部に当たることにより、放射線肺炎を起こす可能性もあります。

左乳がんの手術の後の放射線治療は、心臓が近くにあるため、深吸気息止め照射(DIBH)を行っていきます。これは、息を深く吸い肺に空気を入れることにより、極力心臓に放射線が当たらないようにする手法です。



乳がんの薬物療法

外来がん治療認定薬剤師

武部 幸江

乳がんはがん細胞が持つ遺伝子の特徴により5つのサブタイプに分けられ、それぞれがん細胞の性質が異なります(表1)。乳がんの薬物療法は、がん細胞の性質に適した薬を選んで行います。



表1.乳がんのサブタイプ

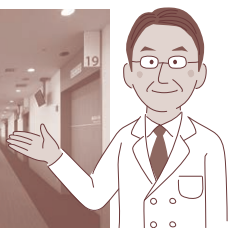
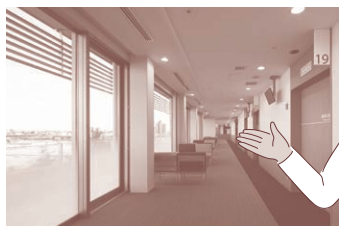
		HER2	
		陰性	陽性
ホルモン感受性 ※1 ホルモン受容体	あり(陽性)	Luminal Aタイプ ※2 Ki67が低値	Luminal HER2タイプ
		Luminal Bタイプ ※2 Ki67が高値	
	なし(陰性)	トリプルネガティブタイプ	HER2タイプ

※1 ER(エストロゲンリセプター)とPgR(プロゲステロンリセプター)がある
※2 Ki67(増殖能を示す)が高いほど、転移・再発の可能性が高いといわれている

健診センター

年に1回、人間ドックや健康診断を受けてみませんか？

完全予約制



女性専用
エリアを設置

TEL 0566-25-8182

受付時間 月～金曜日
8時～16時

<https://www.toyota-kai.or.jp/facility/center/>



肺がんの検査

肺がんは、がんにおける死亡数1位(男性1位・女性2位)です。咳や痰など、肺がんの症状の多くは、風邪や気管支炎といった一般的な呼吸器の病気の症状と変わりません。

がんが進行した場合でもほとんど症状が出ないこともあり、早期発見には、定期的な検診が大切です。検診では胸部エックス線検査や腫瘍マーカー検査(血液検査)を行い、異常ありと判定された際には精密検査を行います。

相談窓口

心配なこと、お困りのことなどが
ありましたら以下の窓口まで！

治療や療養上の総合的な相談
医療安全・医療事故に関すること ➡ **患者相談窓口**

療養中の不安や
医療・福祉・介護の制度について ➡ **総合相談室(医療福祉)**

がんに関する相談
(お電話でも相談可) ➡ **がん相談支援センター
(がん相談窓口:0566-25-8110)**

受付時間 月～金曜日
8時30分～16時45分

場 所 正面玄関入って右

イベント・教室

水曜会(乳がんと診断を受けた方の会) ※予約不要

開催日時 1月17日(水) 3月13日(水) 14時～15時30分

場所 診療棟5階 第4会議室

がんサロン(がん患者さんとご家族の集い) ※予約不要

開催日時 2月19日(月) 14時～15時

場所 診療棟4階 がん情報ラウンジ

医療の知恵袋(目で見る市民公開講座)ホームページ上での情報公開

1月19日(金)公開予定 「飲み込み」について

ピアサポーター(がん治療体験者)による相談会

社会保険労務士による就労支援のための相談会

※予約制や新型コロナウイルス感染防止のため中止している
教室がございます。詳細は当院ホームページをご確認ください。

<https://www.toyota-kai.or.jp/hospital/public/>



使用する薬は主に4種類です(表2)。
1種類、または組み合わせで使用します。
以前は、ホルモン療法や抗がん薬が主流でしたが、この10年間で分子標的薬(CDK4/6阻害剤など)や免疫チェックポイント阻害薬も使用されるようになり、治療の方針が変わってきています。
しかし、高価な薬が多いことが難点です。また、副作用は薬によって異なり、発現時期もさまざまです。副作用を上手くコントロールしながら治療を継続することが大切です。お困りのことがあればいつでも薬剤師へご相談ください。

表2.乳がんの主な治療薬

免疫チェックポイント阻害薬	分子標的薬	細胞障害性抗がん薬	ホルモン療法薬
がん細胞が免疫細胞からの攻撃を逃れる仕組みを解除する薬 悪性度の高いトリプルネガティブ乳がんに対して使用される	がん細胞の増殖や、栄養を運ぶ血管の形成に関わるタンパク質などを標的にしてがんを攻撃する薬	がん細胞の増殖に関わる機能にダメージを与える薬	がん細胞の増殖に関わる女性ホルモンのエストロゲンを減らす薬や、エストロゲンがホルモン受容体に結合するのを阻止する薬

■おしらせ

当院には乳がんと診断された方の悩みや経済的な不安に、専門看護師や医療ソーシャルワーカーが対応する相談窓口や水曜会という患者の会がございます。詳しくは左記の相談窓口にお尋ねください。

旬を食す Season's Cooking

カブ菜のふりかけ

寒い時期に旬を迎えるカブ。その葉は栄養価が高く、β-カロテンや葉酸、カルシウムなどが豊富です。アクが少なく柔らかいので捨てずにおいしく頂きましょう。

作り方

1. カブ菜はよく洗い、細かく切る。赤唐辛子はヘタと種を取って半分にする。
2. 鍋にごま油を入れ、赤唐辛子とカブ菜を軽く炒める。
3. 酒と醤油を入れ、水気がなくなるまで炒める。
4. いりごまとかつお節を入れてさっと絡める。



1人分
24kcal
塩分0.17g

材料（1人分）

- カブ菜…………… 20g
- ごま油…………… 1g(小さじ1/4)
- 赤唐辛子…………… 0.1g
- 酒…………… 1g(小さじ1/5)
- 醤油…………… 1g(小さじ1/6)
- いりごま…………… 1g(小さじ1/2)
- かつお節…………… 1g

〔豊田会理念〕 保健・医療・福祉分野で社会に貢献します

〔豊田会方針〕 温かい思いをこめた、質の高い保健・医療・福祉サービスを提供します

〔病院方針〕

1. 患者権利の尊重・患者第一主義
2. 地域中核病院としての機能充実
3. ICT技術の活用
4. 働きがいのある職場づくり・人材育成
5. 研修医・専攻医の育成
6. 持続可能な医療提供
7. コンプライアンス(社会的責任を果たす)

〔患者の権利と責務〕

私たちは患者の皆さまの権利を尊重し、安全で質の高い医療の提供に努めます。そのためには、患者の皆さまの主体的な参加が不可欠です。以下に掲げる事項は、患者さんと医療従事者が守るべき事項です。

【患者の権利】

1. 安心して最善の医療を公平に受ける権利を尊重します。
2. 医療機関を自由に選択し、他の医師の意見を求める権利を尊重します。
3. 治療に関する情報を知り、説明を受ける権利を尊重します。
4. 治療に関する方法を自己の意思で決定する権利を尊重します。
5. 個人の情報が保護される権利を尊重します。

【患者の責務】

1. 自ら選んだ治療方針に沿って医療に参加する責任があります。ご自身の健康に関する情報を医療者にできるだけ正確に伝え、また、同意された医療上の指示に従ってください。
2. 病院の規則を守り、犯罪行為、迷惑行為を行わないなどの社会的ルールを守る責任があります。
3. 検査や治療のために、必要な医療費を負担する責任があります。



ご意見箱

当院に設置しているご意見箱にお寄せいただいた皆さまからのご意見と回答をホームページに掲載しています。貴重なご意見をいただき、ありがとうございます。



病院長み～つけた! 解答

①2ページ コラム ヘッドホン難聴 ②6ページ 特集内 放射線治療の様子 ③7ページ 健診センター案内

お詫び

医心伝心10月号P03「ひとりでできるリハビリテーション」において、一部文章に誤りがございました。謹んでお詫び申し上げます。
● 誤 まで継続して ○ 正 また、継続して



日本医療機能評価機構の
認定を受けています



卒後臨床研修評価機構の
認定を受けています

ISO15189
2010年11月に認定

刈谷豊田総合病院

検索

<https://www.toyota-kai.or.jp/>
バックナンバーは当院ホームページでご覧いただけます

