

Social medical corporation hokuto

★広報誌★

ほくと7

seven

99

VOL.

2021.7

<http://www.hokuto7.or.jp>

[特集]

がんの 集学的治療



園芸療法12ヵ月 32



十勝自立支援センター
介護老人保健施設 かけはし 園芸療法士
剣持 卓也

植物のある環境や植物を育てることを用いて、対象となる方々の心身機能維持、回復に取り組む。
日本園芸療法学会認定・上級園芸療法士。

老健かけはしBlog(ブログ)
園芸療法の取り組みやかけはしのイベント情報等、随時更新。ぜひご覧ください。



contents

- 02 園芸療法12ヵ月
Doctor's News & Column
- 03 特集
がんの集学的治療
- 06 HOKUTO NEWS
- 07 専門家が教える 健康レシピ
- 08 お知らせ

7月「大暑のころ」

北斗福祉村ガーデン星の庭は、春の花木から冬のイルミネーションまで四季折々に楽しめる工夫をしていますが、青々とした緑が美しく、一年のうちでもっとも多く花が咲いて庭としての見頃を迎えるのが夏の盛りを迎える少し前、7月の中頃です。

サービス付き高齢者向け住宅あやとりの食堂前に広がる大花壇には、100種類近くの宿根草を植えてあり、春の終わり頃から少しずつ花が咲き出します。気温がぐんと上がる6月の中頃にはルピナスやオリエンタルポピーが満開となって一気に華やかになります。この頃になると花を近くで見ようと散歩に来られる方が増えてきます。老健かけはしに入所されている方を対象とした散歩プログラムがスタートするのもこの時期です。橙色、ピンク、赤、白、黄色、紫色・・・よく晴れた日には咲いている花がまぶしいと感じられるほどです。一方で曇りの日は少し輪郭がぼやけていくつもの色の水彩絵の具を滲ませたようで、いずれもとても美しいです。7月も半ばを過ぎて大暑を迎える頃、花火のスターマインのように次々に花が咲いて庭はピークを迎えます。花が綺麗に咲きそろうのはわずかに1~2週間ほどとても短く、まるで北海道の短い夏を体現するかのようです。造成から3年目を迎えて充実した花壇の様子をぜひご覧ください。

07 Doctor's News & Column

帯広空港で迎える“その日”に向けて

以前にお笑いのコントかなんかで、“初めての手術”に恐怖する患者さんに、「大丈夫、先生も手術するの初めてだから」と医者があるシーンを見たことがあります。また同じく命を預かるパイロットも初めて飛行機を操縦する日があるわけです。患者さんや乗客からしてみたらタブー(禁忌)とも言えることかもしれませんが残念ながら現実には最低でも外科医の数、パイロットの数だけ“その日”が存在します。
帯広にはパイロットになる

ための大学の校舎があります。いかに十勝地方が天気の良い地域であるかの証でしょうか。パイロットにとっての“その日”となるのは初めて教官が同乗せず1人で空を飛ぶ「ファースト・ソロ」。実は日本の空を飛んでいる旅客機のパイロットは多くがこの「ファースト・ソロ」を帯広空港で経験しています。また外科医が初めて大きな手術を自分で執刀することを「エルステ」といい、この儀式を乗り越えて第一歩を踏み出します。

私は6年前に外科医としての“その日”を経験しました。週末は帯広空港で2度目の“その日”に向けて子供のころからの夢を追っています。



心臓血管外科
大友 勇樹
Ootomo Yu-ki





YouTube

Hokuto hospital YouTube channel

成定先生の動画をぜひご覧ください



特集

がんの集学的治療

テーラーメイドながん治療

— 現在日本におけるがんの治療について教えてください —

基本的にどんながんでも切除可能ながんに関しては切除が行われます。がん腫によっては標準治療として手術前後で化学療法や放射線治療が行われています。

その一方でステージIVつまり遠隔転移を伴ったがん、その他局所の進行がひどくて切除不能ながん、あるいは手術は行えたが不幸にして再発してしまったりがんなどに關しては、ごく一部の要件を満たした変異を伴ったがんを持った患者さんを除き、未だに予後は悪く治療がなかなか望めないというのが現実です。そういった患者さんのガイドライン上の治療選択肢

は大部分が抗がん剤を用いた治療となります。薬剤の進歩により徐々に余命が伸びてきているのも事実ですが、未だに期待できる余命が1年前後というがん腫があるのも事実です。別の言い方をすれば、新薬が出て飲むだけで飛躍的に予後が伸びたがん腫がある一方で、新薬が出て実際に予後が10年前とあまり変わっていないものもあります。これが日本を含めたがんの治療の現状ではないでしょうか。

— 「がんの集学的治療」とはどういう治療ですか —

集学的治療とは、別の言い方をすれば**増感効果を目指して別の治療の併用療法を行う**というものです。

特に抗がん剤との併用において、前医にて全く効果が出なかった薬剤を再度電

磁波温熱療法および高気圧酸素療法と併用で使用した結果、腫瘍が小さくなることを私は多く経験してきました。これらの経験からまず考えられる仮説は、通常の投与方法で行う化学療法だけでは薬剤が腫瘍内に十分量届いていないかもしれないということです。

— どういう効果が期待できるのでしょうか？ —

もし「副作用がきつくて治療ができない」あるいは「もう治療がない」と言われたのであれば、一度は私が行っている電磁波温熱療法と高気圧酸素療法を併用してもはつきり言ってしまうとは思いません。効果がなければ諦めがつくし、効果



セカンドオピニオン外来
成定 宏之

Narisada Hiroyuki

1992年 産業医科大学卒業。2003年 共愛会戸畑診療所のち戸畑共立病院がん治療センター勤務。2018年より福岡徳洲会病院がん集学的治療センターセンター長。2021年5月より北斗病院にてがんの集学的治療を開始。日本医学放射線学会・放射線腫瘍学会両学会認定放射線科専門医、日本ハイパーサーミア学会指導医、日本核医学会PET核医学認定医、癌治療認定機構癌治療認定医



がんの特集 集学的治療

が、何より腫瘍が小さくなればうれしいものです。しかも増感作用が得られた場合は、最大薬剤量を半分以下に減らすことも可能となる場合があります。

元々の薬剤に対する効果がなくなっている（出廻らしになっている）場合は増

が、何より腫瘍が小さくなればうれしいものです。しかも増感作用が得られた場合は、最大薬剤量を半分以下に減らすことも可能となる場合があります。

元々の薬剤に対する効果がなくなっている（出廻らしになっている）場合は増

感効果は得られませんが、元々の薬剤に対する効果が少しでもあれば増感効果が得られ、薬剤量が減らせるため、薬の効果が持続期間をより延ばすことができ、延命効果が期待できるというわけです。

具体的にどのような患者さんに勧められるかという点、例えば、薬剤の副作用で早々にドロップアウトした方。効果を判定する前に治療を止めている可能性もあります。

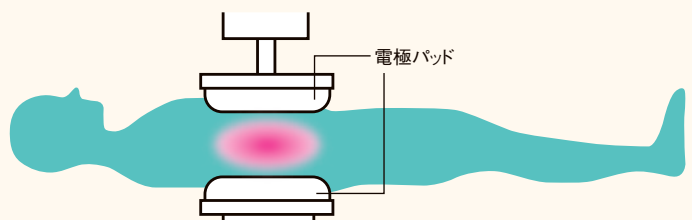
そのような患者さんこれらの併用療法を施行する際、もし薬剤自体の効果があれば、増感効果もある訳ですので、薬剤の量を減らして施行することが可能となります。つまり副作用を大幅に軽減できる可能性があるということです。

またあらゆる薬剤を使用してきたけれど「使える薬がもう何もない」と言われ



ハイパーサーミア THERMOTRON-RF8*

電極パッド



電極パッドを患部に当て、高周波により上下または左右から加温する

た方でも、元気でであれば併用療法を施行することで、同じ薬剤でも再度効果が得られる可能性があるということです。

電磁波温熱療法と高気圧酸素療法の原理を教えてください

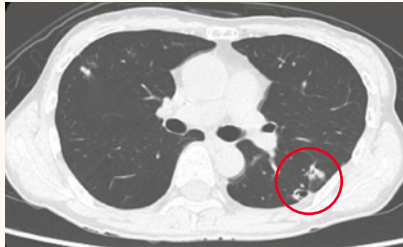
電磁波温熱療法

温熱療法は、電磁波を使って病巣を温めることに

より治療を行う方法です。

がん組織は正常組織に比べて熱に弱いことが証明されており、42・5℃以上の温度で細胞膜損傷、タンパク質変性などによって死滅します。これを利用した治療法がハイパーサーミアです。

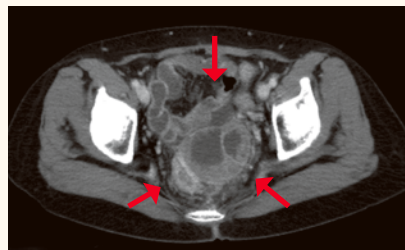
放射線治療との併用においては、その効果を増強します。放射線が効きにくい細胞（低酸素・低pH・DNA合成期後期細胞など）は熱に



結腸がん多発性転移性肺腫瘍

標準治療すべての薬剤を使用した症例

治療内容／女性40代。化学療法を2週間に1回、温熱療法・高気圧酸素療法を毎回併用。3コース目から化学療法を2週間に1回→3週間に1回に変更。その後3年半にわたり効果が持続し、4年生存した



手術後再発しすべての抗がん剤を使用した
効果なく治療法なしと言われた症例

治療内容／女性40代。治療継続不能と診断され受診、成定医師の元で放射線治療(60Gy/30回)、化学療法15コースを施行。温熱療法と高気圧酸素治療を併用。腫瘍は完全に消失、13年経過し2021年現在まで再発なし

弱い特性があることで、相乗効果を得やすく、またがん細胞の放射線による細胞損傷からの回復が熱によって阻害されることも効果の一因となります。

抗がん剤との併用においては、加温により細胞膜の透過性が亢進し、細胞内の抗がん剤濃度が高まることと、抗がん剤によるDNA損傷からの回復が熱により阻害されます。この抗がん剤との併用では、これまでの文献より比較的低い温度40℃前後でも増強効果があ

り、現在使用されている抗がん剤の大部分が加温により増強効果が得られます。これまでの報告から比較的低い温度で併用効果が得られると考えられますので、あまり温度は気にせず加温することが可能となります。もちろん腫瘍内での達成される温度は高いほうが効果は高くなります。

高気圧酸素治療

高気圧酸素治療とは、大気圧よりも高い2〜2.5気圧程度の環境下に患者さんを収容し、100%濃度酸素を投与することで、組織の低酸素状態の改善を図る治療法です。血液中の溶解酸素の増加と酸素による抗菌作用、加圧によって、様々な疾患に対して効果の発揮が期待できます。

特に私は、がん治療との併用にて、腫瘍内低酸素細胞

環境の改善を目的に治療を行っており、前述したハイパーサーミアと同様、化学療法・放射線治療の増感目的または遅発性放射線障害防止目的でも使用しております。いずれもこれらの目的に併用することで保険適応となっております。

—— 地域のがん患者の方へ
メッセージをお願いします

患者さんにより体調を含めてがんの進行の程度、転移の部位や個数に違いがあるのも事実です。ガイドラインではステージⅣであればそれに応じた薬剤を投与す

ることが決まっております。それで標準治療は終わりになります。そこから一段上の治療として、患者さんの病態の違いに応じたきめ細やかな治療方針を立て、実行することで標準治療だけでは得られない余命の延長を目指すことが可能となることがあります。いわゆるテーラーメイド治療がこれからのがんの治療では必要ではないかと考えます。ぜひ一度お話を聞きにいらしてはいかがでしょうか。

対象がん腫

・腫瘍を形成する多くの固形がん
※白血病など血液がん、泌尿器科領域および肝細胞がん除く

治療対象

・体調が良く精神状態が安定している方
・下記の診断を受けた方

- 手術にて切除不能の局所進行がんと診断された方
- 転移を伴ったステージⅣのがんと診断された方
- 術後の再発および術後再発転移の方

※適応の可否はセカンドオピニオン外来受診後、判断させていただきます。詳しくは患者サポートセンター地域医療連携室までお問い合わせください。

☎0155-47-3093

(受付)月曜～金曜:10時～12時、14時～16時30分
土曜:10時～12時

地域医療連携における緊急画像連携システムへの期待

足寄町国民健康保険病院 院長 村上 英之

足寄町は、帯広市から約65km離れた地域にあり、65歳以上の高齢化率が39%に至っており、高齢化となった一方、脳卒中を発症し当院に救急搬送されるケースも少なくありません。当院は町内で唯一の救急告示病院であり、近隣の急変患者さんのプライマリ・ケアを担っております。高齢者で脳卒中が疑われる患者さんにはいくつかの特徴があります。

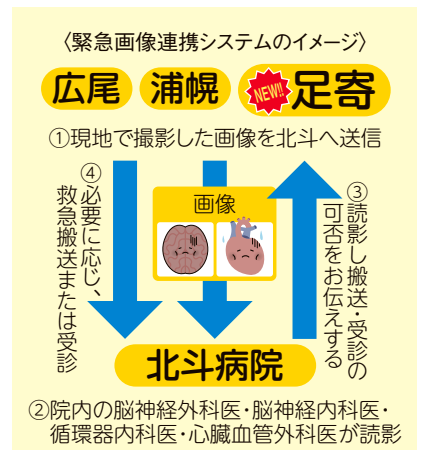
①発症時間が不明なケースが多い／独居、老々、認知介護を要する世帯では、発症時間が不明で、発見も近所の方やヘルパー、福祉課職員がたまたま訪れた際に発見されます。

②自覚症状を訴えない、訴えられない／認知症であり、意思疎通がとれない。心不全や呼吸不全を合併していることで、脳卒中症状がマスクされることもあります。

③ポリファーマシー問題／服薬

アドヒアランスが悪い、誤薬に伴う副作用を併発していることもあります。

当院は、これら問題を抱えている患者さんを第一に受け入れ、初期対応および病状評価、生活情報を整理し、基幹病院への転送することが役目と捉えております。限られた情報の中で重要になるのは、やはり画像診断であります。ただし、当院にはMRIは設置しておらず、CTのみで評価する必要があります。脳卒中に限れば、脳出血やくも膜下出血の診断はある程度可能ですが、脳梗塞の診断は難しい場合があります。電話で基幹病院の医師に病状説明をしようとしても、うまくニュアンスが伝わらないこともあります。今回、北斗病院との間で、脳卒中に関する緊急画像連携システムが導入され、リアルタイムで搬送先の医師と相談できることは、地域医療を担う立場としては大変ありがたいシステムと感じております。



広大な十勝医療圏で広げたい緊急画像連携システム活用の輪

北斗病院 副院長／脳神経外科 医師 西尾 明正

緊急画像連携システムは、2019年5月から広尾町国保病院、同年11月から浦幌町立診療所、今年5月から足寄町国保病院に導入して頂き、今後は本別町国保病院でも導入頂く予定となっております。当初は脳神経外科のみで運用開始した当システムですが、現在は平日日勤帯限定ではありますが、循環器疾患にも対応を拡大させて頂いています。VPN回線を介し、非常に簡単に患者さんの画像を共有できる仕組みとしており、忙しい先生方でも操作にはストレスは無いと思います。緊急搬送のみならず、日々の診療のコンサルテーションの為にツールとして

※Hokuto Emergency Medical Imaging system

も地域で診療に当たられている先生方には是非利用して頂きたいと考えています。私達にとっても事前情報があれば搬送到着前にMRI室、血管撮影室、手術室、スタッフ等の確保が進められ、その結果病院到着から治療開始までの時間短縮になり、予後良好につながるかと考えています。本システムのご利用、ご相談などございましたら、地域医療連携推進課までお気軽にご連絡ください。先生方の診療に役立てて頂けるシステムだと思えます。

HEMIシステムの活用を通じて、微力ながら地域医療の発展に貢献することができれば幸いです。





芽室町はスイートコーンの作付面積、収穫量日本一!!

とうもろこしのスコーン

甘さ控えめ、とうもろこしの甘味を感じる

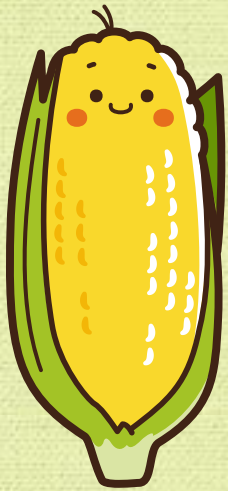
🍳 作り方

- 1 とうもろこしを茹で、冷ました後、実の部分だけを包丁で切り落とす。
- 2 バターをレンジで温め、溶かす。オーブンを180℃に予熱する。
- 3 ボウルに薄力粉、ベーキングパウダー、砂糖、塩をふるい入れ、とうもろこしを入れる。
- 4 バター、牛乳を入れ、ひとかたまりになるまで、混ぜ合わせる。
- 5 両手に薄力粉を少し付け、生地をまとめる。まとめた生地を6等分する。6等分した生地はオーブンシートを敷いた天板にのせる。
- 6 180℃のオーブンで25分程焼く。



🕒 材料 (6個分)

- 薄力粉 …… 150g
- ベーキングパウダー …… 小さじ1
- 砂糖 …… 大さじ2
- 塩 …… 小さじ1/4
- とうもろこし …… 150g (約1本)
- バター …… 30g
- 牛乳 …… 70ml



子供のおやつにも
ぴったり!
夏休みに作ってみて♡
牛乳が合うよー♪



アレンジレシピ!
いちじくと
クリームチーズで
作ってもおいしい!!



栄養価 1人あたり

| | |
|-------|--------|
| エネルギー | 174cal |
| たんぱく質 | 3.4g |
| 脂質 | 5.3g |
| 炭水化物 | 27.3g |
| 塩分 | 0.4g |
| 食物繊維 | 1.4g |

とうもろこしは、ビタミンB1、ビタミンB2、食物繊維などを含んでいる栄養豊富な食品です。特に、食物繊維の量は他の野菜や穀類と比べても多く含まれている食品のひとつです。

栄養科 管理栄養士 太田 亜美



造成中!

地域の遊び場・憩いの場

かけはしパノラマ屋上ガーデン

第31回緑の環境プラン大賞にてコミュニティ大賞を受賞したプランを基に、介護老人保健施設かけはし屋上ガーデンのリニューアルを進めています。庭づくりにおいては、地域の皆さんにとって身近な憩いの場となるよう、近隣の幼稚園児や高校生、ボランティアの皆さんと一緒に進めようと計画していたのですが、新型コロナウイルス感染症の感染拡大により活動のめどが立たず、当初6月に予定していたオープンが延期になっております。

現在は植物を這わせるためのアーチと石を敷いた園路まで仕上がっています。この先、ツル植物と樹木を植え、芝生を張って完成となります。完成後は一般開放を行う予定です。オープン時に改めて庭の特徴などについてお伝えいたしますので、どうぞご期待ください。



お気軽にお問い合わせください

すべてのお問い合わせ ☎0155-48-8000〈北斗コールセンター〉

社会医療法人 北斗

北斗病院

- 関連施設
- | | | | |
|-------------------------|-------|--------------------------|---------------|
| 北斗病院 | （帯広市） | 認知症対応型共同生活介護グループホーム あおぞら | （帯広市） |
| 北斗クリニック | （帯広市） | 上士幌クリニック/介護老人保健施設かみしほろ | （上士幌町） |
| 十勝リハビリテーションセンター | （帯広市） | 新得クリニック | （新得町） |
| サービス付き高齢者向け住宅 あやとり | （帯広市） | 熊谷総合病院 | （埼玉県熊谷市） |
| 十勝自立支援センター介護老人保健施設 かけはし | （帯広市） | HOKUTO画像診断センター | （ロシア・ウラジオストク） |
| ほくと自立支援ホーム/カンタキあおぞら | （帯広市） | HOKUTOリハビリテーションセンター | （ロシア・ウラジオストク） |