

安心と信頼、良質なてんかん・神経の包括医療

静岡てんかん・神経医療センター情報誌

令和6年 冬 第75号

あかり

A K A R I

認知症の疾患修飾薬	1
てんかん看護セミナーを開催しました	3
療育 子育てサロン	4
療育棟 おおぞら広場	5
重症心身障がい児(者)病棟 外出行事の紹介	5
第77回 国立病院総合医学会が開催されました	6
外来再診の診療体制/医療連携室	7
はじめて当院を受診される方へ/当院へのアクセス/本	8

認知症の疾患修飾薬

静岡市認知症疾患医療センター長
副院長 小尾 智一

正常に暮らしている人に物忘れが現れると、MCI(Mild Cognitive Impairment、軽度認知障害)という認知症の前段階に進みます。MCIの段階では16～41%の人が正常に戻りますが、5～15%の人は認知症に移行するとされています。認知症を予防する、あるいは認知症への移行を抑制するためには良い生活習慣が必要です。運動、バランスの良い食事、社会参加です。高血圧や糖尿病などの生活習慣病はきちんと治療する必要があります。禁煙も重要です。

認知症の原因の約60%はアルツハイマー病です。アルツハイマー病は脳にアミロイドが蓄積するのが特徴で、症状は認知症です。現在、抗認知症薬とい

う認知機能の低下を遅らせるおくすりがあります。しかし、これはアミロイドによって障害された脳の、残された機能を活性化するという働きなので、根本的な治療薬ではありませんでした。今回、このアルツハイマー病の脳内アミロイドを取り除くレカネマブが、日本の製薬会社によって開発され認可されました。レカネマブは、疾患修飾薬に分類されます。疾患修飾薬とは、疾患(病気)の原因となっている物質(つまりアミロイド)を標的として作用し、疾患の発症や進行を抑制する薬剤のことです。レカネマブはアルツハイマー病によるMCIと軽度の認知症に投与されて有効性が確認できました。18ヶ月の治療で示された進行抑制効果は27%とされています

(図)。これは、約6ヶ月の進行抑制です。しかし一方で、治験中にはMRIで脳の状態を定期的にチェックするのですが、脳の浮腫(むくみ)が12.6%、出血が17.3%に認められました。症状があったのは、それぞれ2.8%、0.7%でしたので、ほとんどが無症状で、投与中断あるいは中止によって回復されています。したがって、レカネマブは脳に浮腫や出血が生じていないかMRIでチェックを行いながら投与する必要があります。また、レカネマブは2週間に一度、点滴注射で投与されます。点滴自体は1時間くらいですが、体温や血圧測定などの準備があり、点滴後にもアレルギーなどの有無を観察しますので時間的余裕が必要です。

このように、レカネマブはアルツハイマー病の脳内アミロイドを減らして認知症の進行を抑制する初めてのおくすりですが、ほとんどが無症状といっても脳の浮腫や出血といった副作用がありますので、このおくすりについてのリスク(危険)とベネフィット(利益)を十分に勘案する必要があります。加えて、2週間に一度の点滴治療であることや定期的なMRI検査が必要なことから、これらのための通院や短期入院では周囲の皆さんのサポート体制が重要になってきます。

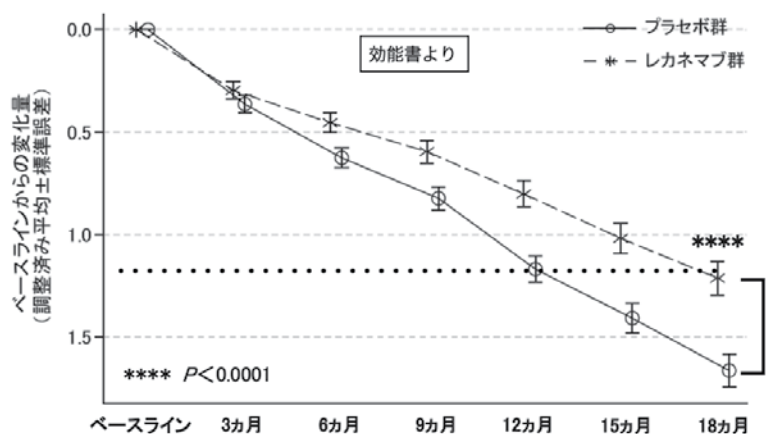
ところでレカネマブはどこでもすぐに処方できるわけではありません。認知症の専門医が診察といくつかの検査を行って、まずMCIまたは軽度の認知症と診断する必要があります。次に、アルツハイマー病の有無を検査しますが、背中から針を刺して髄液検査を行うか、またはアミロイドPETというレントゲン写真によって脳にアミロイドがたまっているかどうかを調べます。これらの検査でアミロイドがたまっていると分かった後に、レカネマブ投与の禁忌(投与してはいけない基準)に当たらないことを確認できれば処方することができます。禁忌の中にはMRIによる脳の状態が含まれます。ですから、MRIが撮影できない場合は投与ができません。

また、髄液検査は短時日であっても入院が必要な場合が多く、アミロイドPETの装置は静岡県内に2ヶ所しかない(2023年12月現在)ので、とても手間がかかります。

このように、レカネマブはアルツハイマー病の進行を抑制できますが、誰にでも使えるわけではありませんし、たくさんのハードルを超えなくてはなりません。それでもこの流れは変わらないでしょう。なぜなら2023年5月に、アメリカ合衆国の製薬会社からドナネマブというレカネマブの同効薬の有効性が発表されました。効果はレカネマブとほぼ同じです。やはりアルツハイマー病によるMCIと軽度の認知症に対する点滴注射薬で副作用や診断・検査の手順もほぼ同じなのです。ドナネマブは早ければ2024年度中に認可され使用されるようになると予想されています。

もっと簡便に診断でき、投与方法も簡単なら良かったのですが、残念ながらそうではありません。でも、認知症に立ち向かう最初の一步となることは間違いのないでしょう。かつて治らないと言われた癌も早期発見と早期治療の進歩により随分と治療成績が良くなりました。近い将来に、認知症にもそのような日が訪れることを願ってやみません。

2013年にロンドンで開かれた主要8カ国(G8)認知症サミットで「2025年までに認知症の治療または病態修飾療法を同定し、また、その目的を達成する」という共同宣言が出されました。すべてはここから始まり、挑戦は今も続いています。



図：プラセボとは偽薬のことを指します

10月12日(木)・13日(金)に

教育担当師長 石橋 綾子

てんかん看護セミナーを開催しました

8月に開催した地域の諸学校、保育・幼稚園、児童施設等の専門職の方を対象とした「てんかん専門職セミナー」に続き、看護師の方を対象とした「てんかん看護セミナー」を開催しました。

県内の病院に勤務されている看護師の方や、全国の独立行政法人国立病院機構から32名の方が参加されました。

講師は、看護師だけでなく多職種の方々がそれぞれの専門分野について講義を実施しました。てんかん食を食事していただいたり、病棟見学では、参加者が希望する2か所の病棟を見学していただき、講義では伝えきれなかった各病棟で行われている看護実践を説明させていただきました。

参加者のアンケート結果でプログラムについては、90%以上の方から「満足」または「やや満足」という結果をいただきました。自由記載には「分かりやすかった」、「理解が深まった」、「どんな看護が必要になるか知識が広がった」、など多くの感想をいただきました。



神経内科医師
『てんかんの診断と治療』

～プログラム～

<1日目>

テーマ	講師
てんかんの診断と治療	神経内科医師
成人てんかん看護	院内認定てんかん看護師
てんかん外科看護	院内認定てんかん看護師
脳波検査について	臨床検査技師長
抗てんかん発作薬について	薬剤師
てんかんと社会福祉制度	医療社会事業専門員



院内認定てんかん看護師
『成人てんかん看護』



院内認定てんかん看護師
『てんかん外科看護』



薬剤師
『抗てんかん発作薬について』

<2日目>

テーマ	講師
小児てんかんの診断と治療	小児科医師
重症心身障がい児(者)病棟におけるてんかん看護	院内認定てんかん看護師
小児てんかん看護	院内認定てんかん看護師
てんかん食の実食	栄養管理室長
てんかん患者さんの高次脳機能障害～てんかんのリハビリテーション～	主任作業療法士
病棟見学：外科・小児・成人・重症心身障がい病棟のうち1人2か所	各病棟担当者
院内認定てんかん看護師育成プログラム	看護部長



栄養管理室長
『てんかん食の実食』



主任作業療法士
『てんかん患者さんの高次脳機能障害～てんかんのリハビリテーション～』



院内認定てんかん看護師
『小児てんかん看護』



院内認定てんかん看護師
『重症心身障がい児(者)病棟におけるてんかん看護』

「療育 子育てサロン」



療育指導室 保育士 石上 綾香

療育指導室では、あおぞら広場を使って長期入院中の乳幼児を対象とした「子育てサロン」を開催しています。ご家族の息抜きの場に、子どもたちが思いっきり遊べる場に、子育ての悩みを相談できる場に、さまざまな用途でご利用いただいております。あおぞら広場には、ブランコやハンモックなど、子どもの好きな遊具が設置されていますので、来棟された子どもたちは目を輝かせています。また遊びのスペシャリストがおもいきり遊びますので、いつもと違った表情や本当に楽しそうな子どもたちの様子にご家族からも好評をいただいております。長期間の入院になり、心身とも疲れていらっしゃるご家族とお子さんに少しでも入院を続ける元気をもっていただけたらと思い、今後も子育てサロンを継続していきたいと思っております。



「療育棟 あおぞら広場」

療育指導室 主任保育士 高橋 輝

療育棟には、職員を悩ますデッドスペースがありました。

それは、各部屋の採光のために作られたであろう空間です。ただの空間であればよいのですが、近隣の山々から飛んでくる雑草の根づくスペースとなっており、放置するとジャングルようになっておりました。写真にもあるように、職員の背丈を超えるほどの雑草に成長します。根っこは成人男性の腕ほどになっていることもあります。これをきれいにする作業は重労働であり、職員を悩ますスペースとなっておりました。

これを当院の車庫長水野さんに相談したところ、「ここを子どもたちが遊べるスペースにかえよう」とご提案をいただきました。

施工は、車庫長を中心に、ボイラー技士さん、清掃業者の方々にもお手伝いいただき、専門業者を一切通さず、職員の手作りで庭が完成しました。ここでは、プールや外遊びなど様々な活動を行うことが期待できます。この場所を「療育棟 あおぞら広場」と名付け、子どもたちの笑顔あふれる場となることを願っております。



重症心身障がい児(者)病棟 外出行事の紹介

重症心身障がい児病棟では、外出行事を計画し家族と一緒に麻機緑地公園に出かけました。家族の笑い声と鳥の声とても良い音響でした。



家族とタクシーに乗って外出
季節の移り変わりを肌で感じ、
匂いも感じて楽しくワクワクしました。

まわして、はねて体を動かす運動会

友達と笑って一緒に競争、
みんなで力を合わせることは
ウキウキしました。

運動会を開催して職員も必至、もち
ろん患者さん方も真剣でした



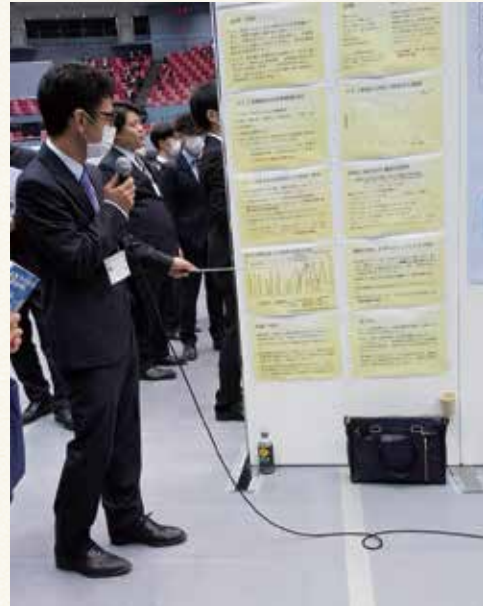
第77回

国立病院総合医学会が開催されました

令和5年10月20日(金)～21日(土)に第77回国立病院総合医学会が「～日本の医療を支える国立病院機構～」をテーマとして広島県にて開催されました。

当院から以下の者が参加いたしました。

また、第78回国立病院総合医学会が令和6年10月18日(金)～19日(土)に大阪府にて開催予定です。



部署	氏名	発表形式	テーマ
看護部	伊藤 里江子	ポスター	とろみ調整食品を使用する患者の錠剤未崩壊排泄事例に対する服用方法の検討
栄養管理室	田中 雄太郎	ポスター	ケトン食療法導入患者における摂取量増加にむけた補食対応と労務管理への影響について

診 療 体 制

てんかん科		午前の診療時間は8:30~12:00 午後の診療時間は13:00~16:30									
診察室	曜日	初 診					再 診				
		月	火	水	木	金	月	火	水	木	金
第1診察室							山崎悦	川口	山崎悦	白井	
第2診察室							徳本	荒木			
第3診察室	大谷英之				白井直敬		西田			西田	
第4診察室								日吉	美根	川口	
第5診察室							水谷			小川	
第6診察室							芳村		芳村	澤木	
第7診察室			山口解冬	荒木保清			荒木			山口	
第8診察室		今井克美		今井克美	今井克美	今井		高橋			
第9診察室		川口典彦	芳村勝城			重松			大谷	大谷	
第12診察室	西田拓司		西田拓司		山崎悦子						

脳神経内科		■ 初診				
診察室	曜日	月	火	水	木	金
		第10診察室	午前 午後	高嶋	小尾	小尾
第11診察室	午前 午後	杉浦	杉浦	寺田		尾内康臣 第4週
第13診察室	午前			高嶋		

特殊外来		
認知症疾患医療センター	月・水	小尾智一

再来診療は予約制です。予約が出来ない場合は午前中にお越しください。

地域医療連携室のご案内

医療機関間のコミュニケーションを円滑に行なうために、地域医療連携室を設置しています。ご利用ください。(平日)

T E L ■ 054-246-4580

F A X ■ 054-246-4607

E-mail ■ 307-renkei@mail.hosp.go.jp

当院では、脳波、筋電図、誘発電位、終夜ポリグラフ、CT、MRI、SPECTなどの検査が可能です。共同利用も可能です。上記、地域医療連携室にお問い合わせください。

広報誌編集委員会

編集人 ■
西田 拓司 青木 裕子 石橋 綾子
矢嶋 隆宏 渡邊 宏美 葛城 裕幸
堀 友輔 高橋 輝 長田 英喜
加治 豪廣

発行 ■ 令和6年1月31日
国立病院機構
静岡てんかん・神経医療センター
〒420-8688 静岡市葵区漆山886

T E L ■ 054-245-5446
F A X ■ 054-247-9781
U R L ■ <https://shizuokamind.hosp.go.jp>
E-mail ■ 307-shizuokamind@mail.hosp.go.jp

はじめて当院を受診される方へ

◆ 診察は予約制になっています ◆

1 受診のための手続きは…

予約は、本人・家族は予約センター(054-246-1065)、病院からは地域医療連携室(054-246-4580)の際、ご本人の氏名・性別・生年月日・住所・電話・保護者氏名をお尋ねいたします。電話をいただきますと、その場で受診日を決め、折り返し当院からくわしい書類をお送りいたします。

2 緊急を要する時は…

受診日は病状に応じてできるだけ対応いたしますので、緊急を要する時はその旨をご連絡ください。

3 紹介状について

現在すでに病院へかかっておられる方は、主治医の紹介状があることが望ましいですが、なくても結構です。紹介状がない場合は別途費用(2,750円)がかかりますので、ご了解ください。病院からの資料もあれば望ましいですが、なくても結構です。

4 セカンドオピニオンについて

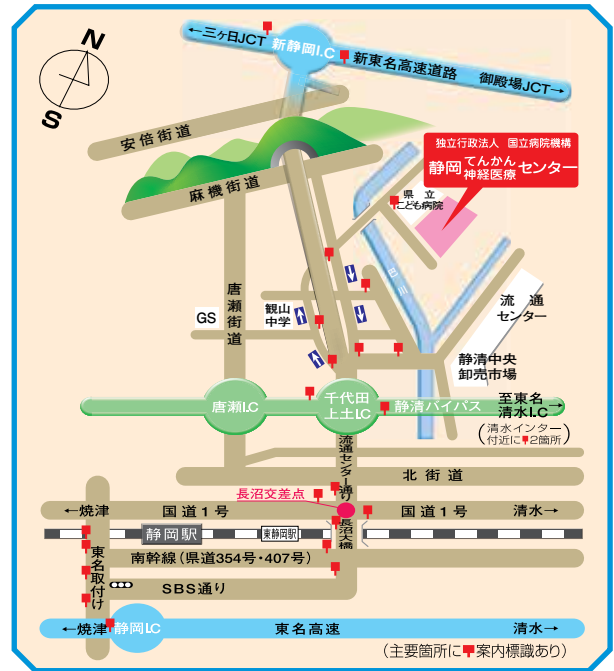
セカンドオピニオンもお引き受けいたします。

5 静岡市認知症疾患医療センターについて

認知症の受診やご相談は専門医療相談 ☎054-246-4608

当院へのアクセス access

バスをご利用の場合	● JR静岡駅前、北口バスターミナル5番線より静岡鉄道バスにて、こども病院線「67 こども病院・神経医療センター」行に乗車、終点の「静岡神経医療センター」で下車。全所要時間は約30分。片道料金は大人370円、小児190円。
タクシーをご利用の場合	● JR静岡駅前(北口)より乗車。所要時間は約20分。料金は2,500円程度。
お車の場合	東京方面から
	名古屋方面から
東京方面から	● 東名高速清水インターより、静清バイパスを静岡方面に向かい、千代田・上土出口から流通センター通りを北へ約3分。所要約20分。 ● 御殿場JCTで新東名高速道路へ乗換。新静岡ICより、案内板に従い直進。所要時間約7分。
名古屋方面から	● 東名高速静岡インターより、国道1号線を清水方面に向かい、長沼交差点を左折、流通センター通りを北へ約10分。所要約30分。 ● 新東名高速道路・新静岡ICより、案内板に従い直進。所要時間約7分。



本

● 抗てんかん薬ポケットブック(改訂第6版)

【日本てんかん協会、2016年】

禁忌、重大な副作用、重大な副作用疾患別症状、体内動態と主な副作用、相互作用、抗てんかん薬プロフィール、新規抗てんかん薬の開発状況、Q & A、識別コード(錠剤のみ)を掲載。

● エキスパートが語る てんかん診療実践ガイド

【日本医事新報社、2022年7月】

静岡てんかん・神経医療センターの専門医が中心となり、てんかんの診断・分類から薬物治療、社会生活のアドバイスまでを体系的に解説。
・てんかん発作と間違いやすい症状・疾患との鑑別を丁寧に取り上げ、誤診を防ぐための知識をふんだんに紹介。
・薬物治療についても、併存症や副作用、減薬など、判断に迷うことの多い疑問にやさしく回答しました。

● 新 小児てんかん診療マニュアル 【診断と治療社、2019年】

多くの読者に支えられ改訂を重ねてきた本書。今回、2017年の新しいILAE てんかん発作分類提案に基づいた小児てんかん診療を可能とするために、ここに「新版」として生まれ変わりました。新規抗てんかん薬だけでなく、新分類で重視される病因別の特徴や心因性非てんかん発作、遺伝子検査、MRSといった新しい画像検査など、てんかん学の進歩をたくさん詰め込みました。

● プライマリ・ケアのための 新規抗てんかん薬マスターブック(改訂第2版)

【診断と治療社、2017年】

「副作用のない治療によるてんかん発作の完全抑制」は、治療を担当する医師および患者さんとそのご家族にとって、切実な願いです。2006年以降、「新規抗てんかん薬」とよばれる新しい抗てんかん薬が順次発売され、今後しばらく、新規抗てんかん薬の発売が続くと予想されています。本書は、これらの新規抗てんかん薬の使い方をわかりやすく解説したものです。小児と成人に分けて、エビデンスやガイドラインに基づいて、当院のスタッフがわかりやすく執筆しています。当院高橋幸利先生の編集です。

てんかん情報センターのご案内

てんかんに関するさまざまな情報を集積したセンターが外来棟1階にあります。どうぞご利用ください。次の活動を行っています。

- ① てんかんに関する書籍・雑誌・ビデオなどの閲覧・貸し出し(自己学習)
- ② ホームページによる情報提供 <https://shizuokamind.hosp.go.jp/epilepsy-info/>
- ③ てんかん協会との連携
- ④ 医療などの相談(予定)