

IkiIki

大阪府済生会中津病院 広報マガジン『いきいきなかつ』

Nakatsu

Vol. 113 TAKE FREE



教えて先生

医療にまつわる 数字アレコレ

特集 P.3 - P.6
呼吸器外科 部長インタビュー

休診日のお知らせ

休診日カレンダー

2022-2023年

11月～1月

赤丸は休診日です

11月 November

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水
		●			●						●	●							●			●			●	●			

12月 December

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土
			●							●	●							●					●	●						●

2023年 1月 January

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火
●	●	●					●	●					●	●						●							●	●		

【診療日・休診日のお知らせ】

休日となる月曜日は通常通り診療を行います。

そのための振替休日が原則として同じ月の第1土曜日となります。

※詳しくは各診療科にお問い合わせください。



社会福祉法人 恩賜財団 済生会支部
大阪府済生会中津病院

WEBサイトをご覧ください

<https://www.nakatsu.saiseikai.or.jp/>
携帯・スマホの方はこちらよりアクセス▶



〒530-0012 大阪市北区芝田2丁目10番39号 TEL:06-6372-0333(代表)

○初診の方・再診で予約のない方 8:30~11:30(再診受付機8:00~) ○再診で予約のある方は、ご予約の診療時間までに受付をお済ませください。

○休診日 第2・第4土曜、日曜、祝日、12/31~1/3

令和4年10月26日発行 第113号 発行元:大阪府済生会中津病院 広報課 お問い合わせ 06-6372-0333



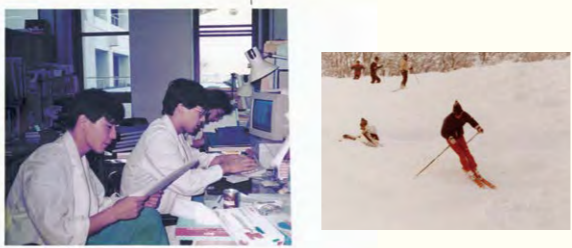
院長就任のご挨拶

院長 志手 淳也

2022年8月より第10代病院長を拝命しました志手 淳也です。この機会に自己紹介をさせていただきます。

私は1962年に大分県で生まれ、現在60歳です。父は海軍兵学校時代に終戦を迎えたのち、大分県速見郡山香町はやみぐんやまがらという田舎で教師をし、その後大分市の中学校に転勤となりました。男兄弟3人の末っ子として生まれ、高校時代まで大分市で過ごしました。もし、父が大分市に転勤とならなければ、今頃、山香の町役場に勤めていたかもしれないと、帰省するたびに思います。決して裕福な家庭ではありませんでしたが、3人の子を大学まで行かせてくれた両親には今でも感謝しています。医師を目指すきっかけは、親族に誰も医療関係者がいないことから医師になれば頼りにされるかもしれないという漠然としたものでした。その後、県立大分上野丘高等学校から神戸大学医学部へ進学しました。大学時代は、サッカーとスキーにいそしみ、青春時代を謳歌うたがしたため、2回生から3回生への進級時に留年の危機を迎えました。仮進学という救済措置を受けて進学し、その後は、なんとか大学を卒業することができました。卒後は、明確に治療できる科を選択基準として整形外科と循環器内科で迷いましたが、心電図の面白さにひかれ循環器内科を専攻

しました。神戸大学病院での研修医時代は、いきなり外病院での当直のアルバイトをさせられました。今では考えられないことですが、マニアル本を見ながら必死で単独治療に当たったことが鮮明に記憶に残っています。県立姫路循環器病センターの研修では、病院入り口にある待機宿舎に住まわされ、連日急性心筋梗塞の力テールに召集されたため、夜中に救急車の音が遠くから聞こえてくるのが恐怖となっていました。ほぼ病院に住み込み状態で、長期休暇などはなく、正月は一人で弁当を食べて過ごしたことが懐かしく思われます。臨床研修を終えたのは神戸大学の研究員となり、心臓超音波を用いた研究に取り組みました。3年で論文作成のめどが立ったのち、兵庫県立柏原病院への勤務を命じられました。本病院は丹波篠山の中央にあり、結核療養所も併設する典型的な僻地病院でした。5年間総合内科医としての役割を果たしながら、忙しい日々ではありませんでしたが、家庭菜園やサイクリングなど、のどかな毎日を送ったことを懐かしく思います。30歳半ばを過ぎたのちに姫路



循環器病センターへの転勤を命じられ、その途中で、2年間米国での留学を経験させていただきました。臨床とは全く関係のない基礎実験が主体で最初は苦勞しましたが、何とか論文として成果をまとめ上げることができ、ある程度存在感を得ることができました。しかし、留学生は職場において利益を上げるわけでもなくお荷物的な存在であり、情けない扱いを受けることも多々ありました。日常生活は奨学金だけの極貧状態で、給料の半分は家賃に消えていきましたが、妻の工夫により日々楽しく食卓を囲むことができました。周りに日本人がいない環境で、家族との会話で心が癒されたことについては、今でも感謝しています。その後、神戸大学の教官として赴任し、力テールグループのリーダーとして10年間勤務し、多くの後輩たちが巣立っていきました。私自身も心臓力テール治療の習練に専念し、1000人以上を加療し、世界の医師が見学する中でのライブデモンストレーションも行いうことができました。招待講演にて世界各地を訪ねることができ、親友ができたことも幸せに思います。通常、心臓力テールの指導者となっている方々は一途に道を歩んできた方が多いかと思われませんが、



私は、このように田舎での少年時代、総合内科、心エコーの研究、海外での基礎研究、大学での教官等種々の経験をしてきました。これは業績にとつては回り道ではあったかもしれませんが、多くの職種や立場の人間を理解するには有効であったと思っています。

今回院長就任に際し、まず感じたことは、医師のみでなく看護部門、検査部門、事務部門等の多職種を理解し、病院の全てを管理する必要があることです。自分が経験していない分野を理解することはかなり大変ですが、現在奮闘中です。いよいよ循環器専門医、心臓力テール術者から、一歩引くこととなりました。さみしい気持ちはありますが、院長職特有の仕事の多さと責任の重さを鑑みると、仕方がないことだと覚悟を決めました。

最後に、私は中津病院に対しては、一隻の大型客船というイメージを抱いています。乗組員に対しては、乗船されるお客様に喜んでいただけるサービスを提供できるように思いやりと活力を求めます。一方、船長の私としては、各機関の不調を早期に把握して対処するとともに、船が暴風圏に迷い込んだり座礁したりしないように安全な舵取りを行っていききたいと思えます。心地良い航海に向けて乗組員一同が奮起し、また、乗船のお客様にもご協力をお願いしたいと思います。

呼吸器外科
部長 内野 和哉



中津病院の呼吸器外科で行う全身麻酔手術の年間症例数

低侵襲な 胸腔鏡下手術を推進

呼吸器外科の手術数が2000例以上の病院は少ないので、大阪では大学病院や公立病院を除けば中津病院はかなり多いと言えるでしょう。2000例のうち半分は肺がんで、約9割が胸腔鏡下手術になります。胸腔鏡下手術とは胸に数力所の小さな穴を開けて、「胸腔鏡」という細長いカメラと手術器具を挿入し、モニター画面を見ながら行う手術です。傷が小さいので痛みが少なく、術後の見た目もきれいで、回復が早い手術です。胸に開ける穴の数は病院や医師によって異なりますが、当科では約2cmの穴を4力所開けて行うのが一般的で、様々な角度からカメラを通して術野を広範囲に見ながら手術

を行っています。また、2018年から保険診療でロボット支援下手術が行えるようになり、積極的に取り組まれている病院もあります。私たちが胸腔鏡手術の方が安心・安全という自信のもと、もっと機械が進歩して手術手技が確立されるまでロボット支援下手術は行わないつもりです。

ステージが進行している肺がんの場合などは、開胸手術が必要になります。ただ、開胸手術は体への負担が大きく、免疫療法や薬物療法も進歩してきましたので、無理に手術で切除せずに病気と付き合っていく方法を取る時もあります。中津病院



では、患者さんのニーズに合わせて選択します。

肺がんを早期発見 するためには

近年、肺がんの罹患率が増加しており、ここ10年の日本人のがん死因の第1位です。その理由として、胃がんはピロリ菌を発見・除去すれば防げますし、大腸がんは便潜血検査で見つけやすいのに対して、肺がんは今もレントゲン検査頼りだからです。レントゲンは3次元の構造を2次元で落とし込むため、心臓があればお腹もあるし、骨もあるし、見つけづらい。CT検査をすれば見つけやすいのですが、健診でCTは導入されていません。今、診断にAIを活用しようという動きがありま

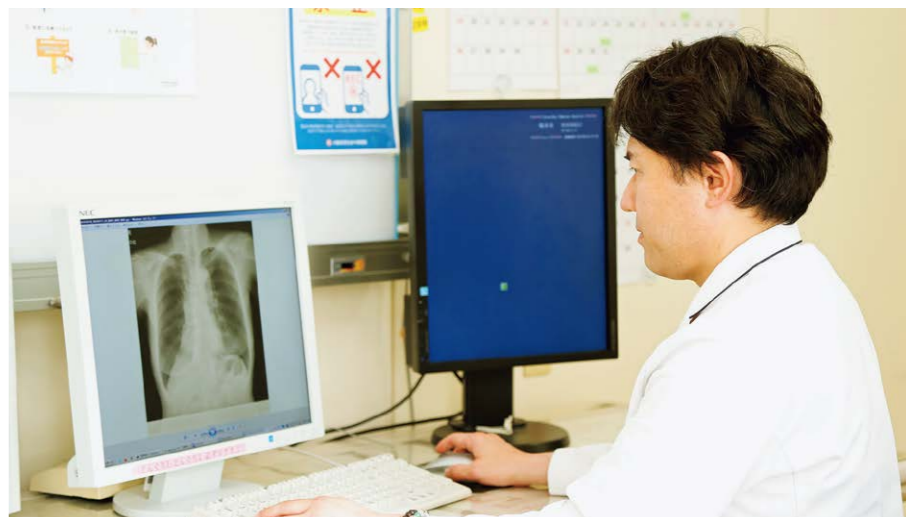
すが、本格化はもう少し先でしょう。海外では、肺がんを早期発見したければ年に2回ほどCT検診を受けた方がいいとされていますが被ばくについても考えなければなりません。





年々増加する原因は 食生活の変化

肺がんが増えている原因としては、食生活の変化が大きいといわれており、実際に喫煙しない女性の罹患率が10年前からとても増えています。これはパン食が増えるなど、日本食離れの影響だと



考えられており、またお菓子などの甘いものを取りすぎない方が望ましいです。それらが全て悪と言うわけではなく、バランスの問題なのですが、何も考えずに好き勝手食べていると、自然と偏った食事になってしまいます。親と子で同じ病気になるのは、遺伝の影響だけでなく、食べる物が同じだからです。もちろん、昔から言われている通り、喫煙は当然良くありません。特に親がタバコを吸って子どもが煙を吸う、受動喫煙は絶対に駄目です。受動喫煙させられている子どもはぜんそくや、若くして気胸や肺がんになる可能性が高くなります。

医師として最善を尽くすので、 患者さんまでできるだけ 頑張っただけ

がん治療中の口腔ケアは大切で、うがいと歯磨きをすることで術後の肺炎や感染症が防げるといふことが明らかになっています。

朝晩だけではなくて、食後と寝る前1日4回の歯磨きをするようにしましょう。いくら手術が上手くいても肺炎になって体力が落ちると意味がありません。術後の1カ月は非常に大事で、きちんとした生活を送ることが予後を良くする秘訣と考えています。何より、肺がん予防のために、まずは健診を受けてください。そして、生活を今一度見つめ直して、できる限り規則正しい毎日を送るようにしましょう。当たり前のことばかりですが、実践するのはなかなか難しいです。胸腔鏡下手術は全身麻酔なので、当然意識はなくなりますし、寝て起されば手術が終わっています。手術は誰にとっても怖いと思いますが、患者さんには手術中は私たちが頑張るので、終わってからハリハビリと歯磨きを頑張ってくださいと常に言っていて、お互い頑張れば良い結果が必ず導き出せると考えています。

呼吸器外科

患者さんのために、 地域医療のために、 自分たちができる最善を

呼吸器外科は、部長の内野先生を中心に、岡本先生、後期研修医の安藤先生、古賀先生の4人体制。スタッフ同士上下の垣根もなく、風通しの良い雰囲気、チームワークも抜群です。肺がんや転移性肺腫瘍、縦隔腫瘍、横隔膜腫瘍、気胸・膿胸などの良性・炎症性疾患まで幅広く扱っており、院内の各科とも密に連携を取りながら包括的な診療の提供を目指しています。また、地域の中核病院として緊急入院・転院は必ず受け入れることを心掛けています。

STAFF紹介

古賀 薫子先生 〈紹介者：内野先生〉

今年から来られた専攻医の先生で、飲むのと食べることが大好きで、明るく活発で努力家です。まだまだ勉強していくことも多いと思いますが、それとともに「細かさ」を身につけてほしいです。細かさは、カルテや検査データ以外の患者さんの特性や表情の変化に気付いたり、スタッフや周りを見たりできるようになること。そうすれば、万一のことがあったときでも対応できる準備や心構えができます。その素晴らしい個性は伸ばしつつ、日々精進していきましょう。

FOCUS

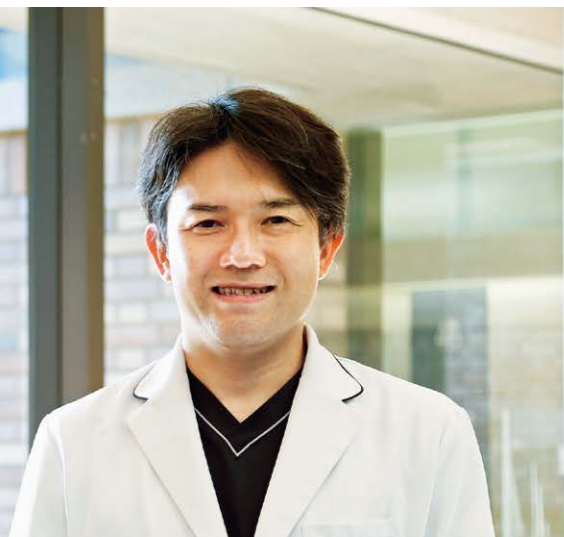


呼吸器外科 部長 内野 和哉

最近ハマっているもの

「掃除」

潔癖ではないですけど、きれい好きだと思います。掃除をすると落ち着きますね。休日は、庭掃除、溝掃除、冷蔵庫掃除、換気扇掃除など、ローテーションを決めて定期的に行なっています。



薬剤部

を知っていますか？



薬剤部
部長
萱野 勇一郎



薬剤部について

薬剤部では、安全・安心な医療を提供するため、内用薬、外用薬、注射薬の調剤業務、病棟業務をはじめ、さまざまなチーム医療を薬の専門家として展開しています。現在の医療は高度化、細分化しており、それに対応するため多くの専門・認定薬剤師が在籍しています。がん、緩和、感染、栄養、褥瘡(床ずれ)、認知症、排尿ケア、呼吸ケア、医療安全などさまざまな分野で、その一員としてチーム医療に貢献しています。

その他、研修にも力を入れています。学生実習生のみならず地域の薬局薬剤師を修練生として受け入れています。現在、修練生から7人の外来がん治療専門薬剤師を輩出しており、患者さんが地域で安心して過ごせるよう取り組んでいます。



STAFF



医薬品情報業務

医薬品の種類は膨大で当院の採用薬だけでも約1750品目もあり、採用していない薬も含めると1万品目以上となります。薬それぞれに効果・投与量・投与方法・副作用などが違います。その膨大な情報を収集し、評価・分析して管理を行います。医薬品を安全・安心に使用するために医師、看護師、その他の医療スタッフへ情報提供を行っています。

調剤業務

病院では外来・入院患者さんが使用する薬の調剤を行います。医師の処方せんの内容を確認し、薬の種類や投与量が適切かどうか、また、処方された薬だけでなく入院時の持参薬も含めて飲み合わせの問題はないかなどをチェックします。調剤業務は24時間体制で時間外の救急外来にも対応して調剤を行なっています。



注射調剤業務

注射薬も、内服薬などと同じように、医師の指示に応じて、患者さんに調剤しています。注射薬は内服薬に比べ投与後の効果が早くあらわれるため、より完全に薬を使用する必要があります。そのため、投与量は適切か、投与される点滴の速度は適切かなどをチェックし、注射薬が適正に投与されるよう取り組んでいます。

病棟業務

入院患者さんに、治療に用いる薬の作用や副作用、使い方などを説明、指導します。患者さんが入院前から服用している処方薬や市販薬、健康食品などを確認し、病院での治療に影響があるようならば医師に確認・相談することもあります。薬が効いているか、副作用がないか確認し、適切な薬物療法が行われるよう取り組んでいます。

薬品管理業務

薬品管理業務は疾病の治療に必要な薬が不足しないよう、薬の在庫管理を行う業務です。在庫管理以外にも、薬の期限や保管状況(保管温度等)の確認を行なっている点も本業務の特徴です。薬剤部だけでなく、病棟や外来の診察室、手術室などにも配置されているため、院内各部署の医薬品管理業務も行なっています。その他、災害時に使用するための医薬品の備蓄・管理も行なっています。



地域包括ケアへの関わり

入院治療を終えた患者さんの多くは、入院前の処方内容から変更されることが多いです。入院加療後の薬物治療の経過について、かかりつけ医師や薬局薬剤師と円滑な情報共有を行い、退院後も安心して生活できるよう連携体制を取っています。

認定看護師紹介



皮膚・排泄ケア認定看護師



皮膚・排泄ケア認定看護師は、皮膚や排尿・排便に関する看護の分野を専門としています。ストーマ(人工肛門・人工膀胱)や褥瘡(床ずれ)、スキン-テア(皮膚裂傷)、あらゆる創傷、排泄などの問題からの健康回復を目指し、その人らしい生活が送れるように支援する看護師です。

中津病院には、現在4人の皮膚・排泄ケア認定看護師が在籍しています。主に院内では、医師や病棟・外来スタッフ、多くの医療従事者と協働し、褥瘡対策チーム(PIT)や排尿ケアチーム(UCT)の主体的なメンバーとして病院全体で活動しています。

外来では、日常生活の中でのストーマケアや創傷ケアの指導を行なっています。また、院外の医療機関と連携を取り、在宅で療養中の方に訪問看護師と同行訪問し、地域でのストーマや創傷ケアも行なっています。

私たちは、患者さんや家族の思いに寄り添い、痛みや精神的苦痛の軽減、生活の質向上を目指し、継続的にケアや相談・予防的な指導を行なっています。これからも、患者さんのその人らしい生活を支えられるよう日々研鑽し、笑顔でケアを提供してまいります。



左より 井上 瞳、武井 紀代美、濱本 真理子、溝尻 由美

武井 紀代美

2009年 皮膚・排泄ケア認定看護師 資格取得
2022年～褥瘡管理者 専従

溝尻 由美

2009年 皮膚・排泄ケア認定看護師 資格取得
2022年～皮膚・排泄ケア分野 専従

濱本 真理子

2009年 皮膚・排泄ケア認定看護師 資格取得
2022年～皮膚・排泄ケア分野 大阪府看護協会特定行為研修 受講中

井上 瞳

2019年 皮膚・排泄ケア認定看護師 資格取得
2021年～排尿ケアチーム(UCT)専任

colum

スキン-テアをご存知ですか？

気がつかず腕や足に傷ができていませんか？その傷は、スキン-テアかもしれません。スキン-テアとは、皮膚が裂けてできた傷のことをいい、転んだり、テーブルや椅子などにぶつけた時、絆創膏を剥がした時などに発生する傷のことをいいます。

＼ スキン-テアがしやすい人の皮膚はこのような状態です。 /

ひどく乾燥している

白くカサカサしている

むくみがあり皮膚が薄くなっている

腕や足にアザができていているなどの状態

スキン-テアが発生すると出血や痛みがあるのはもちろんですが、感染すると治るまでに時間がかかることがあります。特に高齢になると皮膚は弱くなり、スキン-テアができてやすくなります。そのため、身の回りを安全な環境に整え、皮膚を清潔に保ち、保湿を行うなどのスキンケアを心掛け、予防していきましょう。

Self Check

やってみよう！ セルフチェック

✓ COPDってどんな病気

COPD(慢性閉塞性肺疾患)は、Chronic Obstructive Pulmonary Diseaseの略で、従来、肺気腫や慢性気管支炎と呼ばれてきた病気の総称です。タバコの煙などの有害物質を長年に吸入曝露^{ばくろ}することで生じた肺の慢性疾患で、中高年に発症する生活習慣病の一つとされています。気管支が炎症を起こしたり、肺胞が破壊されて肺機能が低下し悪化するとせき・たん・息切れが強くなり生活に支障をきたします。

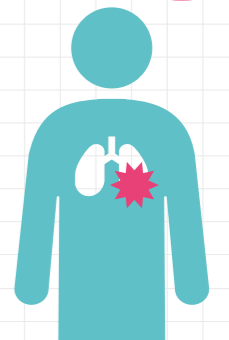
✓
チェックして
みましょう

こんな症状は要注意！

長期の喫煙歴があり、次のような症状がある方は

COPDの可能性があります。

- 少しの動作で息切れする(階段の昇降や坂道を上る際に自覚する)
- (風邪を引いていないのに)1日に何度もせきが出る
- (風邪を引いていないのに)黄色や粘り気のある痰が出る
- 呼吸をする時にゼイゼイ・ヒューヒューという音がする



豆知識

我が国でも40歳以上の人口の8.6%、約530万人の患者さんが存在すると推定されています。あまり知られていない病気であることから適切な治療を受けているのは数十万人ほどとなっています。また、早期の方は症状が乏しいこともあります。

Advice 先生からのアドバイス！

COPDの診断

診断の確定には「スパイロメトリー」という呼吸機能検査を行います。最大努力で呼出した時に吐ける全体量(努力性肺活量)とその時に最初の1秒間で吐ける量(1秒量)を測定し、その比率である1秒率(1秒量÷努力性肺活量)が気道の狭くなっている状態(閉塞性障害)の目安になります。気管支拡張薬を吸入したあとの1秒率が70%未満であり、閉塞性障害をきたすその他の疾患を除外できればCOPDと診断されます。

治療は、まず禁煙！

喫煙を続けると呼吸機能の悪化が加速してしまうので、まずは禁煙をしていただきます。その上で薬物治療によって病状の悪化を防ぎます。薬物療法には気管支を拡げて呼吸を楽にする気管支拡張薬(吸入薬、貼り薬、内服薬)などがあります。重症の方に対しては(在宅)酸素療法を行うこともあります。感染症はCOPDの増悪をきたすことがあるのでワクチン接種で感染を防ぐことも重要です。

地域連携・患者支援センターからの お知らせ

📢 2022年8月よりフレイル予防動画の放映を開始!



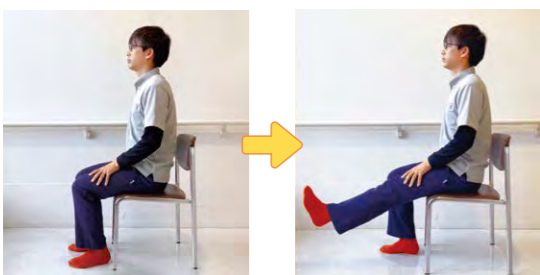
地域連携・患者支援センターの済生会地域包括ケア連携士とリハビリテーション技術部の理学療法士との協働取り組みの第1弾として、中津病院北棟2階、3階の外來待合室に設置しているサイネージ(電子掲示板)にて、診察までの待ち時間を利用してできるフレイル予防の運動動画を放映しています。ぜひ、ご自宅でもお試しください!
※運動の詳細は下記をご参照ください

フレイルとは?

フレイルとは、人は年を取ると段々と体の力が弱くなり、外出する機会が減り、病気になるまでも手助けや介護が必要となってきます。このように心と体の動きが弱くなってきた状態のことです。

運動① 膝伸ばし

姿勢を正します。膝を伸ばします。このとき足首は上向きです。左5回、続けて右5回やってみましょう。



運動② かかとあげ

姿勢を正します。膝を90度に曲げてつま先に体重をかけ、かかとをあげます。20回やってみましょう。



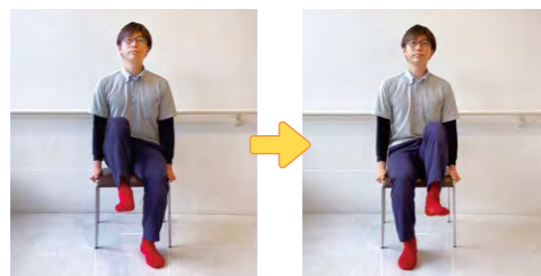
運動③ つま先上げ

姿勢を正します。膝を90度に曲げてつま先をあげます。10回やってみましょう。



運動④ 足踏み

姿勢を正します。膝を90度に曲げて足を交互にあげて、足踏みしましょう。20回やってみましょう。



Nakatsu いきいきごはん

👉 免疫が
気になる方への
おすすめレシピ

炊飯器で失敗なしの簡単お菓子(材料を混ぜて▶炊飯ボタン▶完成)

かぼちゃのチーズケーキ

調理時間:60分/エネルギー:300~450kcal前後(1人分)



ヘルシー POINT

- チーズケーキにかぼちゃを入れることでヘルシー(かぼちゃが苦手な方はサツマイモも合います)
- かぼちゃを皮つきのままにすることで栄養素も見た目もヘルシー
- かぼちゃの種もオリーブオイルで炒めて、塩をふるとヘルシー

かぼちゃはビタミンA、C、Eが豊富で、旬は秋から冬ですが、最も多く収穫される時期は7~8月ともいわれています。収穫から流通するまで“追熟”を行い、甘みを増やしています。これからの時期、ビタミン豊富なかぼちゃを食事に取り入れることで免疫力アップを期待できるかもしれません。

管理栄養士 西村 雄二

作り方

- ① クリームチーズを室温に戻しておく。
かぼちゃは皮付きのまま3cm角に切り、水を振りかけてラップをし、電子レンジにかける。フォークでつぶせる程度のやわらかさになったら、フォークで粗くつぶして粗熱を取る。バターを炊飯器に入れて保温しておく。
- ② クリームチーズを泡立て器で滑らかになるまでよく混ぜ、砂糖、卵、生クリームを入れてさらに混ぜる。
- ③ ②に小麦粉を振り入れて粉っぽさがなくなるように混ぜてから、かぼちゃを入れてざっと混ぜる。
- ④ 炊飯器に入れたバターをのばして、③を炊飯器に流し入れ、炊飯ボタンを押す。
- ⑤ 焼き上がった炊飯器からお釜を出して、粗熱が取れるまで冷やす。(その間、ご飯は炊けないので計画的に)

材料:直径21cm前後(1個分)

(西洋)かぼちゃ・・・1/8個程度(150~200g)
クリームチーズ・・・200g
砂糖・・・80g(お好みで60~100g)
卵・・・2個
生クリーム・・・200ml(お好みで250ml)
薄力粉・・・大さじ1
バター・・・適量

☑ 焼き上がりは崩れやすいので、冷まして固まってからお釜から出すときれいに取り出せます。



濟生会中津病院からの

お知らせ



2023年春 大淀南地区に回復期リハビリテーション病院機能を有する 医療・福祉の総合施設を開設

本施設は、現在の中津医療福祉センター内の特別養護老人ホーム喜久寿苑、大阪乳児院、中津看護専門学校、済生会中津病院訪問看護ステーションと回復期リハビリテーション病棟を大淀南地区に移設し、地域の医療・福祉の一翼を担うべく、2020年3月に着工を開始しました。本施設は、住み慣れた地域で自分らしい暮らしを続けることができるよう、皆さんと共に歩める施設を目指しています。

コロナ禍において工事進捗への影響が懸念されましたが、関係者の皆様のご尽力により順調に進んでいます。

今後も「いきいきなかつ」にて情報を発信してまいりますので、どうぞよろしくお願いいたします。

大淀南医療・介護施設開院準備室



新施設名は「大淀南医療福祉総合施設」、
病院名は
「大阪府済生会大阪北リハビリテーション病院」
に決定致しました。



施設10階からの眺望

教えて! お薬のこと

Drug Topics

薬剤部 薬剤師 後藤 卓也

🕒 薬が生まれるまで

日本では一つの薬ができるまで、一般的に約9～17年の歳月が必要とされています。

1 創薬研究 (2～3年)

天然素材(植物・鉱物など)から抽出したり、化学合成などを行い、薬の候補となる物質をつくる

2 開発研究 (3～5年)

動物や細胞を使って、効果や毒性を調べる

3 臨床試験・治験 (3～7年)

人に対して、有効性や安全性を調べる

4 承認・発売 (1～2年)

国に申請し、承認を得て発売する



このように長い年月と多くの人手と費用をかけて、新しい薬が生まれます。結核や数種の白血病のように不治の病と言われていたような病気でも新しい薬が劇的に効いて治ってしまうこともあります。いまだに猛威を奮っている未知の病に対しても、特効薬が開発され、病気の脅威にさらされない日常に戻ることを切に願っています。

(現在はさまざまな物質を調べた情報データがありますので③や④からスタートすることも可能です。実際に薬になるのは3万個のうちの1個と言われています)