熱い心と癒しの心
ホッとハート
2018 春号 Spring
鹿児島徳洲会病院広報誌

健康医療 TOPICS！

今その役割を終えようとしているジギタリス

医師

循環器内科部長　山室恵

「ジギタリスの歴史・花言葉」

ヨーロッパ西部・南部原産、別名はキツネノテブクロと言われるジギタリスは心不全の治療薬として世界で初めて臨床応用された薬剤です。
1785年にEnglandのWilliam Withering （1741-1799：写真）が重症の水腫治療におけるジギタリス（Digitalis purpurea）の効果をまとめて報告したのが最初と言われています。実は医師が見放すほどの重症肺水腫を患った患者に対して民間療法師が20種以上の薬草を用いた秘伝の処方をすることで劇的に状態が改善したことにそのWitheringが驚愕し、しつこく聞き出した後研究を重ねて臨床応用されてきた薬剤です。この時代は利尿薬や亜硝酸薬がなかったため非常に画期的な治療薬であったと考えられます。以後、ジギタリスは急性、慢性心不全患者の治療薬として数百年にわたり使用されてきています。
ジギタリスは写真にあるようにきれいな花をつけます。花言葉は「熱愛・隠されぬ恋・不誠実」です。
ギリシャ神話では全知全能の神ゼウスが、妻ヘラと夫婦喧嘩をしたときに怒って投げたサイコロが地上に落ちて生えたのがジギタリスの花。そこで花言葉の一つが「不誠実」。不思議の国のアリスの話の中にも出てくる植物です。

William Withering （1741-1799）

ジギタリス（Digitalis purpurea）の花

「ジギタリスの強心作用、心筋肥大作用について」

ジギタリスは心筋細胞の細胞膜に存在するNa+/K+-ATPaseに結合しその活性を抑制することで細胞内Na濃度を上昇→Na+/Ca2+exchangerを介して細胞内Ca濃度が上昇→細胞収縮を増強させる強心作用をおこすといわれています。また、PI3 kinase-Aktを介して心肥大作用(一部は生理的肥大)を有するとの報告もあります。

「ジギタリスの電気的機能に対する作用について」

ジギタリスは、迷走神経緊張亢進と刺激伝導系(房室結節での伝導)の抑制により、徐脈化作用を有します。ジギタリスの少量投与では副交感神経作用(迷走神経緊張亢進)が起こります。圧受容器反射の感作、中枢性迷走神経刺激、ムスカリン受容体刺激作用が関与しているようです。この作用はプルキンエ線維や心室よりもコリン作動性神経が優位である心房や房室結節で強く影響を与えます。これによりジゴキシンは徐脈化作用を有します。

「急性心不全患者におけるジゴキシンの有用性について」

急性心不全患者におけるジゴキシン投与の目的としては、①強心作用、②頻脈改善作用があげられます。
しかし、ジゴキシンは，強心薬としては他のカテコラミン類似薬に劣ります。急性心不全では，心房細動など頻脈誘発型心不全に対して一応適応とされますが，それ以外の急性心不全患者への投与は推奨できないと各ガイドラインで述べられています。急性心不全の場合のジギタリスの静脈内投与や内服を行うよりも利尿薬、心保護薬、血管拡張薬、強心薬等の治療のほうがはるかに有用です。また、心房細動などにおける心拍数のコントロールを目的としたジギタリスの急速静注飽和療法が用いられることは現在ほぼありません。

「慢性心不全患者におけるジギタリス投与の有用性について」

慢性心不全患者に対して、1990年代に行われた3つの大規模臨床試験で低用量ジゴキシンの有用性が検討され発表されています。
低用量のジゴキシンの投与量は西洋で平均0.25mg/day（日本人はその半分量でいいと思います。）、結果は、総死亡率に関しては両群間に有意差を認めないものの、低用量ジゴキシンは心不全による再入院率を改善しています。
ジゴキシン血中濃度は低濃度（0.5-0.8ng/ml）に保った方が良いようです。

「現在の循環器医師のジギタリス使用の現状」

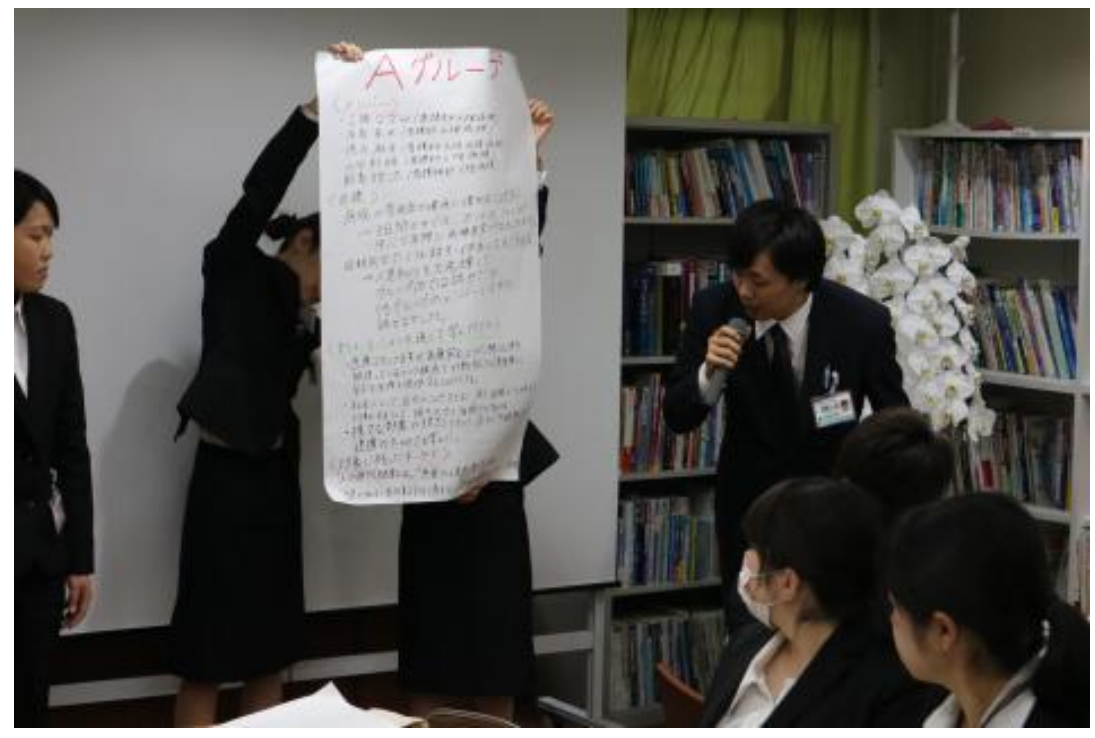
「率先して新規投与や追加投与はしていない。」というのが現状です。今まで投与していた（コントロール良好）患者様の分をわざわざ中止することがない程度です。
心機能低下＋洞調律の心不全では再入院が減ったとの報告があるのみ。脱水など何らかの原因で血中濃度が上昇し合併症が起こる可能性が高いです。私たちがジギタリスに求める一番の効果は心房細動の徐脈作用ですから心房細動が頻脈になる時間帯（昼が多いです）にβブロッカー（喘息がある方にはβ1選択性のものがいい）を投与し効くようにすることが一番いいようです。心保護の観点からもβブロッカーのほうがいいです。内服、注射薬ともに使用頻度は激減しています。

古くから人類を救ってきた薬剤ジギタリスですが、他のより有効な薬剤が出現してきたためその役割は徐々に減ってきています。ジギタリスは時代の変遷とともにその役割を終えようとしています。

ようこそ！鹿児島徳洲会病院へ！

去る4月初旬、看護師、看護補助者、作業療法士、理学療法士、言語聴覚士、事務員など他職種の新入職員を迎えることができました。
初日の入職式に始まり、オリエンテーションは3日間に渡り行われ、
最終日にはお互いに打ち解けた様子で、和気あいあいと意見の交換をしている姿が印象に残っています。

同週には新人職員歓迎会も開催され、あっという間の1週間となりました。1年前までは教えられる立場だった人も今では教える立場になり、周りを取り巻く環境も変化してくると思いますが、気持ちを新たに新年度も頑張っていきましょう！！！



栄養ＮＥＷＳ

～ノロウイルスについて～

ノロウイルスの特徴

人の腸管のみで増殖する。
感染力が強く、少量（10～100個）でも発症する。
経口感染、接触感染、飛沫感染など感染ルートが複数あり、一度感染した患者でも繰り返し感染・発症する。

主な症状

体内にウイルスが入ってから、24～48時間に激しい嘔吐や下痢、腹痛が発生。ときには、発熱、頭痛、筋肉痛を伴う。
症状は1～3日続くが、後遺症は残らない。自覚症状がなくなってからもウイルスの排泄が続く事がある。

不顕性感染に要注意

ノロウイルスに感染して下痢症状等の症状がなくても、ウイルスを排泄することがある。これを、「不顕性感染」と言う。無症状であっても、利用者や家族、同僚などに症状がある場合、自身も感染している可能性があるため、特に食品を取扱う方などは注意が必要。

ノロウイルスによる食中毒予防のポイント

調理する人の健康管理

普段から感染しないように食べものや家族の健康状態に注意する。
症状があるときは、食品を直接取り扱う作業をしない。
症状があるときに、すぐに責任者に報告する仕組みをつくる。

作業前などの手洗い

洗うタイミングは、
・トイレに行った後
・調理施設に入る前
・料理も盛付けの前
・次の調理作業に入る前
汚れの残りやすいところをていねいに
・指先、指の間、爪の間
・親指の周り
・手首、手の甲

調理器具の消毒

洗剤などで十分に洗浄し、熱湯で加熱する方法又はこれと同等の効果を有する方法で消毒する。

ノロウイルスの感染を広げないために

食器・環境・リネン類などの消毒

○感染者が使ったり、嘔吐物が付いた物は、他の物と分けて洗浄・消毒する。
○食器等は、食後すぐ、厨房に戻す前に塩素消毒液に十分浸し、消毒する。
○カーテン、衣類、ドアノブなども塩素消毒液などで消毒する。
○洗濯するときは、洗剤を入れた水の中で静かにもみ洗いし、十分すすぐ。
・85℃で1分間以上の熱水洗濯や、塩素消毒液による消毒が有効。
・高温の乾燥機などを使用すると、殺菌効果は高まる。

嘔吐物などの処理

○ノロウイルスは、乾燥すると空気中に漂い、口に入って感染することがあるため、患者の嘔吐物やおむつなどは、次のような方法で、すみやかに処理し、二次感染を防止しましょう。
・使い捨てのマスクやガウン、手袋などを着用。
・ペーパータオルや凝固剤等で静かに拭取り、塩素消毒後、水ぶきする。
・拭き取った嘔吐物や手袋などは、ビニール袋に密閉して廃棄。
（その際、できればビニール袋の中で1000ppmの塩素消毒液に浸す。）
・しぶきなどを吸い込まないようにする。
・終わったら、ていねいに手を洗う。

発行日／平成三十年四月十五日
発行人／池田佳広
発行／鹿児島市下荒田3－18－11
鹿児島徳洲会病院

私のON☆OFF

地域医療課

市田　佳朗

私の仕事

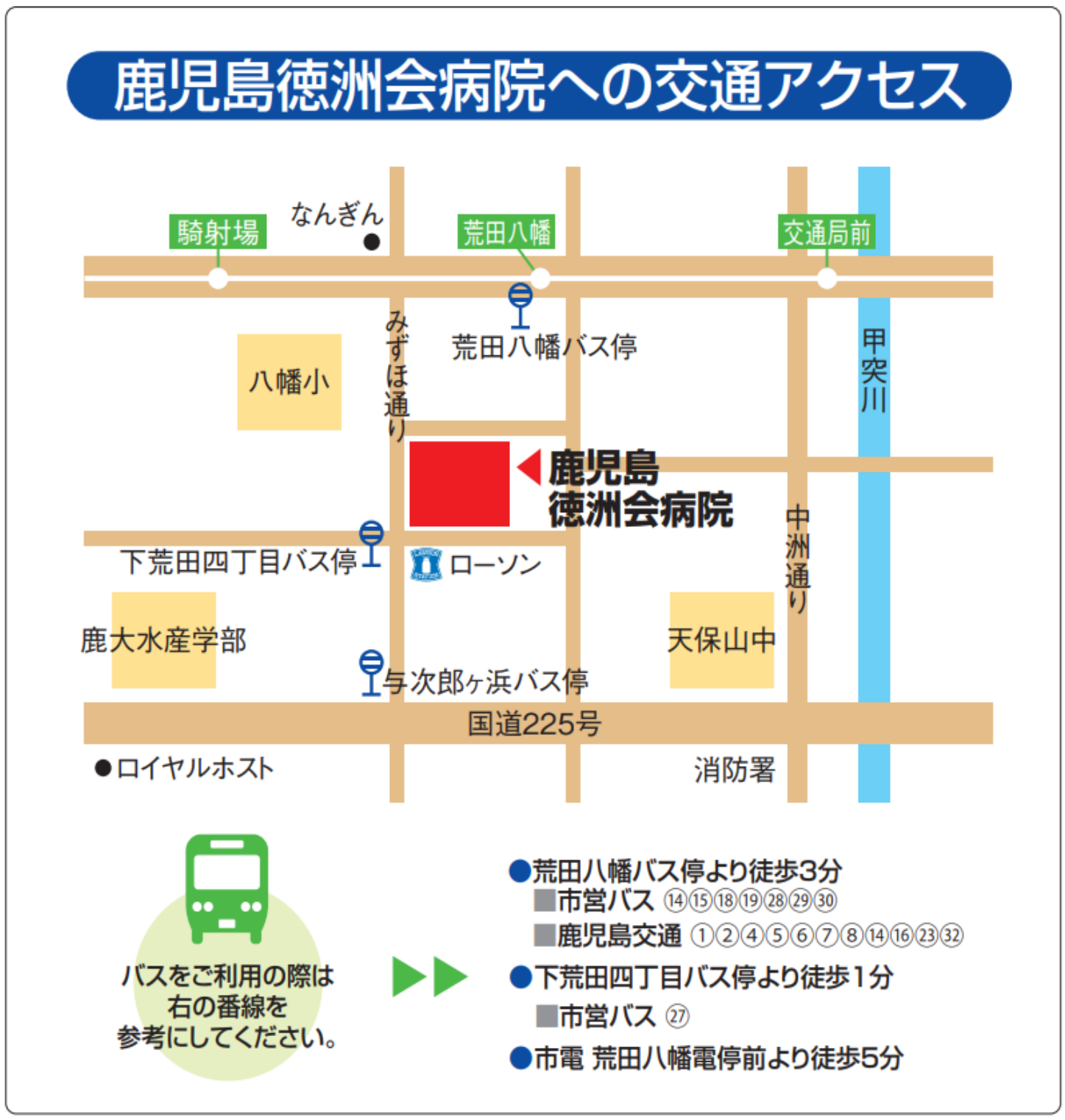
毎日の主な仕事は、患者様の受診・入院・転院時の車両での送迎業務です。安全運転を心がけています。

私の趣味

みなさんは、夢中になる趣味をお持ちですか？

私の少年時代、奄美の小学生の頃は昆虫採集に夢中でしたね。　自宅で教科書を開いたことが全くありませんでした。天気が良ければ、蝶の採集で野外にばかりいました。そのおかげで珍しい蝶を採集し県知事賞等を頂いたことがありました。

最近は休日に、ジャズライブ鑑賞にはまったりしています（笑）また、たまにですが休日に老人施設関係のイベントにマジックでボランティア出演しています。プロマジシャンのＳ先生にご指導を頂いてかれこれ10年以上になりますね～。まだまだ駆け出しでマジックのレパートリーは増えませんがお客さんから拍手を頂いたときは、いつも嬉しいですね。師匠の口癖は、「プロは失敗が許されないけどアマチュアは、お客さんと大いに笑えたらいいよ」って。



職員募集のお知らせ

徳洲会病院では下記の職種の方を募集中です

「看護師」
「看護補助者」
「薬剤師」
「保育士」
「調理師・調理員」

詳しくは当院のホームページをご参照ください

採用情報