

健康管理センター

「当施設の子宮頸がん検査について」

介護老人保健施設 シエモア鶴見

「介護老人保健施設 シエモア鶴見（入所）の魅力発見!!」

NEWS「化学療法室がリニューアルしました！」

健康のワンポイント

「有毒な植物にご注意ください!!」



すこやか
Sukoyaka



マリーゴールドとのコントラストが
鮮やかな秋空のくじゅう高原

2023.September
Vol.600
広報誌「厚生連だより」

多発性骨髓腫

血液内科部長 幸野 和洋



はじめに

造血器悪性腫瘍、いわゆる「血液がん」のなかで、血液内科を受診しにくい病気、それが多発性骨髓腫です。

血液内科を初めて受診する患者さんの多くは、検診で貧血を指摘されたかたや、リンパ節が腫れた患者さん。もしくは、内出血がたくさんできたり、血が止まりにくかったりして、「もしかして、白血病では?」と心配された方がほとんどです。

例えば、腰が痛ければ整形外科を受診しようと思うでしょうし、足がむくんだとしたら、腎臓や心臓が悪いのでは?と腎臓内科や循環器内科へ診察に行かれると思います。しかし、これらの症状は「多発性骨髓腫」でもあらわれることがあります。

「多発性骨髓腫」では、「血液がん」とは考えにくい様々な症状が出る病気です。

「多発性骨髓腫」はCRABOといわれる、様々な症状を示す病気なのです。

CRABOとは?

CRABOとは「多発性骨髓腫」で生じる症状の英語の頭文字です。

C:高カルシウム血症

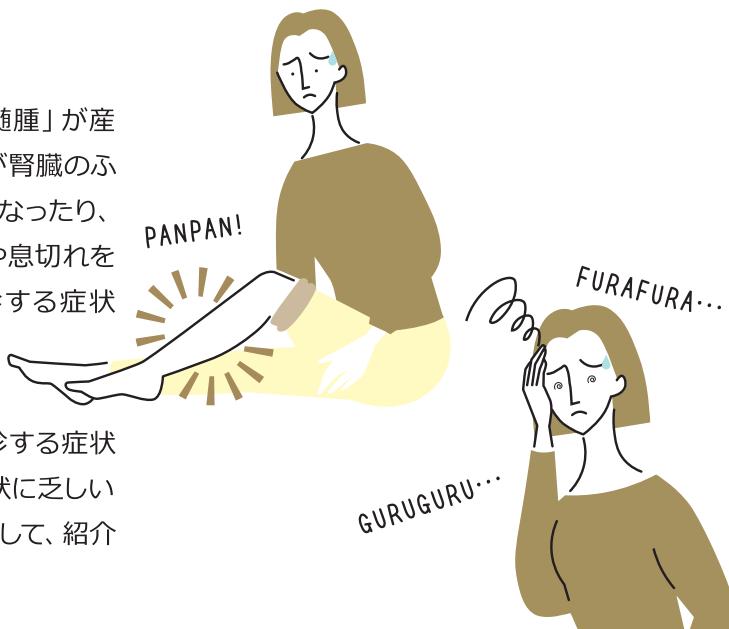
骨は大まかに言うと「骨芽細胞」によって作られ、「破骨細胞」によって壊されます。正常な状態では、この2つの細胞のバランスが取れていて、骨の新陳代謝が行われています。「多発性骨髓腫」ではこのバランスが崩れて、骨をどんどん壊して、骨に含まれるカルシウム分が、血液の中に溶け込んで、腎臓を悪くし、傾眠傾向(眠くなる)、意識障害を生じます。腎臓内科や神経内科、脳神経外科などを受診する症状です。

R:腎機能障害

前述した高カルシウム血症や「多発性骨髓腫」が產生するタンパク質(抗体:免疫グロブリン)が腎臓のふるいの目に目詰まりを起こして、尿が出にくくなったり、尿タンパクが出るようになり、足のむくみや息切れを起こします。腎臓内科や循環器内科を受診する症状です。

A:貧血

めまいやふらつき。これは血液内科を受診する症状ですが、ある程度病気が進行しても、自覚症状に乏しい場合があり、かかりつけの先生が血液検査をして、紹介になることがほとんどです。



B:骨病変

高カルシウム血症で述べましたが、骨のカルシウム分が減ることにより骨粗しょう症が起こります。荷物を持った時に、腰が痛くなり、脊椎の圧迫骨折を起こして、整形外科に駆け込む症状といえます。

O:その他

「多発性骨髓腫」では免疫力、感染症に対する防御能力が低下するため、簡単に風邪をひいたり、肺炎を起こします。入院が必要な肺炎を年に2回も起こすことがあります、呼吸器内科を受診することになります。

また、腫瘍がタンパク質を過剰に産生するため、余分なタンパク質が、血液の粘ちよう性を増して、血液の流れが悪くなったり、様々な臓器・細胞に沈着し、細胞の働きを損ないます。

立ち眩みや失神発作、視力低下、徐脈（脈が遅くなる）、下痢、勃起不全などの症状が現れます。



多発性骨髓腫とは

白血球の1つである、抗体を産生して免疫反応に役立つはずの形質細胞が腫瘍化し、血液が産生される場所である骨髄中で骨髄腫細胞が増殖し、特徴的な单クローニング高γ-グロブリン血症を来します。60歳以降に多く発症する病気です。

多発性骨髓腫の診断のためには

多発性骨髓腫と診断するためには以下の3つを確認します。

①Mタンパク

血液検査や尿検査を行います。血液や尿の中のグロブリンというたんぱく質が腫瘍性に増加しているかを確認します。血液中にMタンパクが認められる場合には、図1に示すような、Mスパイクが出現します。

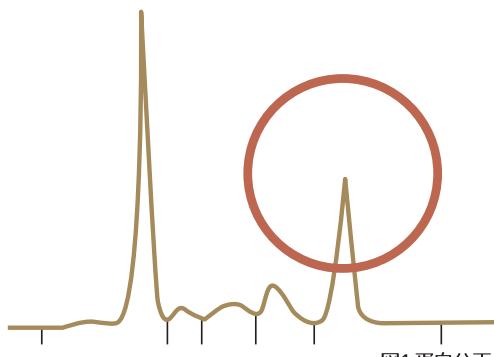


図1:蛋白分画

②骨髄腫細胞

血液を産生する細胞である、骨髄に形質細胞が増殖していないか、検査を行います。胸骨（胸の真ん中の骨）か腸骨（腰、骨盤の骨）に局所麻酔を行い、骨髄穿刺針という特殊な針を刺して、骨の内側から注射器で採血します。外来通院でも可能な検査です。

③多発性骨髓腫による臓器障害

骨病変の有無をレントゲン検査、CT検査などで確認します。先ほど述べた貧血や腎臓の機能を見るために血液検査や尿検査、心電図や超音波検査も行い、心臓の働きなど全身の検査を行います。

多発性骨髓腫の治療は？

多発性骨髓腫と診断された場合、いわゆる抗がん剤による治療がすぐ始まるわけではありません。

病気の進行度、骨髄腫細胞に認められる遺伝子の傷（遺伝子異常）、障害されている臓器の状態を確認して、状態によっては、治療を開始せず定期診察で様子を見る場合もあります。

また、治療開始となった場合には、年齢や体調、臓器の障害の程度により、自家末梢血幹細胞移植を予定に組み入れた治療を行うか、移植は行わずに薬物療法、放射線療法のみで治療を行うかを判断します。

多発性骨髄腫に対する薬物療法

自家移植を行う予定の患者さんも予定しない患者さんも、まず行うのは薬物療法です。現在多発性骨髄腫に対する治療薬は数多く保険承認されており、様々な種類の薬剤を併用して行われます。

①副腎皮質ステロイド

内服や注射で行います。プレドニン、デキサメタゾン。多発性骨髄腫に対する基本的な薬剤です。

②アルキル化剤

内服と注射があります。メルファラン、シクロホスファミドなど。

③アントラサイクリン系薬剤

注射で投与します。アドリアマイシンなど。これら、以前より使用されてきた薬剤に加えて、この10数年で様々なタイプの薬剤が開発されてきました。

体力や臓器障害がない場合にはこれらの薬剤を3-4種類併用し治療しますが、虚弱(フレイル)な患者さんには2種類の併用療法を行っていきます。

④免疫調整薬

内服で治療します。サリドマイド、レナリドミド、ポマリドマイドなど。

⑤蛋白分解酵素阻害薬

内服と注射で治療します。ボルテゾミブ、カルフェルゾミブ、イキザゾミブなど。

⑥抗体薬

注射で治療します。エロツズマブ、ダラツズマブ、イサツキシマブなど。

自家(自己)移植とは?

抗がん剤治療などで、骨髄といふ「畑」に造血幹細胞といふ「種」が枯渇した状態を回復させるための治療です。

病気の治療を行う際に、薬を際限なく使用することはできません。必ず治療薬の投与上限というものが存在します。

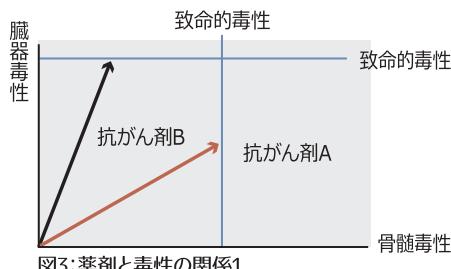


図3:薬剤と毒性の関係1

A薬を更にたくさん投与するために、「種」をあらかじめ避難させて(凍結保存)、薬剤の作用が少なくなった時に、「種」を書き直す(移植する)ことで、投与量の限界値を上げ、治療効果を高めるための、補助的役割を担っているのが自家(自己)移植なのです。

例えばBという薬剤は、投与すればするだけ、病気を抑える効果が高まるのですが、過剰に投与してしまうと心臓や肝臓などの臓器が耐えられなくなってしまいます(致死的臓器毒性)。

それに対してAという薬剤は過剰に投与すると臓器に限界が生じるより先に、骨髄に存在する造血幹細胞が強いダメージを受け、二度と血液が作れなくなってしまいます(致死的骨髄毒性)。

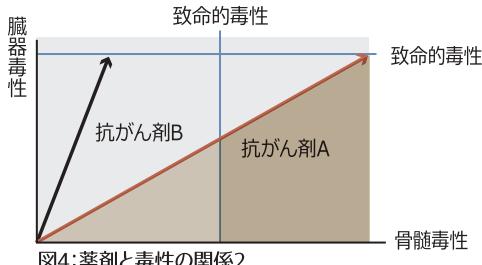


図4:薬剤と毒性の関係2

鶴見病院での現状

現在当院では65歳までを一つの目安にしていますが、患者さんの病状や体力などにより年齢に縛りはありません。最近では別府市以外の病院からも自家移植の依頼を受けており積極的に取り組んでいます。

おわりに

多発性骨髄腫の患者会の方々を含めた多くの患者さんやその家族、諸先輩方の多大なる尽力により2008年12月にサリドマイドが日本で治療薬として承認されてから15年弱、これまで治療が必要となった患者さんの平均的な余命が3年から10年以上へと長くなってきています。これからも最新の治療薬を取り入れながら、完治を目指した治療を行っていきたいと思います。

大分県厚生連鶴見病院

TEL:0977-23-7111 (代表)

FAX:0977-23-7884

<https://www.ok-tsurumi.com>





当施設の子宮頸がん検査について

子宮頸がん検査の子宮頸部細胞診は、子宮の入口を擦過し、細胞に異常がないか顕微鏡で調べる検査です。異常なしは「NILM」のみで、それ以外は精密検査が必要です。

※「NILM」以外の結果だった場合は、速やかに受診しましょう。

分類	結果	推定される病変	指針(精密検査の内容)
扁平上皮系	NILM	非腫瘍性所見、炎症	異常なし 定期検査
	ASC-US	軽度扁平上皮内病変疑い	要精密検査 ①HPV検査 ¹⁾ 陰性: 1年後に細胞診、 HPV併用検査 陽性: コルポ ²⁾ 、生検 ³⁾ ②HPV検査非施行 6ヶ月以内細胞診検査
	ASC-H	高度扁平上皮内病変疑い	
	LSIL	HPV感染 軽度異形成	
	HSIL	中等度異形成 高度異形成 上皮内癌	
腺細胞系	SCC	扁平上皮癌	
	AGC	腺異型または腺癌疑い	
	AIS	上皮内腺癌	要精密検査 コルポ、生検、頸管および内膜細胞診 または組織診 ⁴⁾
	Adenocarcinoma	腺癌	
	other malig	その他の悪性腫瘍	要精密検査 病変検索

『子宮頸部細胞診運用の実際 第2版』より

- 1) HPV検査: 子宮頸がんの発症に関わるウイルスに感染しているか調べる検査
- 2) コルポ: コルポスコピー検査、拡大鏡を用いて子宮頸部を観察する検査
- 3) 生検: 子宮頸部の組織を採取し、顕微鏡で観察する検査
- 4) 頸管および内膜細胞診または組織診: 子宮の下の方にある筒状の部分と子宮内部の細胞診または生検

当施設の子宮頸部がん検査	金額(税込)
子宮頸部がん(細胞診)検査	4,730円
HPV(ヒトパピローマウイルス)検査 ※子宮頸部がん(細胞診)検査が必要です	3,300円

★お住いの役場より子宮頸がんの無料クーポン券が届きましたらご持参ください★
無料で検査を受けることができます

※鶴見病院には婦人科がございませんので、精密検査の際は近医の婦人科を受診してください。





大分県厚生連
介護老人保健施設シェモア鶴見

介護老人保健施設シェモア鶴見(入所) の魅力発見!!

その1
明るい
共有フロア



明るく、開放的な空間にすることで日々、快適に過ごせる場、そしてリハビリ・交流を行う場として、オススメです！

その2
広くて明るいお部屋
(個室・多床室)
の提供



シェモア鶴見では個室の他に多床室(4人部屋)をご用意しております。特に多床室(4人部屋)は開放的で広く、窓も大きい為、太陽の光が差し込み明るく温かい雰囲気となっています！

その3
歩行訓練には
バツチリ!な長い廊下



片道約40mある廊下は歩行訓練にバツチリ!
杖をはじめ車いすの自操訓練や歩行器を使用した歩行訓練には最適な環境！

その4
集団で行う
リハビリも充実



平日の午後より共有フロアにみなさん集まり、集団リハビリを行っています！曜日ごと異なるリハビリを実施中！



介護保険負担
限度額制度を
ご存じでしょうか？

介護にはお金がかかり、介護保険のサービス外である場合は全額自己負担になってしまうこともあります。例えば、介護保険施設への入所やショートステイを利用したときの食費や居住費です。これらを全て自己負担すると大変な金額になりますが、介護負担限度額認定制度を利用してすることで、一定の要件を満たすと所得によってこれらの負担の減免を受けることができます。負担の減免が受けられる条件、申請方法については各自治体によって異なる場合がありますので、事前に確認をしましょう。

利用者負担段階	対象者	
	所得区分	預貯金等の合計額(※3)
第1段階	・世帯全員(※1)が市区町村民税を課税されていない老齢福祉年金受給者 ・生活保護受給者	単身で1,000万円(夫婦で2,000万円)以下
第2段階	世帯全員(※1)が市区町村民税非課税で年金収入額(※2)と その他の合計所得金額が年間80万円以下の方	単身で650万円(夫婦で1,650万円)以下
第3段階①	世帯全員(※1)が市区町村民税非課税で年金収入額(※2)と その他の合計所得金額が年間80万円～120万円以下の方	単身で550万円(夫婦で1,550万円)以下
第3段階②	世帯全員(※1)が市区町村民税非課税で年金収入額(※2)と その他の合計所得金額が年間120万円超の方	単身で500万円(夫婦で1,500万円)以下
第4段階	上記以外の方(施設との契約により設定されます。)	

(※1)別世帯配偶者を含む (※2)課税年金収入額と非課税年金収入額の合計 (※3)第2号被保険者は所得区分にかかわらず、単身で1,000万円(夫婦で2,000万円)以下

大分県厚生連
介護老人保健施設シェモア鶴見

入所についてのお問い合わせ先

TEL:0977-23-7113

FAX:0977-23-7996

<http://www.ok-chezmoi.com/>



化学療法室がリニューアルしました!



外来化学療法室のベッドを
7床から10床へ増床しました。
最新のリクライニングチェアを
導入し、これまでよりも広く、
よりリラックスした環境の中で
治療を受けて頂けるようになりました。



待合ロビー

形成外科と乳腺
外科の待合室も、広く
快適な空間にリニュー
アルしました。

健康のワンポイント

有毒な植物にご注意ください!!

その野菜や山菜…本当に食べられますか?

例年、全国的に有毒植物を誤って食べた事による食中毒が発生しています。有毒植物の種類によっては死亡する例もあり、注意が必要です。

大分県内においても、**クワズイモ**や**スイセン**といった有毒植物による食中毒が発生しています。

＼大分県内でも発生している有毒植物による食中毒／

クワズイモ

2021年に
発生

症 状 食後すぐに悪心、嘔吐、下痢、痙攣、皮膚炎など

有毒部位 全草

見分け方 ハスイモは葉に光沢がないが、クワズイモは葉に光沢がある



スイセン

症 状 食後30分程度で悪心、嘔吐、下痢、流涎、発汗、頭痛、昏睡、低体温など

有毒部位 葉、鱗茎

見分け方 根(ニラ)はひげ根、スイセンは球根)において(ニラは特有の香りがあるが、スイセンはない)



食用と確実に判断できない植物は
絶対に「採らない」「食べない」「売らない」「人にあげない」

- ⚠家庭菜園などで野菜と観葉植物(有毒)を近くに並べて栽培するのはやめましょう!
- ⚠山菜に混じって有毒植物が生えている事があります。1本ずつ確認して取り、調理の前に確認しましょう!
- ⚠有毒植物が流通することのないよう、生産者や販売者は商品を注意深く確認しましょう!

お問い合わせ

大分県 生活環境部 食品・生活衛生課

検索

大分県厚生連健康管理センター農協関係者健診受診者数

JA名	エリア名	受診者数
JA おおいた	国東	189
	姫島	2
	杵築	175
	山香	4
中部エリア	大分	34
	由布	60
南部エリア	臼杵	70
	野津	18
	佐伯	28
豊肥エリア	豊後大野	45
	竹田	24
北部エリア	豊後高田	48
	中津	9
	宇佐	37
	安心院	15
西部エリア	日田	15
	玖珠	37
	九重	0
JA べっぷ日出		90
大分大山町農協		3
JA 下郷		0
合 計		903
7月受診者数		3,781

編集後記

9月に入り、柿や梨など秋の果物が美味しい季節となりました。日中はまだ暑いですが、朝と夜は気温が下がり過ごしやすくなりました。食欲、運動、読書の秋を堪能しましょう!

N.S

