

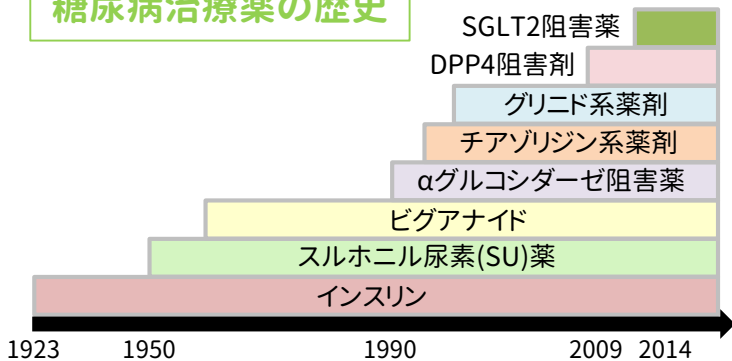
- ◆ 1面 インスリン発見から100年/診療TOPICS《第4回》
- ◆ 2面 泌尿器科 結石治療を開始しました
- ◆ 3面 レスパイト入院をご存知ですか?/おすすめレシピ
- ◆ 4面 外来診察医師担当表

## インスリン発見から100年

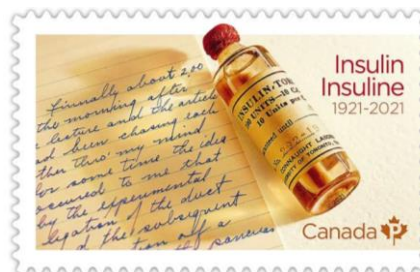
2021年は、みなさんご存知のインスリンが1921年にカナダのフレデリック・バンティングとチャールズ・ベストにより発見されてから100年という特別な年です。これがどれだけ衝撃的だったかは、そのたった2年後の1923年に、バンディングらが、ノーベル生理学・医学賞を受賞したことから分かります。

糖尿病の歴史は古く、約3500年前の古代エジプトのパピルスにも書かれていたとあります。それほど古い病気であるにもかかわらず、インスリンが発見される以前は、糖尿病には効果的な治療法がありませんでした。

### 糖尿病治療薬の歴史



2021年  
新薬発売



←カナダで今年発売されたインスリン発見100年の記念切手

その後、1950年代に内服薬が使われるようになり、初めはスルホニル尿素(SU)薬の1種類のみでしたが、ビグアナイドは、1995年に評価が見直され、広く使われはじめ、その後、1990年代にαグルコシダーゼ阻害薬・チアゾリジン系薬剤・グリニド系薬剤が登場。いま一番よく使われているDPP4阻害剤の登場は、2009年と10年ほど前のことです。使用が拡大しているSGLT2阻害薬は2014年に登場。今年は、さらに新規機序の糖尿病薬が発売されます。

糖尿病治療の目標は、「健康な人とかわらない人生」を送れるようになることとあります。その力となる糖尿病治療薬はどんどん進歩しています!

診療  
TOPICS  
《第4回》

腎機能悪化を阻止せよ!

## 腎臓病・糖尿病とたたかう 井上病院



腎臓をよくする薬はないのですか?

現時点では悪くなった腎臓を補う治療がメインで、よくする薬は確立していません。腎不全が進んでしまったら、現在の医療では補うことしかできないのですが、**腎不全が進む前なら、腎臓の未来を変えることができます。**



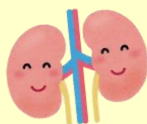
ご自身の採血結果・尿検査を  
みてみましょう!

腎臓の未来を変えることができる時期はeGFR30以上です。eGFRが正常でも“尿所見”があればその時点でも介入時期です。

↳ eGFR30以上なら...

原疾患の診断・管理のほか、**腎臓リハビリテーション**をおすすめします。

腎臓リハビリテーションでは、**薬物加療** **社会的相談** **栄養指導** **運動指導**を行います。



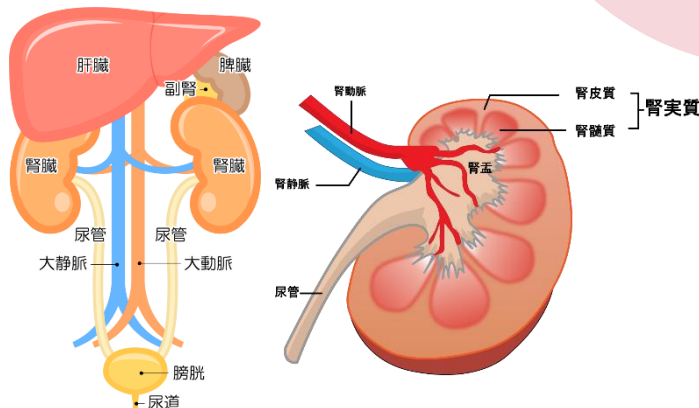
腎臓リハビリテーション学会では、運動の介入により、年次的に腎機能が低下する群と比較し、腎機能を**維持**または**軽度改善**させる可能性が高いといわれています!

腎機能悪化を阻止するには、何事も**eGFR30以上**で取り組むことが重要です!

# 泌尿器科 結石治療を開始しました

## 尿路結石症とは

尿路（腎杯、腎盂、尿管、膀胱、尿道）に結石ができることです。



## 原因

日本人の尿路結石症はシュウ酸カルシウム結石が一番多いといわれています。シュウ酸カルシウム結石は、体内でシュウ酸とカルシウムが結合して生成されます。それが尿中に排泄されますが、シュウ酸カルシウムの尿中濃度が高くなることで、析出、沈殿し、結石となるのです。そのため、シュウ酸の過剰摂取や、尿の濃縮（尿が濃くなること）が尿路結石症の原因となります。

## 検査・診断

- ◎検尿検査  
血尿の程度をみます
- ◎画像検査  
結石の部位などをみます
  - ・腹部超音波検査
  - ・腹部X線検査
  - ・腹部CT検査

## 症状

代表的な症状として腰背部痛（背中や腰の痛み）や血尿があります。結石の部位によっては頻尿感や残尿感といった症状を呈する場合があります。

## 治療

結石の大きさや存在部位により、治療方法が異なり、小さければ自然排石を期待し、そのまま経過観察となる場合もあります。大きければ（特に10mm以上）は、何らかの治療が必要になる可能性が高く、体外衝撃波結石破碎術（ESWL）や手術加療（内視鏡的手術など）があります。

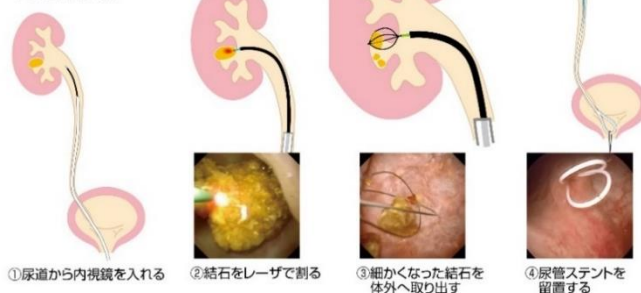


今回当科では内視鏡的手術加療である、**経尿道的尿管結石破碎術**を始めました。他施設に負けないスピード感を持って治療に取り組んでいきます!!

## 経尿道的尿管碎石術（TUL）

細い内視鏡を尿道から通し、尿管または腎臓にできた結石をレーザーで割ります（碎石）。細くなった結石の破片は手術中に体外に取り出すことができます。

### TULの手順



レーザー破碎装置  
ルミナス パルス 30H



ご相談の際は、泌尿器科までお気軽にお越しください!



# “レスパイト入院”をご存知ですか？

レスパイト入院は在宅で介護を受けている方と介護をしている方の支援のため、医療機関で短期入院という形でバックアップする制度のことです。(特に透析や胃ろう、吸引などが必要な方)レスパイト入院を取り入れることで介護者が息抜きをしたり、自分の時間を大切にしたりすることでリフレッシュしてもらいたいというのが趣旨です。

利用される理由は様々です。例えば“家族が冠婚葬祭のために家を留守にする”“介護者の病気・入院”“医療的ケアが必要になった時、受け入れてくれる施設がすぐに見つからない”“介護に疲れた”など様々です。

明るい表情で病院を後にされる姿をみると、レスパイト入院は意義のあるものだなと感じることが多いものです。一度ご利用していただければ、急な時の対応もスムーズになるかと思えます。是非ご利用してみてください。

また、レスパイト入院を知らない方が多いのも現状です。もし身近な方で介護疲れをされている方がいらっしゃればレスパイト入院を紹介してみてもいいかもしれません。



“助かりました”

“またお願いしたいと思います”

と、ご家族からより  
お声かけいただくことがあります！

井上病院のホームページに  
利用期間や注意事項を掲載しています。

ご希望の場合は、ケアマネージャーや  
主治医を通して連絡お待ちしております。



Summer  
夏

## アジフライ

＊材料＊

- アジ.....60g
- パン粉.....3g
- 塩コショウ...少々
- サラダ油...64g
- 小麦粉.....3g
- レモン.....5g
- 卵.....5g
- 中濃ソース...8g

＊作り方＊

- ① 下処理済みのアジに塩コショウをふった後10分ほど置く。
- ② バットなどに小麦粉を入れ、アジの両面に薄くつける。
- ③ ②のアジに溶き卵をからめた後、パン粉を全体にまぶす。
- ④ 揚げ油は170～180℃に熱しておく。
- ⑤ ③のアジを油の中に入れ、こんがりとした色になるまで2～3分揚げる。
- ⑥ お好みでレモンを添え、中濃ソースをかけたら完成。



### 栄養成分

エネルギー:174kcal  
たんぱく質:13g  
食塩相当量:0.7g

## なすときゅうりのおろし和え

＊材料＊

- なす.....40g
- きゅうり.....20g
- 大根おろし...40g
- ★酢.....5g
- ★砂糖.....2g
- ★醤油.....3g

＊作り方＊

- ① 大根はすりおろし水気を切る。
- ② なすときゅうりは角切りにする。
- ③ なすは耐熱ボウルに入れラップし、電子レンジ(600W)で3分ほど加熱する。
- ④ 調味料(★)をボウルに入れてよく混ぜた後、①の大根おろしを入れる。
- ⑤ ④にきゅうりと粗熱のとれたなすを入れ、混ぜたら完成。



### 栄養成分

エネルギー:35kcal  
たんぱく質:1g  
食塩相当量:0.4g



お  
す  
す  
め  
レ  
シ  
ピ

栄養管理科  
監修

公式YouTube「井上病院チャンネル」

井上病院の取り組みや疾患について  
など、随時更新を予定しています。  
皆さまぜひご覧ください！

チャンネル登録をお願いします→



Medical Note 《メディカルノート》

病気や症状のほか、お近くの医療機関・医師を  
調べることでできる医療検索サイトです。

特設ページ「当院の腹膜透析」→



You  
Tube

# 井上病院の 外来診療

診療時間 AM 9:00~12:00 PM 14:00~17:00

受付時間(内科) AM 8:30~11:30 PM 13:00~16:30

受付時間(その他) AM 8:30~12:00 PM 14:00~17:00

\*は診療開始・受付終了時間が異なりますので、ご確認ください。(赤字は予約制)

## 内科

時間	月	火	水	木	金	土
AM	奥手(腎) 山村 岡村 【1・3・5週】桑原(呼)	岸本 山村 奥手(腎) 【1・3週】和田 【2・4週】石津	一居(腎) 吉田 竹内 鷹見(循)	大野(消) 木津(糖) 福永 西田(神)	大野(消) 岸本 木津(糖) 園田	辻本 岡本 【1・3週】伊藤(心) 【2・4週】波多(形)
PM	下村(糖) 前田(腎) 高井(循) 福富(肝)	辻本(糖/腎) 中村 高井(循)	藤原木(腎) 吉田 木津(糖)	土蔵(糖) 服部(腎) 塚本(循) 【2・4週】柴多(呼)	岩田 林(循)	-

糖:糖尿病内科 腎:腎臓内科 消:消化器内科 呼:呼吸器内科 肝:肝臓内科 循:循環器内科 神:神経内科 心:心療内科

## 外科・血管外科

時間	月	火	水	木	金	土
AM	血管外科 谷村	外科 陶	-	血管外科 谷村	外科 藤原一* ※受付 11:30迄	-

## 整形外科

時間	月	火	水	木	金	土
AM	佐藤* ※診察 9:30~ ※受付 11:00迄 島田 ※初診 11:30迄	佐藤 濱田* ※診察 9:30~	佐藤	佐藤/担当医* ※不定期 【月1回】平中(膝)* ※診察10:00~	佐藤	【1・3・5週】佐藤 【1・3・5週】中原* ※診察 9:30~ 【2・4週】岡田* ※初診 11:30迄

## リウマチ科

時間	月	火	水	木	金	土
AM	佐藤* ※診察 9:30~ ※受付 11:00迄	佐藤	佐藤	佐藤	佐藤	-

## 泌尿器科

時間	月	火	水	木	金	土
AM	大北	-	大北	右梅	大北	-
PM	-	大北* ※受付 16:30迄	-	-	-	-

## 眼科

時間	月	火	水	木	金	土
AM	米田* ※受付 11:30迄	米田	米田	米田	担当医	【1・3週】米田
PM	-	-	【1・2・4週】米田* ※受付 16:00迄 【3週】佐藤圭	【1・2・4週】米田* ※受付 16:00迄	-	-

