



# 希望

マンスリー 済衆館だより

第120号  
2017.3月号

医療法人 済衆館 済衆館病院  
〒481-0004 北名古屋市長西村前111番地  
TEL.0568-21-0811(代表)  
FAX.0568-22-7494  
e-mail: saishukan@rio.odn.ne.jp  
http://www.saishukan.com

発行/済衆館病院広報委員会

裏面: コウキンやかって何? コウセイがっしつってどんな薬? / 春スイーツを紹介します

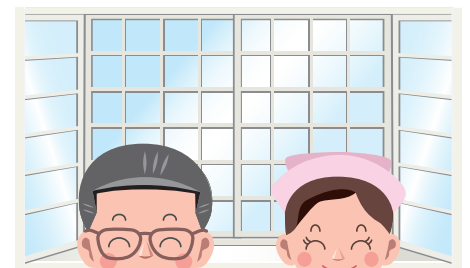
## 外来診療担当医表(3月)

		月	火	水	木	金	土
内科	午前	小池 循環器	清水 消化器	森 糖尿病・膠原病	古澤 循環器	吉田(勝) 循環器	柳澤 呼吸器
		横崎 消化器	橋本 呼吸器	今村(重) 循環器	清水 消化器	大高 循環器	多田 腎臓内科
		今村(重) 循環器	山本 循環器	吉田(勝) 循環器	伊藤(隆) 神経内科	伊藤(隆) 神経内科	担当医
		岡田 消化器	鈴木(重雄) 消化器	横崎 消化器	小池 循環器	岡田 消化器	担当医
		森 糖尿病・膠原病	伊藤(隆) 神経内科	栗木 消化器	岡田 消化器	橋本 呼吸器	森 第2(土) 糖尿病・膠原病 栗木 第4(土) 消化器
外科	午前	今村(康)	秋山	神谷	今村(達)	今村(康)	川崎
		中西 9:00~10:30	勝野	河合	川崎	神谷	河合
眼科	午前	五十川	五十川	五十川	五十川	五十川 第1・2・5(金)	五十川
	午後 受付時間	五十川 13:30~15:30		半田 13:30~15:30		五十川 13:30~15:30	
小児科	午前	植 廣田	植 廣田	廣田	植	植 廣田	植 廣田
	午後	植/廣田 15:00~16:00	植/廣田 15:00~16:00			植/廣田 15:00~16:00	
皮膚科	午前		渡辺 9:30~12:00		松尾(沙) 9:30~12:00		
整形外科	午前	中里	松本	三輪	三宅	中里	松本 担当医 第1・3(土)
		松尾(英)	河原	三宅	松尾(英)	栗本 9:30~	中川 第2・4(土)
歯科・口腔外科	午前		梅村(恵)	梅村(恵)	梅村(恵)	梅村(恵)	

## 専門外来

	月	火	水	木	金	土
内科 診察時間	糖尿病内分科 伊藤(崇) 9:00~12:00		糖尿病内分科 奥地 13:00~	禁煙外来 橋本 14:00~ 糖尿病・膠原病 森 13:00~		
	消化器・肝臓 栗木 13:30~15:30	循環器 水谷(浩) 13:00~15:00	腎臓内科 岡本 14:00~15:30 呼吸器 柳澤(第2最終(水)) 14:00~17:00	腎臓内科 多田 13:30~	糖尿病・膠原病 森 12:00~	
外科 診察時間	小児外科 勝野 13:00~16:00 緩和ケア 秋山 13:00~16:00			泌尿器 遠山 14:00~15:00	乳腺外科 佐藤 14:00~16:00	脳神経・脊髄外科 担当医 第1・3(土) 9:00~11:30
	内分科 日比(八) 第3(月) 14:30~16:00		泌尿器 住友 第1(水) 14:00~17:00 (受付時間15:30まで) 泌尿器 小林 第2~5(水) 14:00~16:00	血管外科 丸山 14:00~16:00	脳神経外科 飯塚 14:00~16:00	泌尿器 木村 9:00~12:00

- ★外来は、原則として予約とさせていただきます。
- ★受付時間 午前8:15~11:30  
午後の専門外来は診察時間の30分前からとなります。
- ★診察時間 午前9:00~12:00
- ★急患の場合はお電話ください。  
**TEL.0568-21-0811(代表)**  
時間外・休日でも診察致します。



## 健診・ドックセンター

- 人間ドック
- 企業健診

- 特定健診
- 特定保健指導

40歳から74歳の健康保険(国民健康保険、健康保険組合、全国健康保険協会、共済組合など)被扶養者(家族)の方も対象となっております。

抗菌薬

# コウキンやくって何?

抗生物質

# コウセイがっしつってどんな薬?

「抗菌薬」は使い方を間違えるとその薬は、自分や周囲の方々にもいすれ効かなくなります

—合成抗菌薬と天然抗菌薬(抗生物質)のお話です—

今回は日常診療で使用されている**抗菌薬**についてお話しします。「抗菌薬」ってあまり聞き慣れない用語ですね。「抗生剤」と言えばおわかり頂けると思いますが、厳密には抗菌薬が正しい呼称です。ヒトや動物に感染する(体に入り込む)病原体には細菌、ウイルス、真菌(カビ)、原虫、寄生虫などがあり、抗菌薬は細菌を殺したり(殺菌)、弱めたり(制菌)する薬剤です。また、「抗生物質」とは青カビが産生するペニシリンなど、微生物が作る物質(天然抗菌薬)を本来は指し、完全に化学的に合成された物質(合成抗菌薬)を総じて抗菌薬と言います。(図1)

図1

## 抗菌薬の種類

### 天然抗菌薬(抗生物質) 1~11.

- |                       |                |
|-----------------------|----------------|
| 1. β-ラクタム系<br>・ペニシリン系 | 4. ホスホマイシン系    |
| ・セフェム系                | 5. テトラサイクリン系   |
| ・カルバペネム系              | 6. クロラムフェニコール系 |
| ・モノバクタム系              | 7. マクロライド系     |
| ・ベネム系                 | 8. ケトライド系      |
| 2. アミノグリコシド系          | 9. ポリペプチド系     |
| 3. リンコマイシン系           | 10. グリコペプチド系   |
|                       | 11. ストレプトグラミン系 |

### 合成抗菌薬 12~14.

- |   |
|---|
| 12. キノロン系<br>・ピリドンカルボン酸系<br>・オールドキノロン系<br>・ニューキノロン系 |
| 13. サルファ剤<br>・葉酸代謝阻害剤                               |
| 14. オキサゾリジノン系                                       |

抗菌薬には図1のように多数の系統が存在し、重複はありますがそれぞれ標的とする菌種が異なります。この抗菌薬の守備範囲は**スペクトラム**と呼ばれ、感染症によって原因菌がそれぞれ異なるため、**スペクトラム**を考慮して抗菌薬が使用されます。

清潔好きな日本人の気質のためか、わが国は抗菌薬の使用量大国となっており、これまで安易にかつ大量の抗菌薬が使用されてきた結果、**耐性菌**(抗菌薬が効かない細菌)の問題が生じています。鼻腔、気道、消化管内などにはもともと少数の耐性菌が常在していますが、抗菌薬に感受性がある(抗菌薬が効く)細菌群によって増殖が抑えられて均衡が保たれています。そこに抗菌薬が使用されると感受性のある細菌が死滅、あるいは減少するため、ここぞとばかりに耐性菌が増殖して様々な臨床症状を引き起こすこととなります(**菌交代現象**:図2)。耐性菌が感受性菌にあたかもバトンを渡すように遺伝情報を伝達して、感受性菌が耐性菌に変化するメカニズムも知られています。

メチシリン耐性ブドウ球菌(MRSA)は菌交代現象で増加する代表的な菌のひとつです。また、広いスペクトラムを有するカルバペネム系抗菌薬に対する耐性を持つ細菌(カルバペネム耐性腸内細菌; CRE)やバンコマイシン耐性腸球菌(VRE)、多種の抗菌薬に耐性を持つ多剤耐性菌も近年問題になっています。これら耐性菌が検出される

と抗菌薬の使用が極めて限定されてしまうか、あるいは使える抗菌薬がなくなってしまいうため、感染症の治療が極めて困難になります。

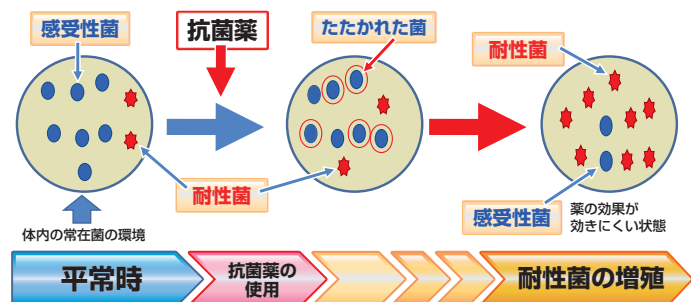
抗菌薬は**細菌**に対する薬剤ですから、ウイルスにはまったく効果がありません。ですから、**ウイルス感染症**である風邪やインフルエンザの患者様には、原則として抗菌薬は使用しません。わが国ではこれまで長きにわたって風邪の患者様に抗菌薬が使用されてきたという悪しき歴史があり、これは諸外国から観れば異常なことなのです。ただし、血液疾患、悪性腫瘍、免疫抑制状態、糖尿病、高齢の方など、風邪を契機とする**二次感染症**で重症化が予想される患者様に対しては例外的に抗菌薬を併用することがあります。

当然のことながら薬剤ですから、抗菌薬には種々の**副作用**があります。最も代表的な副作用は皮膚疹・咳嗽・喘息症状・鼻汁などの**アレルギー症状**、菌交代現象による**下痢**です。重度のアレルギー反応が起これば、**アナフィラキシー**という危険な状態に進展する場合があります。また、多くの抗菌薬は肝臓で代謝され、胆汁や尿中に排泄されるため、肝機能や腎機能異常がある方に使用する場合、使用する量や間隔を調節する必要があります。

今回は少し重い話になってしまいましたね。抗菌薬の開発によって感染症の治療は飛躍的に進歩し、重症例の救命率も上昇しました。しかしながら、これらの薬剤は上記のとおり諸刃の剣でもあります。当院では薬剤科と院内感染対策委員会の主導により、院内の抗菌薬使用量を常にチェックしています。より適切で安全な抗菌薬の使用を目指して、当院ではこういった取り組みを今後も続けて行きたいと考えています。

図2

## 菌交代現象



通常であれば増殖することのない耐性菌(細菌)が、**抗菌薬の影響により急増することを菌交代現象**といいます。

小児外科部長, ICD(感染制御ドクター) 勝野伸介

# 春スイーツを 紹介します



私の趣味のひとつはお菓子作りです。

たくさんある料理のなかでも、特別お菓子作りが好きで、小さな頃から母と一緒に作っていた記憶があります。お菓子作りの手伝いをしながら作り方を覚え、大きくなるにつれて母のレシピノートを見ながらひとりで作るようになりました。

父が昔パティシエをしていたので、父にもよくコツを教えてくださいました。たまたま、作っている途中で失敗しそうになると、「どうにかしてー!!」とボウルを持って助けを求めに行き修正してもらうことも…。

最近は、レシピをインターネットで調べたり、本を買ったりして、それを参考に自分で少しアレンジを加えて作っています。プレゼントすることもよくあるので、ラッピングやデコレーションにも凝り始めました。

今回は、季節の苺を使ったお菓子を作ってみました。おいしく、見ためもピンク色で春らしい可愛いお菓子です。苺をそのまま食べるのもいいですが、簡単で、冷やす時間をのぞけば15~20分程で出来るので、ぜひ作ってみて下さい。

医事課 倉橋香菜

### 苺のレアチーズケーキ

#### ◎材料(カップ5個分)

- |         |      |          |        |
|---------|------|----------|--------|
| ・水      | 大さじ3 | ・クリームチーズ | 200g   |
| ・粉ゼラチン  | 9g   | ・苺       | 1パック   |
| ・ビスケット  | 8枚   | ・砂糖      | 70g    |
| ・溶かしバター | 40g  | ・レモン汁    | 大さじ1/2 |
| ・ココア    | 10g  | ・生クリーム   | 150cc  |

#### ◎作り方

- ゼラチンを水でふやかす。
- ポリ袋に砕いたビスケット、溶かしバター、ココアを入れて混ぜ、カップの底に敷く。
- ヘタを取り除いた苺をミキサーにかけ、固形がなくなったら、砂糖、レモン汁を加える。混ぜたら、あらかじめ柔らかくしたクリームチーズ、生クリームを加えて、さらにミキサーで混ぜる。
- ①を600Wのレンジで30秒加熱したら、③に加えて、手早く混ぜる。
- ②のカップに④を流し入れて、冷蔵庫で冷やし固める。固まったら、お好みで苺ソースや生クリーム、苺などで飾り付けをして、できあがり。



3月号の花本  
たんぽぽ

たんぽぽはキク科の多年草植物で、日本では黄色い花が外側に反り返る西洋種と花が上を向くのが在来種で30種類近くあります。薬理作用は、カリウムを多く含み、最近市販されているたんぽぽの根を焙煎したコーヒーは、自宅で手軽に味わえます。

- 3月3日 桃の節句(おひなまつり)
- 3月17日 彼岸の入り
- 3月20日 春分の日  
(自然をたたえ、生物をいつくしむ。)
- 3月23日 彼岸明け

## 卵の殻でピカピカ

注ぎ口の狭いものや入り組んだ構造の物の裏側まで磨くには砕いた卵の殻と少量の水を入れてよく振り回すだけでピカピカ。

※1月号より一ロメモと四字熟語を交互に掲載しています。



## 募集

### 看護師 ◆常勤 ◆パート

お問い合わせは  
TEL 0568-21-1615 総務課へ

### 同時募集

薬剤師 薬剤助手 理学療法士 作業療法士  
言語聴覚士 放射線技師 歯科衛生士  
栄養士 調理師 調理スタッフ  
病棟クラーク 施設管理

◆読者投稿◆ ご意見・投稿の希望の方は、ハガキ又は封書にて当院広報委員会宛までお願いします。

■ 第120号 2017.3月  
■ 発行/済衆館病院広報委員会

医療法人 済衆館 済衆館病院  
TEL.0568-21-0811(代表)

〒481-0004 北名古屋西村前111番地  
e-mail: saishukan@rio.odn.ne.jp http://www.saishukan.com  
FAX.0568-22-7494

当院は個人情報保護に積極的に取り組んでいます。