

一期一会

(いちごいちえ)

美幌町立国民健康保険病院 広報誌 令和5年度第4号

目次

町民医学講座 その230

2 消化管出血の話 内科医師 西村 光太郎

町民医学講座 その231

5 パンケーキアイスとメンソレータム 外科医師 松浦 一郎

町民医学講座 その232

9 睡眠時無呼吸症候群について 臨床工学技士 金津 祐士

町民医学講座 その233

11 「薬がない!!!」いま薬局で起きている切実な状況
薬剤科薬剤師 小田島 耕之介

新人自己紹介

13 編集後記 小児科医師 前田 亮

14 外来の診療案内

発行: 美幌町立国民健康保険病院 〒092-0004 北海道網走郡美幌町字仲町2丁目38-1

TEL 0152-73-4111/FAX 0152-72-3595 mail address: byouin@town.bihoro.hokkaido.jp

URL <http://www.town.bihoro.hokkaido.jp/docs/2014082000023/>

編集: 美幌町立国民健康保険病院広報委員会 2024年3月 発行(通算 第130号)



消化管出血の話

内科医師

西村 光太郎

消化管は、口から肛門までの体のなかを通っている管の臓器であり、食物を摂取し、運搬、貯留、消化、吸収、便の貯留、排泄を担っています。理屈っぽくなりますが、胃や腸の中は体の外であり、消化管の粘膜が、体の中と外を隔てています。消化管粘膜から出血したら、血液は体の外に出てしまったわけで、その時点で貧血や血圧低下などの失血による問題が始まります。しかし、体や手足などの皮膚からの出血と異なり、出血の有無、時期、部位、程度、原因などが時に把握できないことが、消化管出血の難しい点です。今回はこの消化管出血の話をさせていただきます。

消化管出血の部位と代表的な疾患について、表1に示します。鼻は消化器ではないですが、消化管に流れ込むので付け加えました。

部位	代表的な疾患名 ※は大量出血がありうる	主な治療法
口腔 (鼻腔)	鼻出血※ 歯肉出血 口腔がん	耳鼻科での止血 歯科治療、出血傾向の是正 手術、抗がん剤、放射線療法など
食道	食道がん 食道炎 食道静脈瘤※ マロリーワイス症候群※	手術、抗がん剤、放射線療法など 薬剤内服にて治療 内視鏡止血など 薬剤、時に内視鏡治療
胃、十二指腸	マロリーワイス症候群※ 胃静脈瘤※ 出血性胃十二指腸潰瘍※ 胃炎 胃がん 胃毛細血管拡張症	薬剤 時に内視鏡治療 内視鏡止血、カテーテル止血など 薬剤、内視鏡止血など 薬剤 手術、抗がん剤など 内視鏡治療など
小腸	毛細血管拡張症 小腸がん メッケル憩室※	経過観察、内視鏡治療、手術 手術など 手術など
大腸	毛細血管拡張症 大腸憩室出血※ 大腸炎(感染) 潰瘍性大腸炎 大腸ポリープ、大腸がん 直腸潰瘍※ 痔出血、直腸静脈瘤※	経過観察、内視鏡治療 薬剤、内視鏡治療、手術、血管内治療 薬剤 薬剤、手術など 内視鏡治療、手術 薬剤、内視鏡治療 薬剤、手術

表1

いかがでしょうか、消化管出血はとても多くの疾患があり、ひとつひとつ詳しい説明はできません。本日は重要なことを大胆に分類し、まとめてご説明します。

①大量出血をきたすもの

大量出血をきたすと、吐血(血液を吐く、吐いたものに血液、または黒いものが多く混じる)、下血(真っ黒いやわらかい便)、血便(便の多くが血液)をきたし、血圧の低下や急性で重症の貧血(血液が薄くなる)をきたします。点滴、時に輸血などで全身状態の悪化を防ぎながら、自然に止血しないときには出血に対する治療を行います。当院において対応できるものとできないものがあり、北見赤十字病院(以下日赤)などの高次医療機関に搬送になることも多くあります。このような症状がみられた時には、夜間、休日に関わらず、直ちに相談、受診してください。

②他の症状のついでに出血するもの

各種の腸炎などの際には、出血を伴うことがあり、主に重症の時にみられます。原因疾患の診断治療を集中的に行います。重症化したときや難治の場合は紹介になります。

③少量で繰り返し出血し、慢性貧血の原因になるもの、放置すると命に関わるもの

いつの間にか貧血が進行し、疲れやすくなったり、検診で指摘されたりすることがあります。必要に応じて、出血で失われる鉄分を補給して対応しながら、原因の検索を行います。毛細血管拡張症などの良性疾患から、がんなどの悪性疾患まで多岐にわたります。悪性疾患は、診断が遅れると生命にかかわりますので、鉄分の不足するタイプの貧血があり消化管出血が疑われるときには、胃カメラ、大腸カメラを行います。それでも原因がわからないときには、必要に応じて旭川などの専門病院に紹介して小腸内視鏡や、カプセル内視鏡検査を行います。小腸がんは極めてまれであり、小腸まで検査しない場合もあります。

次に、消化管出血をきたす特に重要な疾患について、簡単に説明します。

①食道、胃静脈瘤(図1)

肝臓が限度を超えて悪化した場合にみられ、時に大量出血をきたし生命にかかわることがあります。重い肝疾患を持つ患者さんは、主治医の指示に従って定期的に内視鏡検査を行い、必要に応じて予防的な治療を行います。予防的な処置によって出血の危険を大幅に下げることができます。肝疾患は症状もないままに悪化することがあり、検診や定期的な通院での採血検査はとても重要です。もし大量に出血し、静脈瘤が疑われるときには当院での対応は困難であり、日赤などに緊急で紹介になります。

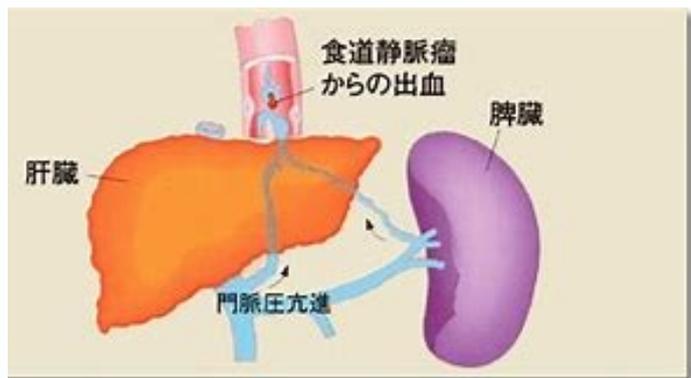


図1 食道静脈瘤の成因

②胃がん(図2)

大半が慢性胃炎のある方に発症します。慢性胃炎は、ピロリ菌という特殊な菌が幼少時に胃に感染して定着することによって引き起こされます。これまで一度も胃カメラをしたことのない方は、できれば検査を行い、慢性胃炎、ピロリ菌感染がないかを確認しましょう。ピロリ菌のある方は内服薬による除菌治療(当院で可能です)を受け、また医師の指示に従い定期的に胃カメラを受けましょう。胃がんは近年減少傾向にあります。早期発見、早期治療が重要な病気です。



図2

③大腸がん

大腸がんは、胃がんとは異なり増加傾向にあります。痔からの出血と思っていたら大腸がんのこともあります。進行すると便秘がおかしい(最近便秘になった、下痢気味になった、便がたまと苦しいなど)、貧血の進行、体重の減少などの症状がでてきます。しかし早期では胃がんと同様に無症状ですので、年に1回の便検査を50歳以上の方全員にお勧めし、内視鏡検査も必要に応じて受けてください。大腸がんも胃がんと同様に早期発見、早期治療が有効です。

④大腸憩室出血(図3)

急激に始まる多量の赤い血便が特徴です。大腸憩室という、大腸にできたくぼみの底にある細い動脈がやぶれて出血します。血圧低下、急激な貧血の進行をきたし、入院や輸血、時に緊急処置を要します。入院後、止血剤、絶食、点滴などで自然に改善することもあります。比較的頻繁にみられる疾患で、同じ患者さんに繰り返し発症することもあります。特に一度出血するとしばらく持続することが多いので、このような症状があれば、休日夜間でも必ず病院に連絡して指示を受けてください。

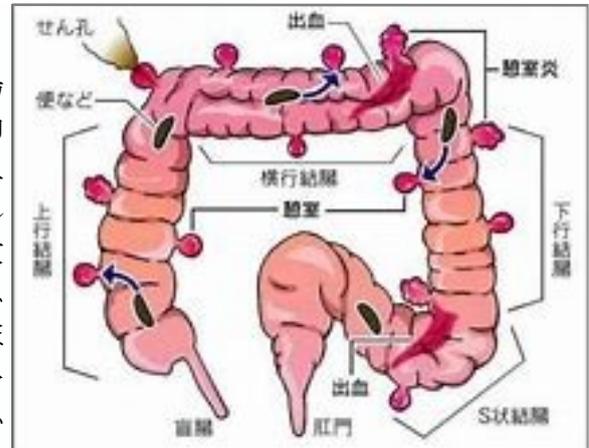


図3

⑤出血性胃、十二指腸潰瘍

胃や十二指腸粘膜に、潰瘍という深い傷ができて、そこにあった細い動脈が切れて出血するものです。急速な大量出血では、血液の嘔吐(吐血)がみられることがあります。吐血がなくても血液が腸に流れ込み、タール便と呼ばれるコールタールのような黒い便がでます。血液は胃酸によって黒く変化し腸を刺激するので、小腸に達した血液は速やかに肛門から排出されます。しかし、出血直後はまだ便がみられないこともあり、要注意です。潰瘍による腹痛が生じるときもありますが、痛み止めを服用していて腹痛がみられないことも多く、原因不明の血圧低下の際には念頭に入れなければなりません。出血が急な時には血液が薄まらず、血液検査でもすぐに貧血が判明しないことさえあります。

胃十二指腸潰瘍は、胃がんと同様に、その主たる原因はピロリ菌感染によって引き起こされる慢性胃炎です。ピロリ菌感染者の減少と共に患者さんは減少傾向にあり、出血をきたす方も減少しています。しかし、ある種の鎮痛剤による潰瘍は依然として多く、鎮痛剤の服用のさいには出血防止のため強めの胃薬を併用することが勧められています。

治療は原則的に入院して胃酸を抑える強力な薬の注射を行います。胃酸が強くと酸によって止血機能が十分に働かず、出血が持続してしまうからです。そのうえで必要に応じて内視鏡を用いて、出血した部位に処置を加えます。処置は一度ではすまないことや、なかには処置後も出血を繰り返す患者さんもおられ、その間患者さんの状態を安定化させることも重要です。そのため重症で病状が不安定な患者さんは、日赤などに紹介になる場合があります。

皆様いかがでしたか。消化管出血は、出血そのものの対応、患者さんの全身の対応、原因になる疾患の検討、治療も考えなければなりません。しかも、外見上わかりにくいもの、同じようにみえて原因の異なるものもあり、なかなか難しいものです。しかも、急激なもの、ゆっくりと経過するもの、がんのように手遅れになりがちなものもあります。町民の皆様におかれましては、たとえ我慢が出来ても、上記の記載のような異常を感じたり、不安を感じる時には、ご遠慮なくご相談ください。





パンケーキアイスとメンソレータム

外科医師

松浦 一郎

1月下旬に紋別、網走へ流氷初日が告げられたあと、急に吹雪になりました。みなさん、いかがお過ごしでしょうか。オホーツク沿岸のみなさんには、毎年のものであまり珍しい光景ではなく、日常的なこともかもしれません。流氷が来る前には寒くなって、接岸中は内陸化してしばらく寒い日が続くかな？と考えるくらいで、これまで流氷をちゃんと見たことがない方もいらっしゃるようです。

では、なぜ多くの観光客がこの寒い中、流氷を見にやってくるのでしょうか？それは、オホーツク沿岸の流氷が＜北半球で最南端の流氷＞であることが関係しているかもしれません。この時期、南極や北極並みの氷原が北海道東部沿岸に出現します。本来、南極圏や北極圏まで行かないと見ることができない流氷が、東京から飛行機で2時間、空港からバスで1時間乗れば、その流氷を見ることができてしまうのです。

流氷はアムール川生まれのパンケーキ

この地域で、流氷が見られるのは、シベリアのアムール川が大きく影響しています。樺太北部の狭い間宮海峡付近のオホーツク海に、アムール川からの大量の淡水が流れ込み、水深50mくらいまで海水の塩分が低くなって、表面が凍りやすくなるようです。そこに、冬には北半球で最も低温になるシベリアから、-40℃以下の寒気がオホーツク海に吹き付け、海面が凍って晶氷ができ、固まっては削られて蓮葉氷(図1)になります。



図1 流氷の初期段階の蓮葉氷(はずはごり)

オホーツク海がカムチャッカ半島、千島列島、サハリン島、北海道に囲まれた比較的浅い海で冷えやすいため、アムール川の河口で生まれた流氷が風と海流



図2

によって南に運ばれ、やがてオホーツク海は流氷で覆われます(図2)。

この蓮葉氷、周囲とぶつかって角が取れて蓮の葉に似ていることからその名がつけられていますが、英語では、Pancake ice(パンケーキアイス)と呼ばれます。なんだかかわいい呼び名ですね。流氷を英訳するとDrift iceになるようですが、米国人には通じないことも多いようで、昔呼ばれていたPacked iceやice floe<氷原, 流氷, 氷塊>の方が伝わるようです。

f) 密接度による海水分類

名称	密接度
全密接氷域 [Compact ice]	10
凍結密氷域 [Consolidated ice] 氷盤が凍結した氷域	10
最密氷域 [Very close ice]	9~10
密氷域 [Close ice]	7~8
疎氷域 [Open ice]	4~6
分離氷域 [Very open ice]	1~3
開放水面 [Open water]	1未満
無氷海面 [Ice-free]	0

※密接度：0~10表記

WMO:世界気象機関 World Meteorological Organizationによる海水分類

g) その他の海水に関する用語

名称	形 状
定着氷 [ていちゃくひょう / Fast ice]	沿岸に形成され定着している海水、その場の海水が凍結するか、流氷が海岸に凍結して形成される。
流氷 [りゅうひょう / Drift ice]	定着氷以外の全ての海水。形態に関係しない。密接度7/10以上をpack iceとすることもある。
氷量 [ひょうりょう / Ice cover]	広い海域で、全海面に対する海水部分の比率。10分位法で表すことが多い。
密接度 [みつせつど / Concentration]	ある氷域の氷に覆われている割合。10分位法その他100%法や全面氷を1とする場合もある。
流氷初日 [First date of drift ice in sight]	視界内の海面に初めて流氷が見えた日
流氷終日 [Last date -]	視界内の海面で流氷が見えた最後の日
流氷接岸 [Drift ice on shore]	流氷が海岸に漂着すること。接岸程度により、完全接岸、部分接岸がある。
海あけ [First date of shore lead appearance]	沿岸域の流氷が氷量5以下になり、流氷終日まで続く最初の日。船舶航行の開始の目安になる。
ブライン [Brine]	海水成長時に氷に閉じ込められた高濃度の塩水。ブラインは次第に海水から抜け落ち、氷の中の塩分は減っていく。
アイスアルジー [Ice algae]	海水中に棲む植物プランクトンの藻類。海水の融ける春に爆発的に増殖する。

流氷はクリオネも一緒に連れてきます。クリオネを捕まえてみたい気もします。厳しい寒さの中ですが、流氷がやってくる2月のことを、ロシア語では「весна света ベスナー・スベータ」と言います。気象キャスターの倉嶋厚さんが、早春の光を表現するのにぴったりだと感じて「光の春」と翻訳したものだそうです。「二月の光は誰の目から見ても確実に強まっており、風は冷たくても晴れた日にはキラキラと光る。厳寒のシベリアでも軒の氷柱から最初の水滴の一雫(ひとしずく)が輝きながら落ちる。ロシア語でいう『光の春』である。」陽の光のわずかな変化にも春のさざしを感じるように、寒いオホーツクで冬を経験すると光のあたたかさに春を感じることがあります。光の春は、俳句の春の季語にもなっているようです。「光の春」の次にやって来るのは「音の春」だそうで、雪の多い地域では雪解けが進み、雪崩の音や雪解け水が流れる川のせせらぎが聞こえるようになってきます。まだまだ厳しい寒さですが、徐々にやって来る気温の春を耳や眼で感じて、待つのもよいかもかもしれません(図3)。

春は三段階でやってくる



光の春



音の春



気温の春

図3

春を待つ寒い冬には、Ginger (ショウガ) はいかがでしょうか？

待ち遠しい春を待つ寒い厳冬期には、お腹が冷えて体調を崩しがちです。こんなときには、生姜(ショウガ:Ginger)をとるとよいと言われています。ディズニーランドが好きな方なら、冬になると園内の売店でミッキーの人型クッキーを見たり、買って食べたりしたことがあると思いますが、その中にはジンジャー入りクッキーが売られています。欧州ではペストが流行った際に、高価で貴重だったショウガを食べていた貴族がペストにかかりにくかったために、生姜入りのクッキーを王様が国民に食べさせたのが始まりと言われています。グリム童話にでてくるヘンゼルとグレーテルのお菓子の家も、ジンジャークッキーからできていると言われています。ちなみにドイツの森は草丈が低いので、子供でも歩けるようです。日本では、ショウガ湯を飲んだり、鍋にショウガを入れて食べたりしますが、お腹があたたまり、腸内細菌の餌になって腸活になり、免疫力があがって風邪などをひきにくくなると言われています。前回お話したルバーブ(赤セリ)と一緒にショウガを摂取すると、便通がよくなり宿便も取れやすくなって腸活にさらにいいようです。

ハッカ王国北見 切り傷、火傷にはメンソレータム



オホーツク沿岸は、明治2年に松浦武四郎が、晴れた日に樺太など北の島がよく見えることから北見国と名付けたそうです。今は北見といえば、北見市、別名:野付牛(ノツケウシ)とはアイヌ語の『ヌブ・ウン・ケシ=野の端』が訛ってヌツケシとなりノツケウシとなり、明治8年に漢字表記で野付牛となりました。石北峠の方から北見に向かって来ると山が開けて、端野辺りまでは盆地となって『野』になって開けていて、その『端』に位置するのが今の北見のようです。この野付牛という名前は、昭和17年に北見市になるまでノッケの愛称で慕われ使われました。この野付牛(北見市付近)では、戦前から戦後にかけて薄荷の栽培がさかんで、全世界の70%が北見産だったようです(湧別の薄荷が北見に広がっていったようです)。北見では、今でも薄荷ようじやハッカ油がお土産として有名ですが、医薬品で薄荷といえば、メンソレータム *Mentholatum* があります。主に薄荷とワセリンからできていて、Menthol+Petroleum の造語からできています。Petroleumワセリンは、原油から精製されたペトロリウムジェリーがVaseline(もとは黄色ワセリン)として商標登録され、保湿剤として販売されていました。現在は、精製された白色ワセリンのようです(図4、5)。



図4

Vaseline Petroleum Gauze Wrapper, 1939



図5

©ユニリーバ

1943年ヴァセリン製のガーゼが火傷などの治癒に優れた効果があることが評価され、ヴァセリンは米軍の重要品目として扱われました。「メンソレータム」は、1894年米国で、アルバート・ハイド氏によって開発されましたが、ハイド氏のひらめきを刺激したのは「ベスト・ポケット・コフ・スペシフィック」というド薬です。主成分であるメンソールは、当時のアメリカでは主に日本から輸入していたのです。メンソールは、日本では古くから火傷や炎症などを和らげる薬として用いられていました。ハイド氏はそこに目をつけ、「メンソールに痛みを和らげる効果があるのなら、緩和剤としての治癒効果があるのでは？」と考えて開発に着手しました。火傷などに効果があり、保湿剤として販売されていたワセリンと混ぜて、そこにユーカリ油などを混ぜてメンソレータムは作られました。

1920年、近江兄弟社(当時はヴォーリズ合名会社)がメンソレータムの国内販売権を取得し、輸入販売を開始します。後に製造権も手に入れます(図6、7)。この会社を作ったヴォーリズさんは建築家として有名で、北見の中心部にあるピアゾン邸は彼の作品であり、ほかにも神戸大丸に使われている洋館など数多くの作品が残っています。

メンソレータムと似ているもので、薬局やコンビニで、同じ緑色のメンタームというものをみたことがある方もおられると思います。最初に日本で製造販売していた近江兄弟社は一度倒産し、メンソレータムの製造販売は今はロート製薬となっています。しかし、近江兄弟社は後に復興し、残っていた工場設備を用いて、商標の使えた一般名メンタームという名で製造販売を行い、現在に至っています。ちなみにロゴが似ているのは、ロゴを作った作家さんも同じ人だからだそうです(図8)。



図6



図7



図8

メンソレータム・メンタームの効果

皮膚の表面は、天然の皮膚保護作用を持つ皮脂で覆われています。この皮脂の働きを補い、すぐれた血液循環作用と消炎作用を發揮します。

1. 皮膚の表面を被覆して外界の刺激を和らげるとともに、血液の循環を良くして、ひび、あかぎれを改善します。
2. 特に、カンフル、メントール、ユーカリ油は局所刺激作用により、しもやけ、かゆみの症状を軽減し、不快感を除きます。

両製品とも、そのほとんどの成分はワセリンです。

メンソレータムの場合は黄色ワセリンのみ、メンタームは白色ワセリンと黄色ワセリンの混合です。黄色ワセリンと白色ワセリンの違いは精製純度です。黄色ワセリンより白色ワセリンの方が、精製純度が高く不純物が少なくなっています。精製純度をさらに高めたものがプロペトです。

ワセリン:Petroleumの働き

原油からなる油脂性の基剤(有効成分を溶かし皮膚に浸透させるためのベースとなる賦形剤)として、様々な軟膏で使用されています。単独で使用した場合には、乾燥などによりバリア機能が低下した皮膚を覆うことで保護したり、水分蒸発を防ぐことで保湿効果を發揮したりします。

dl-カンフルの働き

dl-カンフルは楠(クスノキ)に含まれる成分で樟脳(しょうのう)と呼ばれるものです。皮膚を刺激して軽い炎症を起こすことにより反射的に局所の血管を拡張させ、栄養状態の悪い皮膚、局所の疾患の治癒を促進します。

l-メントールの働き

薄荷やミントに多く含まれる、いわゆるハッカの香りの成分です。局所血管拡張作用や皮膚刺激による鎮痒作用を持っています。

ユーカリ油の働き

ユーカリ油はその名の通り、ユーカリ属の樹木から抽出された精油成分です。消炎作用、解熱鎮痛作用、殺菌作用を持っています。

メンソレータムは、軽い切り傷やあかぎれ、軽い火傷などにはとても効果があつてよいと思います。切り傷にオロナインをぬって様子を見て、治らなくて来院される患者さんがいらつしゃいます。オロナイン(殺菌消毒薬を混ぜたワセリン)は、小さなきり傷などには効果がありますが、大きな傷や汚染されて感染していそうな際には、早めに病院の受診をおすすめします。

睡眠時無呼吸症候群について

臨床工学技士 金津 祐士



睡眠時無呼吸症候群ってどんな病気？

睡眠中に空気の通り道である上気道(図1)が狭くなることによって、無呼吸状態(10秒以上呼吸が止まること)と大きないびきを繰り返す病気です。

どんな原因で睡眠時無呼吸症候群になるの？

肥満による、首やのど周辺に脂肪が付くことによって、気道を圧迫し、上気道が狭くなったり閉塞したりします。それ以外にも、舌や扁桃が大きかったり、あごが小さかったりすることで、舌根沈下(図2)(舌の根元がのどをふさぐ状態)などが生じやすくなることも大きな原因となります。

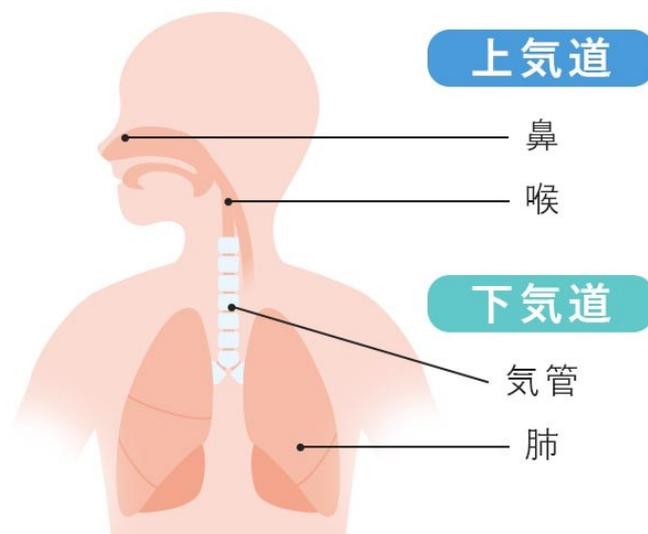


図1

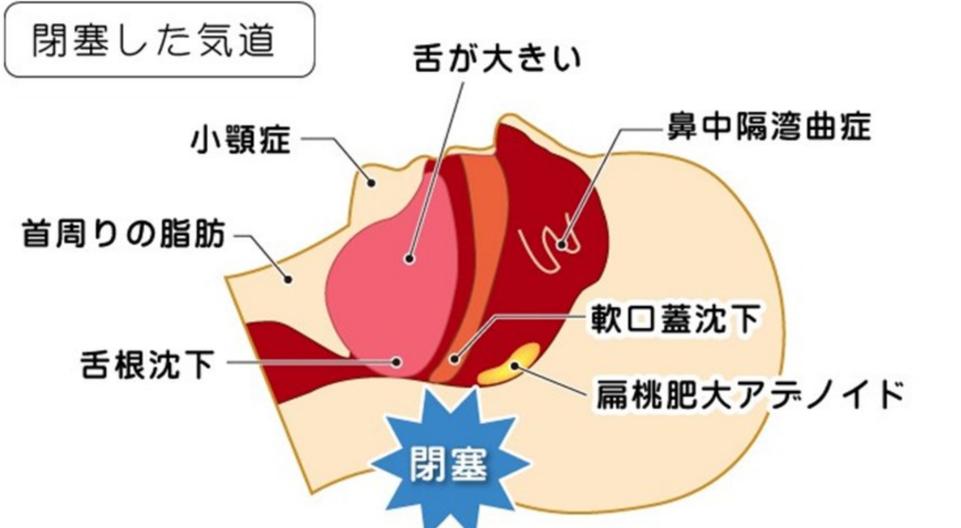


図2

どんな症状があるの？

日中帯の眠気や起床時の頭痛などがあります。また、症状が長期間にわたると、倦怠感や集中力・注意力が散漫となり、大きな事故を起こす可能性もあります。

さらに、高血圧や脳卒中・心筋梗塞の発生が高まるリスクもあります。

どんな検査で調べるの？

検査には、簡易的な検査と精密検査があります。

簡易的な検査では、血液中の酸素濃度を測る機器を指に着けた状態で測定する検査になります。精密検査では、簡易的な検査に加え、心電図や脳波、口と鼻の近くにセンサーを着け睡眠中の呼吸状態などを調べます。



図3

治療方法は？

マウスピース・外科的手術などの治療方法もありますが、全国的に普及している持続陽圧呼吸療法(CPAP)について簡単に紹介したいと思います。

持続陽圧呼吸療法(CPAP)は、睡眠中に鼻マスクを使用し、機械で圧力をかけた空気を鼻から気道に送り込み、気道を広げて睡眠中の無呼吸を防止する治療です。(図3、4、5)

通常型鼻マスク



小型鼻マスク



ピロー型鼻マスク



参考文献 日本呼吸器学会



図4



S.Box
(SEFAM)



S.Sleep Style
(Fisher&Paykel)



JPAP
(Mertan)



DreamStar
(SEFAM)



REMstar System One
(Philips Respironics)



Dream Station
(Philips Respironics)



Dream Station Go
(Philips Respironics)

図5



「薬がない!!」いま薬局で起きている切実な状況

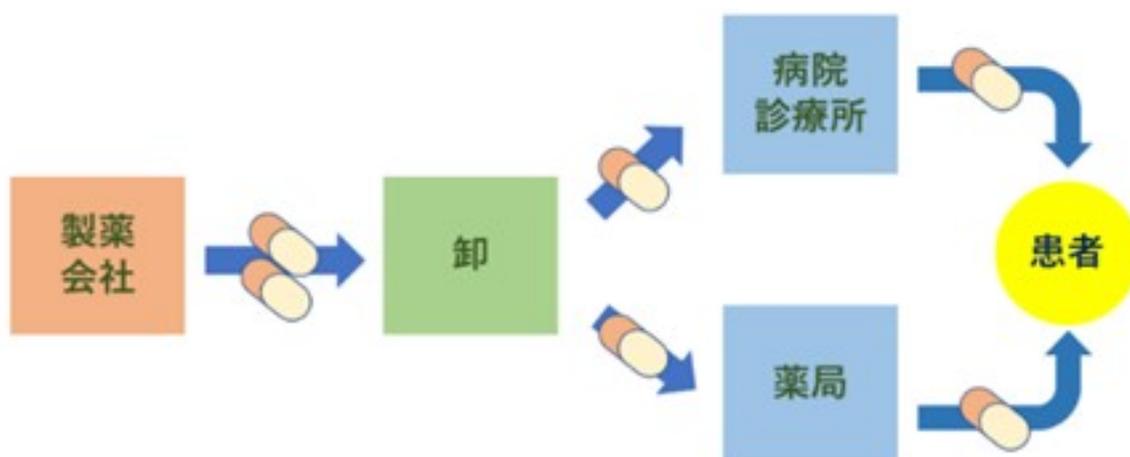
薬剤科薬剤師 小田島 耕之介

みなさんは最近、調剤薬局で「薬が注文しても入ってこないのに、成分は同じですがいつものお薬と色や形・外観・メーカーが違うものに変更させていただきます。」「いつものお薬の入荷が難しいので、医師と相談したうえで同じ効果を示すお薬に変更させていただきます。」と、薬剤師から言われたことはありませんか？近年、全国的に医薬品の供給不足が発生しています。いったい医薬品の供給についてどのようなことが起きているの

でしょうか？

1: 医薬品の流れ

医薬品がどのように私たちの手元へ届けられるかご存知でしょうか。医薬品の供給は、医薬品を製造する「メーカー（製薬会社）」、メーカーから医療機関へ届ける「卸」、患者さんに薬を提供する「医療機関（病院・診療所・薬局）」から成り立っています。医療機関が卸に薬剤を発注することで、卸はメーカーに発注をします。このように、メーカーから卸、卸から医療機関へと薬剤が供給されています。



2: 出荷調整ってなに？

現在、解熱鎮痛薬、咳止めや痰切り薬、抗菌薬などをはじめ、幅広い種類の医薬品の出荷が次々と止まっています（出荷停止）。出荷調整とは、ある医薬品に対する需要（使用量）が供給（製造量）を上回った場合に、完全に在庫が枯渇して出荷停止となってしまうのを避けるため、メーカーが自主的に供給量を調整することです。例えばメーカーAのある薬剤が出荷停止となると、同有効成分の薬剤を製造しているメーカーBは既存の購入先の医療機関（すなわち、その医療機関を利用してくださっている患者さん）を守るために出荷調整を行います。また、卸がメーカーに発注をしても通常量以下しか納品できず、医療機関には通常時の使用量に見合った配分でしか納品ができないようになります。こうして連鎖的に出荷調整が起こります。

3: どうして供給問題が起こったの？

原因の1つは、2020年12月に発生した「小林化工」という会社の問題です。水虫の薬（抗真菌薬）に睡眠導入剤が混入し、多くの患者さんに健康被害が起きました。立ち入り調査が行われた結果、国が承認していない工程で製造を行うなどの悪質な不正が明らかになり、2021年2月に116日間の業務停止処分となりました。その後、査察の強化や、他メーカーでも自主点検が行われました。その結果、ジェネリック大手3社の1つ「日医工」をはじめ、複数のメーカーでも製造

工程の問題が見つかり、相次いで業務停止処分や自主点検などを理由に出荷調整や出荷停止となり、さらに、他メーカーの需要が急激に増えたことで需要と供給のバランスが崩れ、連鎖的に出荷調整が起こっているのが現在の状況です。

4:薬が足りないなら、作るのを増やせば良いのでは？

ことはそう単純な問題ではありません。医薬品の製造は年間の出荷予測に基づいて計画的に行われており、数年先まで決まっています。発注量が急に増えたからと言って、製造ラインを変更する、増やすといったことは困難なのです。また毎年、薬の価格の改定が行われるのですが、年々低下するため、利益が出にくかったり不採算であったりと増産が困難なケースもあります。

5:医薬品供給問題に対して薬剤師が行っていること

連日、各医療機関の薬剤師は「薬が納品されてこない！ どうしよう！」と頭を悩ませています。来院(来局)される患者さんが次に来られるまでになんとか納品できるように手配したり、他メーカーの同成分の薬剤の発注を試みたりとできる限りの対応をしています。それでも用意が難しい場合は患者さんの了承を得たうえで、処方医に処方日数の短縮や効果の似ている他のお薬への変更の相談をしています。なにより患者さんが安心して服用を継続できるよう丁寧な説明を心がけています。

6:患者さんにご協力いただきたいこと

●かかりつけの薬局で調剤してもらいましょう。

「90日分のつもりだったのに、いつもの薬局で30日分しか用意ができないって言われたから他の薬局に行きます」とおっしゃられる患者さんがときどきいらっしゃいます。出荷調整が続いている今、医療機関の実績に見合った配分でしか納品されません。他の薬局に行っても用意ができない可能性があります。

●残薬があれば医師や薬剤師に相談しましょう。

ご自宅に飲み忘れて余ってしまっているお薬はありませんか？あれば受診時に持参し、医師や薬剤師に相談しましょう。

●感染症にかからないように予防しましょう。

うがい・手洗い・マスクの着用など、感染症にかからないように、健康管理をしっかりすることが大事です。

この医薬品不足、いったいいつまで続くのでしょうか。

残念なことに来月や再来月にも解消といった状況ではなく、医薬品供給問題は未だ終息する目途がたっていません。患者さんにとっては不安が募る状況ですが、少しでもその不安を解消することができるよう対応していきます。ご理解、ご協力よろしく申し上げます。



新人自己紹介



リハビリテーション科 視機能訓練士 赤井 早紀

令和5年11月から眼科勤務させていただいております視能訓練士の赤井早紀です。これまで旭川や北見の眼科に勤務し、経験を積んできました。新しい環境に慣れずご迷惑おかけすることもあるかと思いますが、いち早く患者様やご家族の皆様の方力になれるよう精一杯頑張ります。よろしくお願いたします。



栄養科 助手 菅原 まり

令和5年12月より栄養科の事務として勤務しております菅原まりと申します。私はこれまで調剤薬局や耳鼻咽喉科の事務での勤務経験がありますが、この度の業務は以前とは異なり日々新しい事を学ばせていただいております。スタッフの方には毎日親切にご指導をいただき感謝しております。今後ご迷惑をおかけすることもあるかと思いますが、1日でも早く円滑に業務を行えるよう努力しますので、どうぞよろしくお願いたします。



3階病棟看護師 中井 亜美

令和6年1月より勤務させていただいております中井亜美です。看護師経験は3月で丸8年になりますが、地元の関西圏で5年勤めた後、約3年間は派遣看護師として病院を転々としていました。美幌国保病院では、久しぶりに正規職員として勤務させていただくということもあり、いろいろとチャレンジできたらと思っています。美幌に来る前は奥尻島の病院で半年間勤務していましたが、北海道に来て1年も経っておらず美幌周辺の土地勘もまだないので、良いスポットなど教えていただくと嬉しいです。不慣れな点多々ありご迷惑をおかけすることもあるかと思いますが、皆様どうぞ宜しくお願い致します。

編集後記

小児科医師 前田 亮

皆さんご存知の通り、2024年の始まりは日本にとって大変なスタートでした。2か月ほどたった今でも被災地はインフラの整備がままならない場所もあり、寒冷地に住む道民からすれば、この冬の寒さでどのようにすごしているのかと思いを寄せずにはいられないでしょう。ひとつ前の号になりますが、災害時の救急体制の記事があり、その中で私たちが備えるべきものについての話もありました。備えてあるものが、まだ使えるものなのか、そして新たに用意しておいた方がよいものがないか考える良い機会だと思っておりますので、ぜひ見直してみましよう。

話は変わりますが、当院は4月から新しい診療科、脳神経外科が開設されます。脳卒中後で北見への通院が大変になってきている方、認知症が気になってきた患者さまやそのご家族の方など、ぜひ一度当院の脳神経外科の受診を検討していただければと思います。

外来診療案内

※受診の際は、下記の診療体制をご確認の上ご来院願います。

受付時間	受付窓口	再来受付機（再来の方のみ）
午前	8：45～11：00	8：00～11：00
午後	12：30～15：00*1	12：30～15：00*1

※ 土日・祝日は休診です。

手術等により診察時間の変更や休診となる場合がありますので、詳しくは当院までお問い合わせください。

診療科	時間	月	火	水	木	金
内科 消化器 呼吸器 循環器	午前	西村光太郎 池川 敦子 (非常勤)	西村光太郎 伊熊 素子 松井 寛輔	渡部浩二 伊熊 素子	西村光太郎 松井 寛輔 池川 敦子 (非常勤)	西村光太郎 渡部 浩二
	午後	松井 寛輔 渡部 浩二	渡部浩二 佐々木隆志 (非常勤) 池川 敦子 (非常勤)	松井 寛輔 西村光太郎	伊熊 素子 山崎 康 (非常勤) 池川 敦子 (非常勤)	伊熊 素子 山崎 康 (非常勤)

外科	午前	松浦 一郎	松浦 一郎	松浦 一郎	松浦 一郎	松浦 一郎
	午後	午後は手術等のため休診となります。 (急患の方の診療はお問い合わせ願います)				

整形外科	午前	又吉 章政	又吉 章政	又吉 章政	又吉 章政	又吉 章政
	午後	午後は手術等のため休診となります。 (急患の方の診療はお問い合わせ願います)				

泌尿器科	午前	休 診	野崎 哲夫	野崎 哲夫	野崎 哲夫	休 診
	午後		休 診			

小児科	午前	前田 亮	前田 亮	前田 亮	前田 亮	加古 真紀 (非常勤)
	午後					

眼科	午前	旭川医大出張医	休 診(*)	旭川医大出張医	旭川医大出張医	休 診(*)
	午後				休 診(*)	

令和5年12月4日(月)から令和6年4月5日までの間、運営上の理由から、眼科の午前外来の診療開始時間を変更します。
変更前9時から →変更後9時30分から ※受付時間はこれまで同様に8時45分からです。

※発熱外来につきましては、お電話にてお問合せください。

※小児科の予防接種は予約制となります。(接種希望日の3日前(土・日・祝日除く)までにご予約ください。)

※眼科の休診(*)時には、事前の医師指示により視能訓練士が予約検査を行っています。