北海道社会
事業協会
2021.11.1
vol. 10

洞爺協会病院

広報誌 とうやこ

About Photo

写真は病院敷地内にある中庭の池のメンテナンスの様子です。夏の間池の表面を埋め尽くした蓮の葉をきれいにしました。池には鯉や金魚などの生き物がいます。
この中庭は洞爺湖の自然を表現したビオトープ。池にも洞爺湖同様「中島」があり、今年の冬にはイルミネーションで飾られる予定です。

特集 新型コロナとインフルエンザ予防接種
内科部長 赤松 和夫

洞爺協会病院 認知症ケア委員会 ミニレクチャー

内科診療拡充のお知らせ 内科医師 長岡 美妃先生

特集

新型コロナとインフルエンザ予防接種

内科部長　赤松　和夫

今年は東京よりも暑い札幌でオリンピックのマラソンが行われました。熱中症や脱水に悩まされた方も多かった夏でしたが皆さんはお元気で過ごされましたでしょうか。

早いもので季節は夏から秋に、そしてすぐにまた冬がやって来ます。冬はまたインフルエンザの季節でもあります。

新型コロナウイルスはCOVID-19と表記される通り2019年から流行が始まりました。COVID-19への対策は当然インフルエンザへの強力な備えにもなり、2019・20年、2020・21年ともインフルエンザの流行らしい流行はみられませんでした。では今年はインフルエンザワクチンを受けなくてよいかと言われるとなかなか微妙で、2シーズン流行がなかったことより免疫を持っている人はほぼいなくなっています。特にカゼをひいて免疫をつけるのが仕事である子供は、この2年間インフルエンザや冬カゼのRSウイルスなどに暴露しておらず、一旦流行すると家庭や保育園などを介して歯止めが効かなくなると予想されます。流行を食い止めるにはR0<1とする、つまり集団免疫を成立させる必要があり、これにワクチン接種が有効なのは新型コロナと同じです。また近頃カゼで病院にかかった方はわかると思いますが医療機関は新型コロナに神経質なままで、受診や治療がかなり制限されており、これは今冬も同様でしょう。

これらより、選べるならばインフルエンザワクチンは受けることをおすすめします。新型コロナワクチンをこれから受ける方は、インフルエンザワクチンと2週間以上の間隔を空ける必要があることにご注意ください。

ところでコロナウイルスとインフルエンザウイルスは、細かい違いこそあれ「エンベロープをもつ一本鎖のRNAウイルス」という共通点があります。また皆さんが受けられた新型コロナワクチンは「mRNAワクチン」という最新技術で作られたものです。これらに共通するRNAは不安定で壊れやすいことが特徴です。この不安定さがワクチン実用化への最大の難関で、RNAが壊れると遺伝情報を失い、ワクチンとしての効果を失います。この弱点はポリエチレングリコールで安定化したり低温で保存したりすることで克服されました。RNAに由来する不安定さはインフルエンザウイルスや(新型)コロナウイルスも同様ですが結果は異なります。ウイルスが全部壊れてくれれば解決ですが実際には増殖の方が圧倒的に速いため、壊れたウイルスを大量に生み出しながら病気として流行します。増殖能力を保ったまま「微妙に壊れた」場合はどこかの性質が変わってしまいます。たちの悪い変化だったのが「新型コロナウイルス」や「デルタ株」の発生、またもう新型でない「新型インフルエンザ」の発生ですが、これほど早く変化が起こり続けるのはRNAウイルスの不安定さによります。

RNAで変化の速い、ワクチンが存在するなど共通点の多い(新型)コロナとインフルエンザですが目立つ違いは2つあります。その一つはワクチンのつくりかたで、新型コロナワクチンはmRNAをカプセルに包み込んで作るのに対しインフルエンザワクチンはウイルスを叩き壊したかけらを使います(不活化ワクチン)。副反応が軽いのが特徴ですが免疫を活性化する力は弱く2回接種が必要になります。また有効率は50-60%とmRNAワクチンの95%と比べると低めです。病気に罹らないことが目的なので実感しにくいですが。

もう一つは死亡率です。インフルエンザの死亡率は0・01%程度なのに対し、新型コロナの死亡率は1-2%程度とその差は100-200倍程度と見積もられます。死亡率や重症化率に加えて進行が極端に速いのも特徴で病院にたどり着けず亡くなる方もおられるのが新型コロナです。

今年の冬も皆様どうか風邪など召されませんようにお過ごしください。(令和3年9月26日)

洞爺協会病院 認知症ケア委員会

ミニレクチャー

Like a classroom!

洞爺協会病院には、専任医師・看護師・社会福祉士・作業療法士・臨床検査技師・薬剤師・診療放射線技師・管理栄養士・医事課の事務職員からなる認知症ケア委員会があります。
委員会では、認知症の患者さんが安心して入院生活を送れるよう、事例検討や勉強会、研修などを行っています。中でも昨年12月からスタートした「ミニレクチャー」は、新しい取り組みです。認知症患者さんと各専門職との関わりについて、情報を共有し、患者さんへの理解を深め、さらなるケアの実践のために始められました。
委員会では、今後もより積極的な活動を進めていきます。

これまでのミニレクチャー一覧

社会福祉士	MSW と認知症の関わり
専任医師	抗精神病薬
薬剤師	認知症治療薬
作業療法士	認知症検査
臨床検査科	心房細動と認知症
診療放射線技師	認知症と画像診断
管理栄養士	栄養剤の種類と選択

このたび、内科診療拡充のため新しい先生をお迎えします。

診療拡充のお知らせ

内科医師 **長岡　美妃**先生

11月15日
診療スタート

この度、11月15日より洞爺協会病院で内科勤務をいたします長岡美妃と申します。
2011年～2014年まで勤務していたこともあり、とても懐かしくまた洞爺のみなさまのお力になれることを心から嬉しく思います。
私の自己紹介をさせていただきます。
平成8年東京女子医大を卒業、同大学消化器病センター外科に入局。その後、国立国際医療センターと国立がんセンターにて緩和ケアを専門に従事し、その後は経験を生かしながら在宅医療～在宅ホスピスをやって参りました。
在宅医療をやりながら感じたことは、人の生活の基盤はやはり家で過ごすということにあると思っております。病院で見せてくれる患者様の顔と自宅へ戻ってからの顔は明らかに違い、自宅で見せてくださる顔はその人らしさが漲っております。
病院は大きな安心感を提供する場としてとても重要な役割を果たしており、そのような場として洞爺協会病院を盛り上げて参ります。そしてそれだけにとどまらず、「その人がその人らしく過ごせる」ことに貢献できる医療でありたいと思っております。
コロナパンデミックによって世界中が混乱している中、医療の役割は本当に重要であることを痛感しました。みなさまが幸せに生きる上でまた不安なく過ごせる上で医療ができることは沢山あると思います。地域を支える一人として、頼られる存在としてみなさまに寄り添いながらの優しい医療をしていきたいと思っております。

11 月外来診療週間予定表

	受付時間	月	火	水	木	金
内科 消化器内科	8:30～11:30	赤松 宮本	長岡(11/16~) 春日(予約制)	宮本(~11/10) 長岡(11/17~) 春日 小野寺(検査)	赤松 長岡 (11/18~)	赤松 宮本
	13:30～15:00		長岡(11/16~) 春日(予約制)	長岡(11/17~) 春日	長岡 (11/18~)	
循環器内科	8:30～11:30		鹿島 (心臓血管クリニック)			
リハビリ科	8:30～11:30		青木		青木	
外科 消化器外科	8:30～11:30	大浦	青木	大浦	青木	大浦
整形外科	8:30～11:30 出張医は予約のみ	大浦	青木	大浦	青木 出張医 (予約制)	大浦
小児科	午後のみ※1	大鹿	大鹿	大鹿 石原※1	大鹿	大鹿
泌尿器科	8:30～11:30 13:30～15:00		出張医 (札幌医大)			
歯科 歯科口腔外科	午前・午後とも 予約のみ	平塚 山本	平塚 山本	平塚 山本	平塚 山本	平塚 山本

※1 小児科大鹿受付 13:00～15:00･石原受付 14:00～16:00(石原外来毎月第 1･第 3･第 5 水曜日)

※ 土･日･祝祭日は休診です。

※ 火曜日は消化器内科休診、内科のみ診療となります。

※ 診療時間･曜日･担当医は変更になる場合があります。最新情報はホームページをご確認ください。

救急は 24 時間対応します

アクセス

JR 新千歳空港駅～JR 洞爺駅（90 分）
JR 札幌駅～JR 洞爺駅（115 分）
※洞爺駅は特急停車駅です。
虻田洞爺湖 IC から 3 分
JR 洞爺駅から徒歩 15 分

お問い合わせ

電話（代表）0142-74-2555
FAX（代表）0142-74-2665
メール　information@toya-hospital.jp
ホームページ　http://toya-hospital.jp

令和 3 年 11 月 1 日発刊　洞爺協会病院 広報誌 とうやこ　vol. 10
【発行・編集】社会福祉法人北海道社会事業協会洞爺病院　洞爺協会病院広報誌とうやこ作成委員会
〒049-5605　北海道虻田郡洞爺湖町高砂町 126 番地　電話 0142-74-2555　FAX0142-74-2665