門司掖済会病院広報誌





守るう腎臓

治老多慢性腎臓病CKD

人の体の6割は水です。体内の水分量と成分を生活に支障ないように調節しているのが腎臓です。数ヶ月以上に渡って腎臓の働きが低下した状態を慢性腎臓病CKDと言います。慢性腎臓病CKDは国内で2000万人、成人の5人にひとりが罹患し今や国民病と言われています。



原因は慢性腎炎など腎臓オリジナルの疾患(15%)よりも、多くは糖尿病(40%)や高血圧・動脈硬化(20%)など生活習慣病に起因します。発病の早期は自覚症状に乏しく、発症から5年から30年かけて血圧上昇・むくみ・貧血・倦怠感・かゆみ・夜間尿・食欲低下・吐き気・出血・神経症状などが出現し、重症化すると透析(人工腎臓)か腎移植が必要で、日本では34万人が透析を受けています。

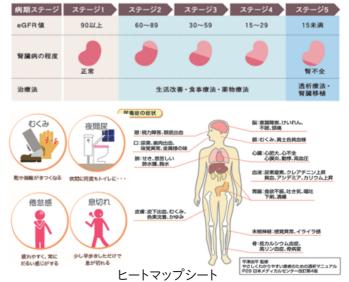
慢性腎臓病CKDは無症状でも血液・尿・超音波検査などで診断が可能で、特に蛋白尿の量と腎機能eGFRの変化が重要です。腎炎や急速に進行する腎障害では、直接腎臓の細胞を採取する場合があります。近年、糖尿病の薬、血圧降下薬、免疫系作動薬など幅広い分野の新薬の早期開始が透析の遅延に期待されています。

北九州地区では15年前から透析への移行を止めるために慢性腎臓病CKD重症化予防システム を運用しています。特定健診などで慢性腎臓病CKDを指摘された場合、腎臓専門医に紹介し腎機能 の評価と必要な検査・治療をかかりつけ医と連携して行っています。

患者の年齢の高齢化とともに、感染症の予防と心臓・血管病の治療も重要です。薬以外にも肥満・高血圧・高脂血症・喫煙など食事・生活習慣の改善が慢性腎臓病CKDの発病と重症化予防に有用です。

慢性腎臓病CKDを指摘された場合は、尿蛋白と腎機能の程度を下にあるヒートマップシートに照らし合わせ適切な治療(生活習慣改善、食事、薬物)を開始するとともに、過去・治療後の変化を確認してください。





骨粗鬆症のお薬を使用される患者さまへ

あなたのお口は 大丈夫ですか?

薬剤関連顎骨壊死(MRONJ)予防のためにも 歯医者さんを受診してください



歯科口腔外科部長吉賀 大午

あなたが使っている骨粗鬆症の薬は、世界でも広く一般的に使われている薬です。 それにより骨折などを予防し、寝たきりにならないようにしてくれます。

しかしながら、どんな薬にも副作用があります、骨粗鬆症の薬も例外ではありません。

骨粗鬆症の一部の薬は、体の骨を硬くして骨折予防をしてくれますが、細菌感染に対して弱くなってしまいます。体には骨がたくさんありますが、体の中で唯一細菌が侵入しやすい骨があります。 それが顎の骨です。

その理由として、顎の骨には歯が生えているため、歯の周りから顎の骨の中に細菌が侵入しやすいからです。

また、口の中には800種類くらいの細菌がいて、汚い話ですが、大便の中と同じくらいの菌の数がいると言われています。

また口腔粘膜は皮膚と違い非常に薄いため、傷ができやすいです。義歯(入れ歯)などを使われている場合も義歯による傷から細菌感染することがあります。顎の骨はそういった薄い粘膜で覆われています。

そのため、口の中をきれいに保っていないと、細菌が顎の骨に侵入して、顎の骨が感染し壊死することがあります。それが薬剤関連顎骨壊死 (MRONJ)です。

しかしながらMRONJは歯医者にかかり、口の中を きれいに維持すれば予防が可能とわかっています。



MRONJ

は 健康な体はきれいなお口から。 これからは今までよりも、 より一層口の中をきれいにすることに 歯医者さんと一緒に努めていきましょう。

お問い合わせは 歯科外来へ



じんこうひざかんせつ ぜんちかんじゅつ

(Total Knee Arthroplasty,TKA) について

人工関節手術とは、関節が完全に擦り切れて強い痛みで生活上の 支障が大きい場合に、変形した関節部分の骨をきれいに切除して 代わりに金属の関節に置き換える手術です。



整形外科部長 志田 義輝



術前

■ おおまかな流れは?

内科などと違って、整形外科の疾患で命を直接失うようなこ とはあまりありません。鎮痛剤や注射などで痛みと付き合って いくのか、それとも手術を受けて根本的に解決するのか、患者 さん自身でよく考えてもらいます。

手術時間は大体2時間くらい、入院期間は1カ月ほどで歩い て自宅に帰れます。

外来で患者さんの病状や希望に合わせて手術日を決め、当院 では術前検査をして問題がなければ、手術の2~3週間前に自 分の血液を採取します。それは、手術での出血に備えるためです。



術後の痛みに関して、当院では先手を打っ た多種多様な鎮痛戦略を同時並行に使用する ことで手術の負担軽減に努めております。





あまり若いうちに人工関節を入れてしまっても、年をとって 体力が落ちたご年齢で金属がだめになって、再手術が必要とな る状況が懸念されます。

一方で、ご年齢が上がるほど人間の体力は落ちます。あまりに 手術をためらって我慢している時間が長いと、せっかく人工関 節手術を受けて痛みをとっても、旅行やゴルフなど術後の人生 を楽しみ直す時間は短くなります。

ですから、TKA をもし受けるのであれば、元気なうちに手術 を受けて、かつ一生に一回の手術で済むように、65歳~80歳 代前半までの年齢層の方がちょうど良い適齢期だと思います。



術後

詳しくはホームページで ご確認ください





診療科				月	火	水	木	金
内科	総合新患		————— 新患	藤井健一郎	有村美英	藤島慎一郎	山﨑景介	金井英俊
	午前	循環器・高血圧内科 睡眠時無呼吸外来		阿部 功藤島慎一郎	阿部 功	阿部 功 藤島慎一郎	阿部 功	藤島慎一郎
		腎臓内科	新患	山﨑景介	菰田有佑	有村美英	堤 貴大	浅田真司
			再来	有村美英	堤 貴大	山﨑景介	浅田真司 菰田有佑	有村美英
		脳血管		藤井健一郎	藤井健一郎		藤井健一郎	
		糖尿病内科	新患	(篠原規恭)		篠原規恭		
			再来	篠原規恭	篠原規恭	松口万結子	篠原規恭	篠原規恭
		脳神経内科				山城正喬	池川眞之	
		甲状腺•内分泌内科						佐藤薫
		肝臓内科				東晃一		
	午後	午後時間外		当番医	当番医	当番医	当番医	当番医
		高血圧内科 脳神経内科		阿部 功		阿部 功 山城正喬		
		循環器内科				兵頭 真		
		胃腸外科		 古橋 隆	安部利彦	坂田晃一朗 (※1)	 古橋 隆	安部利彦
胃腸センター	午前	胃腸内科		渕上忠史	渕上忠史	藤東寛行	渕上忠史	藤東寛行 渕上忠史
外 科	午前	一般外科,消化管 呼吸器,乳腺		古橋隆	安部利彦	坂田晃一朗 (※1)	古橋隆	安部利彦
整形外科	午前	I 診		志田義輝	小川宏明	志田義輝	志田義輝	縄田知也
	午後				手術			縄田知也
								原口和史 (第1.3)
婦人科	午前	I 診		木原郁夫	木原郁夫	木原郁夫	木原郁夫	木原郁夫
耳鼻咽喉科	午前	I 詞		成山謙一	成山謙一	成山謙一	成山謙一	成山謙一
眼科	午前			1	_	_	久井貴博	_
	午後			1	_	_	久井貴博	_
泌尿器科	午前	I 診		鈴木理仁	鈴木理仁	鈴木理仁	非常勤	鈴木理仁
	午後			岡田達憲			非常勤	
皮膚科	午前			磯谷智世	磯谷智世	磯谷智世	磯谷智世	磯谷智世
放射線科	午前			大成宣弘	大成宣弘	読影のみ 非常勤	大成宣弘	大成宣弘
	午後			大成宣弘	大成宣弘	大成宣弘	大成宣弘	大成宣弘
麻酔科	午前			稲田耕三 (術前診察)			稲田耕三 (術前診察)	
歯科 □腔外科		I 診		吉賀大午	吉賀大午	吉賀大午	吉賀大午	吉賀大午
	午前	Ⅱ診		金子純也	金子純也	金子純也	金子純也	金子純也
		皿診		藤井大蔵	牧平七海	橋中凛太郎	宇野太郎	森 雄基
検診				石川伸久	石川伸久	石川 (第2.4.5) 藤井 (第1.3)	石川伸久	石川伸久

●(※1)胃腸外科・外科の坂田晃一朗は完全予約制です。

●令和7年度より土曜日は休診となりました。

●お問い合わせは医療連携室にお願いいたします。



公益社団法人日本海員掖済会



〒801-8550 北九州市門司区清滝1丁目3番1号 婦人科・泌尿器科・眼科・皮膚科・麻酔科・歯科・歯科 FAX: 093-331-7085 TEL: 093-321-0984

内科·腎臓内科·循環器内科·糖尿病内科·脳神経内 科•胃腸内科•外科•胃腸外科•整形外科•耳鼻咽喉科 口腔外科・放射線科・リハビリテーション科・検診

