

こくじゅん通信 Koku Sun



国立循環器病研究センター
National Cerebral and Cardiovascular Center

Value Interview

予防健診部

高度循環器ドックで
脳心血管系の現状を把握し
循環器疾患予防を!

健康講座 くも膜下出血～突然起こる頭痛～

部門紹介 医事室の紹介

最新医療 左心耳閉鎖デバイス

減塩食のレシピ 連携医紹介

2018 WINTER
VOL.
30

● 国立循環器病研究センター理念

私たちは、国民の健康と幸福のため、高度専門医療研究センターとして循環器疾患の究明と制圧に挑みます。

● 基本方針

- 1 循環器病のモデル医療や世界の先端に立つ高度先駆的医療を提供します。
- 2 透明性と高い倫理性に基づいた安全で質の高い医療を実現します。
- 3 研究所と病院が一体となって循環器病の最先端の研究を推進します。
- 4 循環器病医療にかかわるさまざまな専門家とリーダーを育成します。
- 5 全職員が誇りとやりがいを持って働ける環境づくりを実践します。



Toshihiro Miyamoto
宮本 恵宏／予防健診部 部長

〈資格〉
京都大学 医学博士、社会医学系専門医・指導医
肥満学会専門医

〈その他〉

- 日本内科学会評議員
- 日本循環器学会 IT/DB 委員会委員
- 日本内分泌学会代議員
- 日本糖尿病学会学術評議員
- 日本動脈硬化学会評議員（ガイドライン作成委員）
- 日本疫学会評議員
- 日本心血管内分泌代謝学会評議員
- 日本肥満学会評議員（編集委員）
- 日本性差医学・医療学会評議員
- 東北大学大学院客員教授
- 滋賀医科大学客員教授
- 京都大学非常勤講師

ご宿泊設備

高度循環器ドックでご宿泊頂くお部屋は、検査を受けながらも、快適にお過ごし頂けるように整えお待ちしています。一泊頂くために必要なものをすべて準備しておりますので、特別持参頂くものはございません。



受診に関するお問い合わせ

当センター医事室医事係(06-6833-5012(代表) 内線 2143/2684)で、高度循環器ドックに関するお問い合わせや、お申込みを承ります。ご不明の点につきましては、お気軽にお尋ねください。

Value Interview 15

「予防健診部」(高度循環器ドック)

予防健診部 部長 宮本 恵宏

高度循環器ドックで脳心血管系の現状を把握し、循環器疾患予防を!

はじめに
卒中や狭心症、心筋梗塞に代表される循環器疾患は、喫煙や年齢とともに出現する危険因子(高血圧、糖尿病、脂質異常症など)により、動脈硬化が進み発症するの一般的です。また部には、遺伝的要因や血管奇形等が原因で、若くても発症する循環器疾患もあります。近年では診断技術の発展にともない、侵襲性が低い検査によって、血管の状態を調べることができます。以前は発症するまでわからなかった循環器疾患も、発症前にご自分の脳心血管の状態を調べて早期発見し、結果に応じて対策をすることにより、生活習慣病の改善との2本柱で予防することができるようになりました。

国循の高度循環器ドックでは、ご自分の脳心血管系の現状を把握し、診察・結果説明を担当する予防健診部医師、必要な場合には他の診療部門医師へ結果に申し相談することにより、循環器疾患の予防にお役立て頂くことができます。以下、現在実施している高度循環器ドックについて、ご紹介いたします。

国循ならではの循環器ドックを
高度循環器ドックは、循環器病やその危険因子に関する予防や早期発見を目的として、2015年6月から始まりました。先端医療機器や最

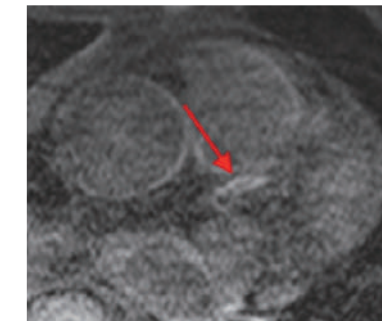


MRI 検査風景

新の検査法を駆使して、心臓と脳そして全身の血管をトータルで観測し、不整脈が発生しやすい状況かどうか、また認知機能等に関する検査も行って、専門医が診断します。ドックを受けて頂いた結果、より精密な検査や経過観察が必要な場合には、専門医にご相談頂くこともできます。

また当センターでは、本ドックを先進医療の開発に結び付けるためのプロジェクトと位置付け、センターをあげて取り組んでいます。

受診頂く方は、当センターのゲストとしてお迎えし、循環器疾患に関する先端医療機器による検査を受けながらも、ゆったりくつろいで頂けるように特別室と設備を用意しています。さらにドック受診中には国循が発信してきた「かるしおレシピ」のお食事をご堪能いただくことができます。より健康な脳心血管系を維持するために望ましいお食事を、ぜひご体験ください。



心臓 MRI 画像。心筋梗塞の原因となる冠動脈ブランク(赤矢印)がみられます。

受診日程と検査内容
現在は、水曜・木曜の1泊2日コースで、1回2名様まで予約を承り、実施しています。

一般に広く脳や心臓のドックとして実施されている頭部MRI検査やMRA検査、心臓超音波検査などに加え、心臓MRI検査や加算平均心電図、胸部部のCTや下肢血管超音波検査など、当センターならではの充実した内容になっています。

現在の検査内容については、高度循環器ドックのパンフレットに詳細を記載していますのでご覧ください。検査法や検査機器は日々発展していきます。お身体にかかる負担を減らしつつ、より精密に検査を行える検査内容へと、今後も検査内容のアップデートを行い、よりよい高度循環器ドックをご提供できるよう努めて参ります。

部門紹介

医事室の紹介

医事室長 森田 健志

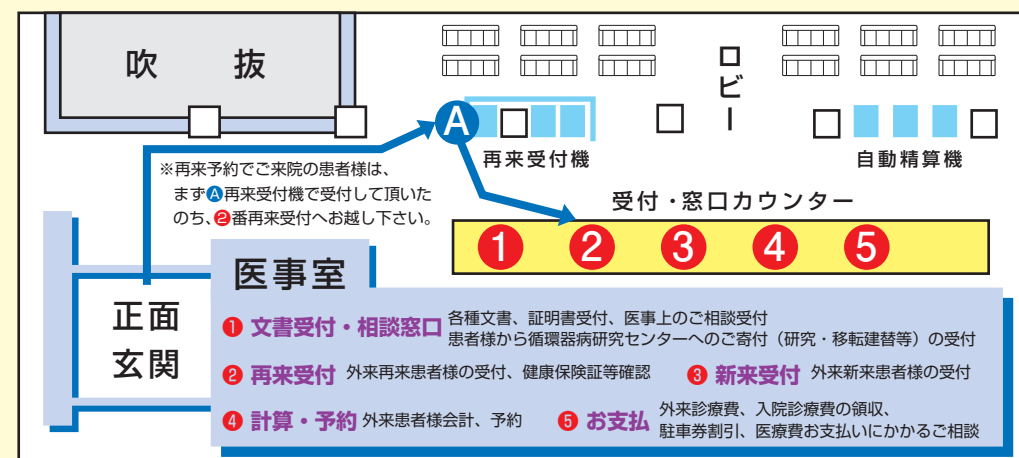
医事室は、循環器病研究センターの1階ホールで、外来患者様の受付、診療費会計及び領収、入院患者様の診療費会計及び領収を担当しております。

ご来院になられた患者様には、わかりやすい説明を心がけること、会計待ち時間の短縮に努めることなど、患者様の満足度向上に努めてまいります。

診療費の関係や、健康保険の関係、文書等の関係でご不明な点がございましたら、下記受付で、お気軽にご相談下さいますようお願いいたします。



- ①…1番：文書受付 相談窓口
各種文書、証明書受付、医療上のご相談受付、患者申出療養ご相談受付
患者様から循環器病研究センターへのご寄付（研究・移転建替等）の受付
- ②…2番：再来受付
外来再来患者様の受付、健康保険証等確認
- ③…3番：新来受付
外来新来患者様の受付
- ④…4番：計算・予約
外来患者様会計、予約
- ⑤…5番：お支払
外来診療費、入院診療費の領収、駐車券割引、医療費お支払いにかかるご相談



Close Up

くも膜下出血～突然起こる頭痛～

脳神経外科 医長 西村 真樹

くも膜下出血は動脈瘤が破裂することによって起こります。
破裂するまでは何も症状がないことがほとんどです。

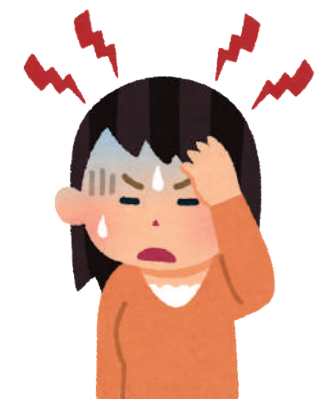
くも膜下出血の多くは動脈瘤とよばれる脳の動脈のふくらみが原因です。それが突然破裂して血液が脳の中（くも膜下腔：脳の隙間）に広がることによって脳自体に血液がいなくなったり、または脳をこわしてしまったりすることによって症状を起こします。



軽微な頭痛から重篤なものまで発症時の症状は様々です。

くも膜下出血といっても頭痛のみで歩いて外来に来られる方から、心肺停止状態になって搬送される方まで症状は様々です。破裂の量や勢いによってきまると考えられますが、予想はできません。頭痛の原因はくも膜下出血でないもののほうが多いことから頭部 CT の普及している日本においても1割程度の見逃しがあるとされています。診断は発症から時間がたつほど難しくなりますので、これまでと違う頭痛があれば少なくとも頭部 CT の撮影できる医療機関を受診してください。

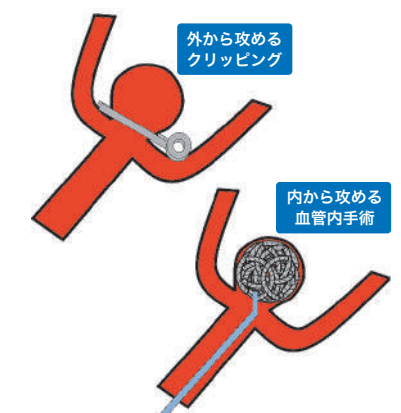
頭痛とともに、一過性の意識消失や意識障害、嘔吐などがある場合にはくも膜下出血である確率は高いとされています。



治療は開頭術と血管内治療の2種類があります。

残念ながら最初出血で脳のダメージが大きい患者さんについては治療ができないことがあります。治療の一番大きな目的は再出血の予防です。

治療の方法は大きく二つに分かれており、頭の骨を外して直接動脈瘤を金属のクリップではさみ動脈瘤をつぶす方法（開頭クリッピング術）と、血管の中から動脈瘤の中に金属のコイルを充満させて血を止める方法（血管内手術）の2種類があります。どちらの治療も良い点と悪い点があり、動脈瘤の場所や患者さんの状態によって決定します。血管内治療進歩により従来では難しかった動脈瘤も治療ができるようになってきました、くも膜下出血の治療は血管内治療と開頭クリッピング術のどちらもできる施設で行うことがより良い治療ができると考えています。





減塩食のレシピ

一品料理レシピ

鶏笹身の ピリ辛胡麻和え

1人分 72kcal
塩分 0.5g

ピリ辛味が食欲をそそり
体をあたためる一品です!



使用材料 (2人分)

ほうれん草	80g	白味噌	16g
にんじん	6g	みりん	6g
パプリカ (赤)	8g	出し汁	20g
パプリカ (黄)	8g	練りからし	0.6g
白葱	3g	(鶏笹身下茹用)	
鶏笹身	40g	出し汁	適宜
炒りゴマ (白)	4g	生姜	少々



作り方

- ①鍋に A を入れて火を通し、ボールに取って冷ます。
- ②白葱は3cm 長さの千切りにし、10分程度水さらしにし、水気を切っておく。
- ③鶏笹身は生姜を入れた出し汁で茹で、出し汁につけたまま冷ます。冷えたら3cm 長さにほぐす。

- ④ほうれん草は3cm 長さ、人参、パプリカ (赤・黄) は3cm 長さのマッチ棒状にカットする。堅い物から順番にボイルし、冷ましてから水気を切る。
- ⑤①に練りからしを混ぜ、④を混ぜ合わせた中に、白ごま、③の鶏笹身を加えて再度混ぜる。
- ⑥器に盛りつけ、②を飾る。



連携医紹介 ②⑦

医療法人 三楽会

たかさわ内科クリニック

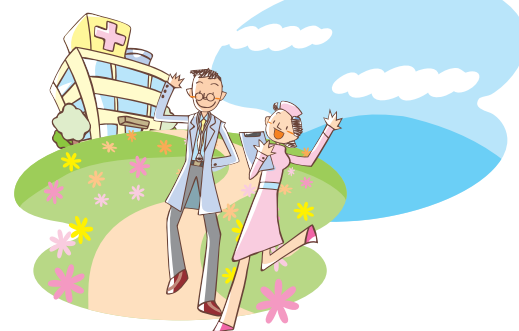
平成9年開設の診療所を継承する形で、平成20年に竹見台地区に開業し、今年で10年を迎えました。

当院の特徴は、外来診療と共に訪問診療にも力を入れています。外来診療部門は、地元に着したかかりつけ医を目指しています。訪問診療部門は、様々な居宅事業所と連携して、通院困難な方が、安心して在宅療養を過ごせるように日々努力をしています。

国立循環器病研究センターの各部門の先生方には、急性期、慢性期間わす連携していただき、大変感謝をしています。この場をお借りして、厚く御礼申し上げます。

今後も外来診療、訪問診療を通じて地域医療に貢献していく所存です。

どうぞよろしくお願い申し上げます。



院長 高沢 健一郎先生・副院長 高沢 正志先生

【診療科目】内科・循環器科

【所在地】〒565-0863 吹田市竹見台 3-6-5

【TEL】06-6832-6662

【アクセス】地下鉄御堂筋線「桃山台駅」徒歩3分
阪急北千里線「南千里駅」徒歩7分

【休診日】水曜日・土曜日午後、日曜日、祝日

☆常勤医師2名体制

診療時間	月	火	水	木	金	土	日
午前 9:00 ~ 12:30	○	○	○	○	○	○	／
午後 5:00 ~ 7:00	○	○	／	○	○	／	／

左心耳閉鎖デバイス



心臓血管内科部門不整脈科

宮本 康二 / 永瀬 聡 / 草野 研吾

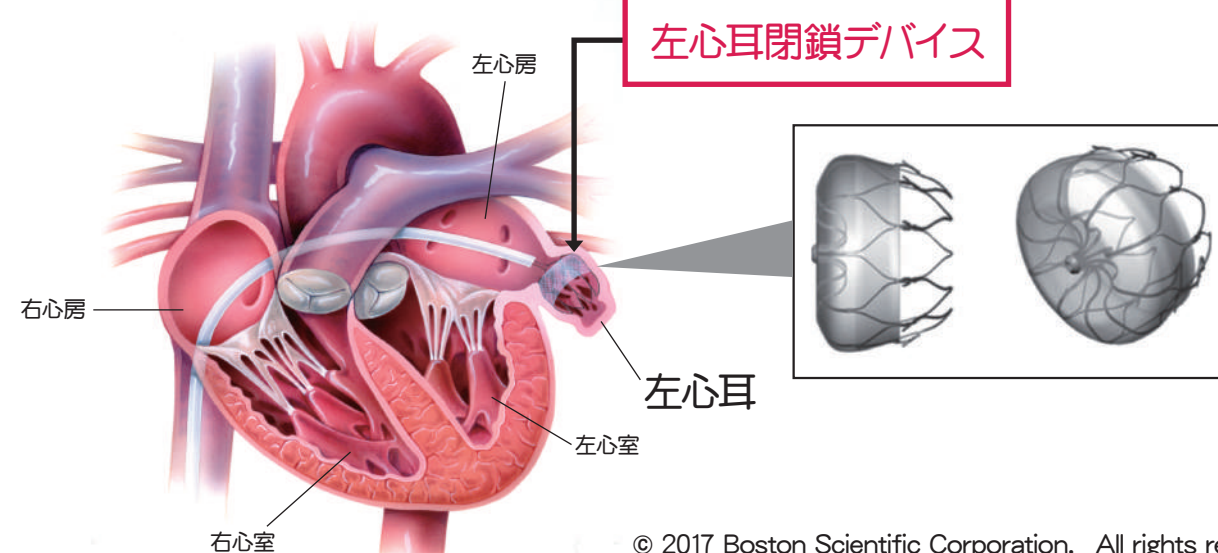
心房細動では心臓の中に血栓(血液の塊)ができて、その血栓が脳に飛んでいき脳梗塞を生じることがあります。そのため、心房細動患者さんは血液をサラサラにする薬(抗凝固薬)を内服していますが、抗凝固薬による合併症として、脳出血や消化管出血などの大出血を生じることがあり、抗凝固薬の内服が難しい患者さんがおられます。

そのような患者さんに対する治療法として近年、「左心耳閉鎖デバイス」という機器が海外では用いられるようになっていきます。心臓の中の血栓は、左心房の左心耳という場所にできることが多いのですが、左心耳デバイスはこの左心耳を塞いでしまう医療機器です。

方法は比較的簡単で、まず足の付け根(大腿部)の静脈を刺して、カテーテルの通り道になる筒(シース)

を右心房までもっていきます。それから、右心房と左心房の間の壁(心房中隔)に、小さな穴を開け、その穴を通してシースの先端を左心房にある左心耳の入り口付近におきます。そのあと、折りたたまれた状態の左心耳閉鎖デバイスをシースの中を通して左心耳までもっていき、左心耳の中でデバイスを元の形に戻して左心耳を塞いでしまいます。順調にいけば1時間程度で終わる手術です。左心耳閉鎖デバイス留置後、しばらくの間は抗凝固薬を内服しなければいけませんが、数ヶ月後には抗凝固薬を中止することができます。

日本では今のところ未承認の医療機器であるため使用することはできませんが、今後承認されれば、抗凝固薬の内服が困難な多くの患者さんにとって、とても有効な治療法になると考えられます。



© 2017 Boston Scientific Corporation. All rights reserved.

国循 × ナレッジキャピタル「超学校」を開講しました

「超学校」は一般の方 50 名程度を対象に各分野の専門家が講義を行うもので、グランフロント大阪にあるナレッジキャピタルがグランフロント大阪北館 1 階「カフェラボ」にて専門機関との共催により不定期で実施しています。来場者は飲み物（アルコールも OK）を片手に講義を聞き、その後質疑応答を行います。

今回は、「心臓を止めないために。循環器医療の最前線」をテーマに 3 回連続講義を企画しました。

1 回目は 1/9（火）に冠疾患科部長の野口暉夫が「心臓発作」、2 回目は 1/15（月）に不整脈科部長

の草野研吾が「リズムの異常、突然死」、3 回目は移植医療部長の福嶋教偉が「心臓移植ってなあに」をテーマに講義をいたしました。3 回とも多くの来場者にお越しいただき、「病気についてわかりやすく説明していただけてよかった」「実際の見分け方、対処法などを知ることができた」「超学校らしい最先端の話も聞いてみたい」などのご意見をいただきました。



交通アクセス

鉄道利用の場合

地下鉄御堂筋線・北大阪急行線千里中央駅から

- 阪急バス 5 番乗場（一部 6 番乗場）「循環器病センター前」下車（15 分）
- タクシー（3.4 km, 10 分）

阪急電鉄千里線北千里駅から

- 阪急バス 5 番乗場「循環器病センター前」下車（5 分）
- タクシー（1.3 km, 3 分）
- 徒歩（15 分）

東海道線・新幹線新大阪駅から

- 地下鉄御堂筋線千里中央行 千里中央駅下車（18 分）

※阪急バスをご利用の方は急行など一部当センター前に停車しない便がありますので、乗車前に十分ご確認ください。

航空機利用の場合

大阪国際空港（伊丹）から

- 大阪モノレール 千里中央駅下車（12 分）
千里中央にて阪急バスに乗り換え 阪急バス 5 番乗場（一部 6 番乗場）「循環器病センター前」下車（15 分）
- タクシー（20 分）

※阪急バスをご利用の方は急行など一部当センター前に停車しない便がありますので、乗車前に十分ご確認ください。

自動車利用の場合

名神高速道路沿線から

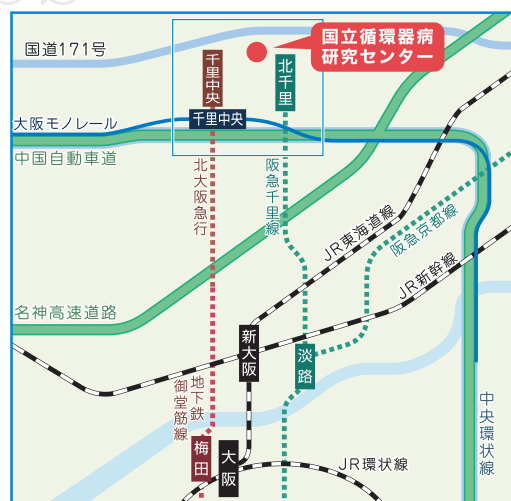
- 吹田 IC より約 10 分
- 茨木 IC より国道 171 号線今宮を経て約 20 分

近畿自動車道沿線から

- 吹田 IC より約 10 分

中国自動車道沿線から

- 中国池田 IC より中央環状線千里中央を経て約 20 分



【お問い合わせ】

国立研究開発法人 国立循環器病研究センター 〒565-8565 大阪府吹田市藤白台 5 丁目 7 番 1 号
国立循環器病研究センター総務課広報係 TEL: 06-6833-5012 (代) <http://www.ncvc.go.jp>

