

TSUKAZAKI HOSPITAL

令和4年4月1日 発行

# ビタミン誌

春号  
Spring



## Contents

---

院長所感 .....	P1~2	ソライロ .....	P10~14
当院のDr .....	P3	学会発表 .....	P15
骨を丈夫にする栄養素 .....	P4	患者様の権利 .....	P16
看護だより .....	P5~6	三栄会理念・看護部の理念 .....	P16
職員紹介 .....	P7~8		
訪問看護ステーション網干 .....	P9		



## コロナと粘膜免疫

ツカザキ記念病院

院長

佐々木 裕一

この原稿を書いている2月の時点では、新型コロナウイルス感染症はまだ収束していない状況です。そしてニースなどでも、ワクチンの事や中和抗体の話など免疫に関する事がちょこちょこ出てきます。免疫学と言うのは、医学部の4回生で勉強するのですが、何分難解で複雑怪奇なものでした。ガンや一部の疾患なども免疫が大きく関与していますが、ウイルスや細菌などの病原体を排除するという、人体の防衛機能も免疫の二つです。

ウイルスや細菌などが体内に侵入してしまったり、免疫というものが働いて、攻撃をしかけてやつつけてしまうという仕組みは皆様もよくご存知でしょう。これは全身免疫と言われ、自然免疫と獲得免疫の2つがあります。

自然免疫と言うのは病原体を食べてやつつけてしまう事が主な役目で、生まれついて備わっているもので、ほとんど全ての生物が持っている免疫です。しかし、ウイルスの様に小さい病原体や細胞の中に入ってしまったウイルスは排除するのが苦手です。そこでインフルエンザウイルスやコロナウイルスに感染した時に活躍する

のが獲得免疫です。獲得免疫は様々な病原体にさらされていく中で備わる高度な免疫です。ウイルスそのものやウイルス感染細胞、ガン細胞までもやつつけてしまうキラーT細胞を柱とした細胞性免疫。ウイルスにくっついてやつつけてしまう抗体と言うものを生産し二網打尽にしようとする液性免疫。この2つでウイルスから体を守ります。そして、これはワクチンを接種することに誘導されます。

しかしワクチンを接種して獲得免疫を誘導しても感染を予防する事は出来ません。インフルエンザワクチンは不活化ワクチンなので、接種しても液性免疫しか誘導しないので、感染はしませんし、発症もせずし、重症化する事しか防げません。ところが病原体の侵入門戸にあたる粘膜には「粘膜免疫」と言う生体防御の最前線とも言える機構があるのです。

コロナ感染を防ぐ為には、マスク・手洗い・換気・密を避ける等の予防策は非常に大切です。それでもコロナウイルスが気道に侵入してくることはあります。その時の最初の防波堤となるのが、「粘膜免疫」なのです。重要な要素は①-

①IgA(免疫グロブリン)②粘液(ムチン)③繊毛です。この3つが主力となり、ウイルスを体内に入れない様に頑張っているのです。ウイルスが粘膜に付着すると、ネバネバした粘液がウイルスの侵入を防いでいる間にIgAがウイルスに取り付いて動けなくし、粘液で包み込んで無力化させます。それを繊毛の動きで体外に出してしまいます。粘液と繊毛に頑張ってもらうには十分な水分摂取と保湿が大切で、IgAに關しましては、十分な睡眠・バランスの良い食事・適度な運動・ストレスを避ける、といった当たり前の健康的な生活が大切なのです。

粘膜免疫が鍛えられていれば感染は防げる訳です。特にIgAが重要です。事実IgA欠損症の人の割合が高い国はコロナの死亡率が高いと言う事が解っています。IgAを鍛える為には健康的な生活がまず大切ですが、ワクチン接種で鍛える事も出来ます。ファイザーやモデルナのコロナワクチンはmRNAワクチンですので、インフルエンザワクチンの様な不活化ワクチンと違ってかなり高性能です。しかし投与経路が筋肉内なので体内で誘導されたIgAは

ごくわずかししか気道の粘膜へは移行・分泌はされない様です。

粘膜面に直接ワクチンを投与すれば局所の免疫を鍛えることができるので、現在鼻腔内に投与するコロナワクチンを開発中です。期待したいと思います。



新しく入職しました医師をご紹介します。どうぞよろしくお願いいたします。

# 当院のドクター



ツカザキ病院 呼吸器内科 部長

**金田 俊彦**

-Toshihiko Kaneda-

+

専門分野  
呼吸器内科

## ☑ メッセージ

今年1月よりツカザキ病院総合内科(部長)に赴任致しました。

徳島大学を卒業後、京都大学の呼吸器内科に入局し、これまでに主に京都大学呼吸器内科の関連病院で勤務しておりました。このところは、2015年より倉敷中央病院 呼吸器内科(医長)、2018年より関西医科大学附属病院 呼吸器腫瘍内科(講師)として勤務しておりました。

これまで、医局の人事や自分のキャリア形成などにより、数年毎に勤務先を異動しておりましたが、50歳を超えて、今後の自分の医師人生を考えて、むしろ長期に勤務したいと思える病院を探すようになっておりました。今回西館を新設し、病院としての勢いも将来性も感じられるツカザキ病院で勤務する御縁に恵まれました。

これまで当院は、脳神経外科や眼科など、外科系の診療科を中心に盛んな診療が行われており、また内科系診療科においても循環器内科や消化器内科では既に診療体制も整っております。今後は他の内科系診療についての強化も図っていく意向があることを院長より伺ったことも赴任の契機となりました。つきましては、私自身の専門とする呼吸器疾患はもちろん、総合内科として、内科系疾患全般に対して、十分な診療ができるように尽力したいと考えております。

尚呼吸器疾患には、肺炎などの感染症を中心とした急性期の疾患から、間質性肺炎や慢性閉塞性肺疾患(COPD)、気管支喘息のように慢性期の管理や急性増悪、発作などの対応を必要とするもの、さらに肺癌や重度の呼吸不全など、さらに専門的な医療を要するものまで幅広い疾患があります。

当院ではいずれの疾患に対しても専門的で、最適な診療を行っていくことが可能です。また私自身は、特に肺癌の診療について、これまで深く携わっておりましたが、肺癌の化学療法は従来の細胞障害性抗癌剤に加え、分子標的薬や免疫チェックポイント阻害剤などが次々と登場し、非常に進歩の早い領域となっております。当院では、最新のエビデンスやガイドラインを患者様に丁寧で分かりやすい説明を行い、適切な治療を行うことを心掛けたいと考えております。





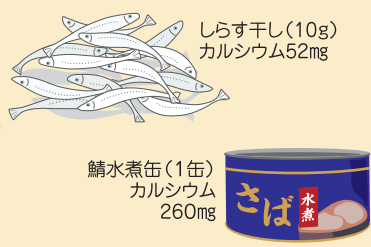
もちろん、様々な内科系疾患に対しても、最新の知識を踏まえた最善の医療を御提供し、患者様に御満足頂ける診療を行っていきたいと考えております。

今後とも何卒宜しくお願い申し上げます。

# 骨を丈夫にする栄養素

**カルシウム** 骨の材料となり、強い骨を作ります。

**多く含まれる食品**

 <p>牛乳(200ml) カルシウム 220mg</p>	 <p>ヨーグルト ヨーグルト(100g) カルシウム120mg</p>	 <p>豆腐(150g) カルシウム180mg</p>	 <p>干エビ(大さじ1杯7g) カルシウム500mg</p>	 <p>しらす干し(10g) カルシウム52mg</p> <p>鯖水煮缶(1缶) カルシウム 260mg</p>
--	---	--	--	--

**ビタミンD** カルシウムの吸収を助けます。

★吸収力アップの方法:カルシウムと同時に摂る。  
炒め物や揚げ物にして油と一緒に摂取する。

**多く含まれる食品**




 <p>鮭(切り身70g)</p>	 <p>さんま(1匹100g)</p>	 <p>干しいたけ (小2個4g)</p>
 <p>うどん(100g)</p>		 <p>乾燥きくらげ (4個1g)</p>

日光浴で  
ビタミンDが  
作られます!

直射日光を長時間浴びることは皮膚が赤くなるなどのダメージに繋がりますが、適度な日光浴は骨の健康に役立ちます。冬であれば30分~1時間程度散歩に出かけたり夏であれば暑さを避けて木陰で30分程度過ごすだけで十分です。

**ビタミンK** 骨の形成を促す働きがあります。

**多く含まれる食品**

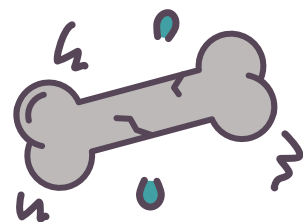
 <p>納豆 (1パック50g)</p>	 <p>ブロッコリー (100g)</p>	 <p>小松菜 (茹100g)</p>
---	--	--

※抗血液凝固薬のワーファリンを処方されている方は薬の効果が弱くなってしまうことがあるため注意が必要です。特に納豆、青汁、クロレラは避けてください。

骨を作る栄養素は適度な運動によって吸収がよくなります。  
ウォーキングなどの適度な運動を続けましょう!

## 骨を弱くする成分

- 塩分**…塩分を摂り過ぎるとカルシウムの利用が悪くなります。
- リン**…加工食品に含まれるリンはカルシウムの吸収を妨げます。  
(多く含まれる食品:ハムやベーコン、練り物、カップラーメン、スナック菓子等)
- アルコール**…カルシウムの吸収を悪くし、ビタミンDの働きも抑えます。
- ニコチン**…カルシウムの吸収を悪くします。禁煙が原則です。



## 看護だより ①

# 病棟オープンに添える 看護の想い



ツカザキ病院 西館3階 副師長 牛尾千夏



暖かい日差しに春の訪れを感じる季節となってきました。ツカザキ病院は2022年1月11日に西館がオープンし、病院機能はさらに拡大して春を迎えております。

私はその西館3階病棟の部署長としての任務を拝命いたしました。病院の拡大、病棟オープンという大きな任務の中で「看護師の想い」をここに記し、皆様にお伝えしたいと思います。

看護師という職業は、命と向き合い、家族に寄り添い、時には人生を終えるお傍につ



かせていただくこともある責任の大きい仕事です。そして、誇り高い仕事であると私は思っています。

この度、新しい病棟のオープンに伴い外来、急性期病棟、回復期リハビリテーション病棟、地域包括ケア病棟、集中治療室など様々な部署からの看護スタッフが集結しチームとなりました。今までの業務、処置、ケアと違うこともあり、戸惑ったり、時間がかかったり、まだまだ課題はありますが、患者様・家族様を思う「看護師

の想い」だけは同じです。一人ひとりがその想いを大切に持っていていれば、少しずつチームとなって素晴らしい病棟になっていくと部署長である私はそう信念を持ち、日々邁進しております。

病棟はとても明るく、整った設備で見晴しも良い環境です。この病棟に入院されたすべての患者様に安心して過ごしていただけるように心くばり、目くばりをしていきたいとおもいます。そして、スタッフの「看護師の想い」が大切に育っていくように、また共に勤務するケアワーカー・クラーも誇りをもって働けるように、今わたしにできることを丁寧に誠実に取り組んでいきたいと思えます。

最後まで読んでくださりありがとうございました。



## 看護だより ②

# フットケアで 患者さんを笑顔に



ツカザキ記念病院 回復期リハビリテーション病棟看護師 佐藤知枝

先日糖尿病重症化予防フットケア研修会に参加し、足の健康を守ることの意義、足病変のある方の日常生活支援について学びました。健康な足を守ることは活力ある毎日を守ることに繋がることを実感しましたので報告させていただきます。

フットケアとは、足指や足裏のタコ・ウオノメ、巻き込んだ爪や厚くなった爪などの問題を改善・予防するために処置や爪切り等を行い、足問題の改善・予防ケアをすることをいいます。

ツカザキ記念病院回復期リハビリ病棟では入院時にフットケア介入への同意をいただき、足の状態を観察・評価しています。私はフットケア委員として問題のある足のケア活動にたずさわっています。足に問題があるとリハビリが進みにくくなるため足病変の早期発見、早期治療はとても重要です。

入院時に患者さんと対面した時から足の状態把握は始まっています。歩き方・歩幅・重心のかけ方・爪のつき・靴の脱ぎ方等を観察



しておき触診へと進めていきます。足を他人に見せることに抵抗がある方もい

らっしゃるため患者さんがリラックスできる雰囲気づくりを心がけています。特に糖尿病のある患者さんは少しの傷が重症化しやすいため患者さんと一緒に足を見て、触れ、足への関心を持っていただくように関わっています。まず、どのようなことが原因で足病変が発生し

たのかを考えていきます。麻痺・腰痛・視力障害・認知症・生活習慣等、コミュニケーションの中から原因を探ります。全身状態を含め、あらゆる角度から総合的に考える必要があります。

近年、糖尿病の患者さんが増えています。糖尿病看護におけるフットケアは足病変の予防的ケアと早期発見や治療促進に向けたケアにとどまりません。患者さん自身が足の手入れの必要性を実感し継続的に実施できるように働きかけることに重点をおくこ

とが大切になります。看護師は足病変の評価を入口にし、多職種と連携し歩き方の改善や血糖コントロールのための食事療法、内服調整へと繋げていきます。又、骨折や麻痺により抱えることとなった障害を受け入れ、



できない部分をできる様に工夫し、アプローチしていくことの重要性を今回の研修を通して再確認しました。

フットケアによって足に問題がなくなると全身状態も安定しリハビリを頑張る活力が湧き、患者さんに笑顔が増えます。また、フットケアを通して足病変の予防・早期発見・早期治療だけでなく、糖尿病と向き合い自身を大切にし、その人らしく生きること、全体を支えることにやりがいを感じています。

今回の研修の学びを活かして、良いフットケアが提供できるように精進したいと思います。



# キラッと輝く 職員紹介

ツカザキ病院  
看護師

こしおまさき  
古塩雅樹

初めまして。2021年11月よりツカザキ病院本館3階病棟で勤務しています、看護師の古塩雅樹と申します。

私は大学卒業後、京都の慢性期病院で勤務していました。2年ほど勤務したのちにその病院を退職し縁あってツカザキ病院に中途採用していただくことができました。再就職に少しブランクがあること、慢性期病院とは違った忙しさや初めて経験する処置、検査などが多数あり頭がいっぱいになることもありますが、先輩看護師に支えていただき日々業務に勤しむことができています。患者様に必要な看護を提供していきたいと考えています、何卒ご指導のほどよろしくお願ひします。



ツカザキ病院  
看護師

なかじまはな  
中島真花

はじめまして。2022年1月からツカザキ病院のHCUで勤務させて頂いてます、中島真花と申します。私は県外の大学病院から中途採用という形でツカザキ病院へ就職いたしました。前の職場と



は異なる点が多々ありはじめは戸惑うことや分からないことばかりでした。しかし、忙しい日々の中でも先輩方や同世代の看護師、みなさんが優しく教えてくださり、いつでも相談できる環境で少しずつ仕事に慣れてきたように思います。HCUでは患者様の全身状態を瞬時にアセスメントし対応する事が求められます。その中でも患者様に寄り添うことを忘れず一人ひとりに適した看護を提供できるように精一杯頑張ります。宜しくお願ひ致します。



ツカザキ病院  
診療情報管理士

あらかわなつき  
荒川夏輝



はじめまして。2022年1月より診療情報管理課で勤務しております、診療情報管理士の荒川夏輝と申します。以前は姫路市内の総合病院の眼科、内視鏡室で医療秘書として働いておりましたが、自分の持っている資格を活かし、レベルアップしたいと思うようになり転職を決意しました。診療情報管理士とは、診療記録や診療情報を適切に管理し、そこに含まれる情報を活用することにより、医療の安全管理



理、質の向上および病院の経営管理へ寄与する専門的な職業です。

管理士として働くのは初めてで、分からないことばかりでしたが、上司・先輩がひとつひとつ丁寧に教えてくださったので、少しずつ業務に慣れてきたように思います。患者様と直接関わることは少ないですが、データの不備がないよう情報を適切に管理し、自分自身も成長できるように頑張っておりますので、よろしくお願いたします。

ツカザキ病院  
診療放射線技師

たにのみれい  
谷野水滯

はじめまして。

2022年1月よりツカザキ病院の放射線科で勤務しております。診療放射線技師の谷野水滯と申します。

私は今回ご縁があつて県内の医療センターよりツカザキ病院に就職しました。以前お世話になっていた病院とは検査方法や業務内容が異なり、はじめはわから



ないことが多く戸惑いました。

しかし、ご指導して下さる先輩方ははじめ放射線科の皆さんがとても優しく、丁寧に教えてくださるので少しずつ業務にも慣れてきました。

毎日慌ただしく働いておりますが、教わることが多く、学びの日にやりがいを感じています。

たくさんの方の知識と最新技術を身につけるように日々努力し頑張りますので、どうぞよろしくお願いたします。



ツカザキ記念病院  
施設課

やまばなこうじ  
山端光二

2021年12月1日からツカザキ記念病院施設課で勤務させていただいております。山端光二です。

私の業務内容は主に駐車場の案内業務などです。私は以前、ビール配達でトラックに乗っていたことがありました。今回も

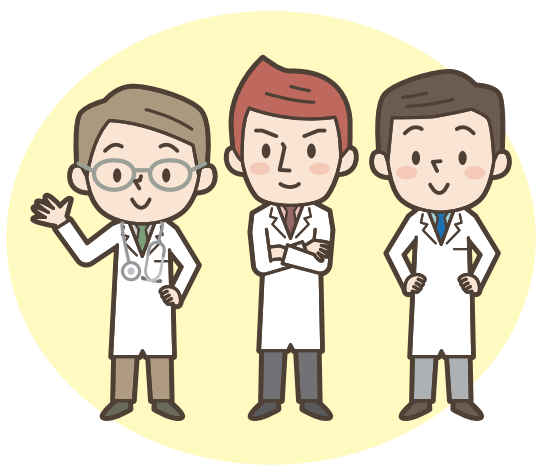
車に携わる仕事で、車とは何かご縁があるのかもしれませんが。しかし業務内容などは前職とは異なり初めてのことが多く戸惑うばかりです。

私は前職の勤務中の不慮の事故で、両手

の指を切断する大怪我をし、人生真っ暗になっておりました。しかし、妻や子供の支えもあり、現在に至っております。施設課には他にも障害者雇用枠で入職された方がおられます。年齢が近いこともあり和気あいあいと働いています。

まだまだ失敗も多いですが、今自分に来る精一杯の事をさせていただけようと思いい、「おはようございます」「お疲れ様です」「お気をつけて」等の言葉掛けは常に心掛けております。

駐車場係として患者様と接する時間は短いですが、患者様が気持ちよく過ごしていただけるよう精一杯頑張りますのでよろしくお願いたします。



# ツカザキ訪問看護ステーション 網干

こんにちは。ツカザキ訪問看護ステーション網干です。

寒さの厳しい冬が過ぎ、日増しに暖かな陽気となり過ごしやすい季節となりましたね。

皆様体調はいかがでしょうか。

春は寒暖差や気圧変動が大きい季節です。熱はないけどちよっとしんどい、体が疲れる、日中も眠くなる、めまいや頭痛がするなどの不調が出やすくなります。その原因の1つとして、自律神経の乱れがあります。

## なぜ自律神経が乱れるのか？

わたしたちの体は、交感神経と副交感神経の2つの神経が自動的に働いてバランスを調整してくれています。春は日中暖かいのに夜は寒く…服装の調整が難しいですね。それと同じで体も寒暖差や気圧変動に対応しようとしては、調整が追い付かなくなってしまったり自律神経が乱れてしまいます。あとは生活リズムの乱れやストレスでも自律神経は乱れると言われています。

## 自律神経を整えるためには

生活リズムを整える、適度な運動をする、シャワーだけでなく湯船につかる、十分な睡眠をとる、決まった時間に起床し決まった時間に就寝する、バランスの良い食事をしっかりと摂るなどがあります。



運動はしたいけど麻痺があつて動きにくい、湯船につかりたいけど浴槽のまたぎ動作が出来ずにシャワーで済ましているなどお家で

の生活で困っていることはないですか？

わたしたち訪問看護師や訪問リハビリが入ることによって、どうしたら出来るようになるのかを一緒に考え、お手伝いさせていただきます。

少しでも困っていることや悩んでいることがあればお気軽にご相談ください。

## ご相談はこちら

ツカザキ訪問看護ステーション網干  
〒671-1227  
兵庫県姫路市網干区和久34番4  
☎079-1272-8664



# ソライロ

移り変わる日々のなかで、みんなに伝えたい日常のおはなし。

新型コロナウイルスワクチンについての勉強をし、説明もしているなかで、子宮頸がんワクチンについての考えを求められる事が多かったです。ちょっと長くなりますし知っている事もあるとおもいますが、子宮頸がんワクチンについてお話しさせていただきます。  
(ツカザキ病院勤務某内科医)

## 今回お話しすること

- ・子宮頸がんについて
- ・ワクチンの効果
- ・日本で起きたこと。証明されていない神経障害。

## 子宮頸がんについて

まず重要なところですが、子宮頸がんの大半の原因はウイルスです。

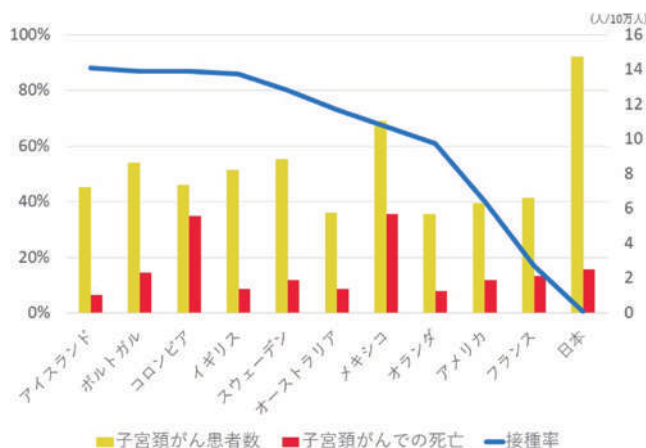
HPV(ヒト乳頭腫ウイルス)とよばれるウイルスの持続感染が、子宮頸がんの9割の原因です<sup>1</sup>。胃がん患者さんへリコバクターピロリ菌が見られやすいこと、B型・C型肝炎ウイルスが肝臓がん

の原因になることと同様です。

性交渉でうつり、全ての女性が一生に1回は感染するといわれていますが、持続感染するのはその中の1割未満程度で、持続感染しやすいウイルスの型があります<sup>2</sup>。持続感染成立後に癌に至るのは10年以上かかるといわれており、癌がみられやすい年齢に関係してきます。男性は例えウイルスを保有していても量が少なく、そもそも感染が成立していない(保有しているだけの)状態<sup>3</sup>の事もあり、女性ほど大きな問題となる可能性は低いとされていますが、陰茎癌の原因になるといわれています(ワクチンで予防できます<sup>4</sup>)。

子宮頸がんワクチンは持続感染しやすいウイルスの型に対する抗体を作りま

ワクチン接種率と子宮頸がん患者数・死亡数



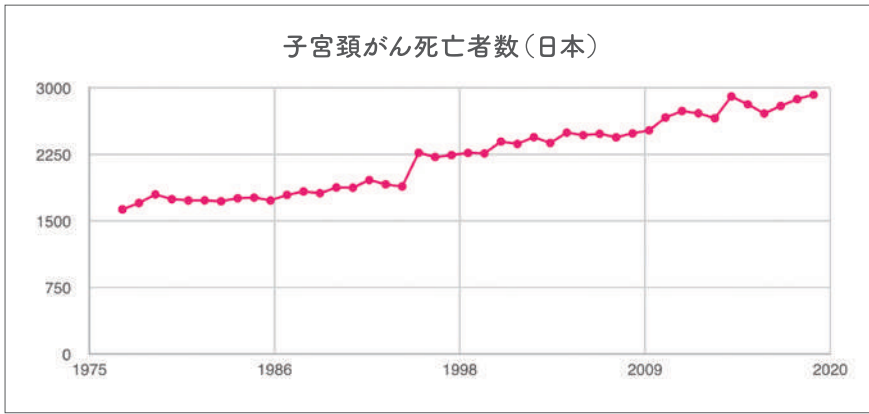
厳格な初回研究結果からは、ワクチンで子宮頸癌になる危険性を42分の1にしました<sup>5</sup>。

子宮頸がんのワクチンの副作用を心配するあまり、日本は子宮頸がんワクチンを行っている世界の国々の中で、接種率が最低です。

左図は2016年に発表された各国の接種率と、2018年に発表された子宮頸がんにかかってしまった女性の数と、死亡してしまった数(10万人当たり)から作図しています<sup>6,7</sup>。医療水準も反映

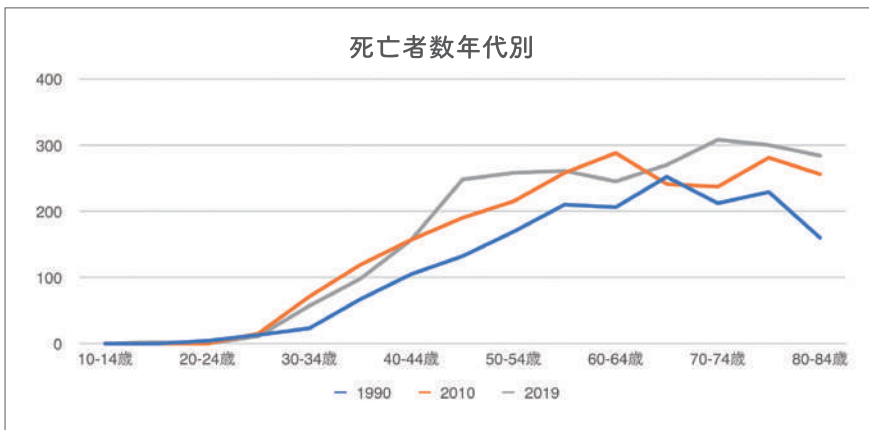
してか他の先進国に比し、日本は低接種率でも死亡数は遜色ないものの、子宮頸癌となってしまう人数は想定された通り高いです。

ワクチンの怖さが先行してしまっていますが、子宮頸がんの怖さも同時に知るべきだと思い、子宮頸がんについてお話



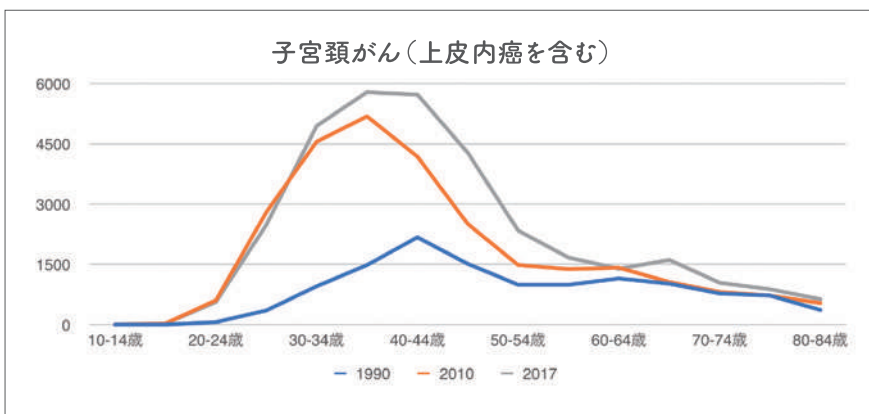
します。

日本で増えつつある子宮頸癌患者さん(当然全て女性)ですが1年で3000人死亡くなっています。ワクチン低接種率により今後も増えていく状態が考えられます。日本では2人に1人が一生のうちで癌になるといわれており、



子宮頸がんはその中の一つになります。35-45歳で死亡例が多くなってきており、Mother's Blame(母親殺し)と呼ばれています。

上皮内癌と呼ばれる早期の癌を含めると、25歳ごろからかなりの数の患者さんがみられています。



ところが上記もあくまで『癌』(CIN3以上)の判断となった方で、癌に至る前の状態のかたもいます。例えば『糖尿病』の診断をつけるときに(2021年現在)HbA1cという値が6.5%という値よりも上が糖尿病の診断基準の一つになります。では6.4%の方はどうなるのか、糖尿病ではないけど気を付けるべきではないのか、という考えになります。

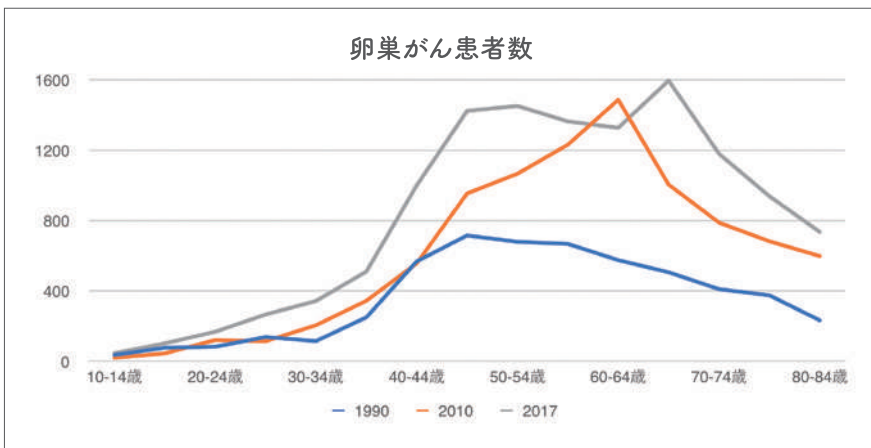
子宮頸部の異常細胞にもそういう考えがあり、癌の診断には至らないが細胞の異常がみられる(さしずめ『がん予備軍』の状態は、この数の7.4倍(1000人あたり74人)とされています。(検診結果から推定)。

体のなかで子宮頸部と近いところにあっても、卵巣癌は50-60歳で多くの方がかかっており、1990年ごろからの変化は乏しい印象です。

全国でこれだけみられる、というのは少し他人事のように思いますので、子宮頸癌の起こりやすい年齢である30-44歳の方を%に直しました(2016年データ)。

日本で、上皮内癌とよばれるいわゆる早期の癌から進行癌まで含めると0.12%

0.14%にみられ、35〜39歳の年代に最も多くみられました(686人に1人)。ただし、がん予備軍の状態の方は、この7.4倍になります(約93人に1人)。また0.001〜0.004%の方が、子宮頸がんで亡くなり、40〜44歳の年代に多く見られました(25385人に1人)。



あれ、こんなものか、という感想でしょうか。意外と多いな、という感想でしょうか。感じ方は人それぞれ違うと思いますが若い人に多いことは確かでしょうか。

子供を産む年齢が高くなってきており、子宮頸癌の手術により妊娠継続が難しくなる女性も当然ながら増えていきます。腫瘍は癌に至る前の早期のものであればレーザー蒸散と呼ばれる部分的な治療が可能です。上皮内癌と呼ばれるような段階では部分切除が必要で流産、早産、子宮頸部が狭くなってしまふなどの危険性が高まります。また癌が進行した状態で見つかれば、残念ながら子宮全摘出となります。切望した妊娠後に進行した子宮頸癌が発覚し、妊娠の継続も難しく、また子宮摘出が必要になるとしたら...、考えただけで涙がでそうですが、そういうことが起きていきます。



### ワクチンの効果

子宮頸がんのワクチンなんていう、なんとも性的な印象がある点も、回避されやすい点でしょうか。ワクチンを打つ前は他のワクチンと一緒で、体温を測ることと、一般的な問診がある程度です。よほど婦人科的な異常症状でもない限り、婦人科的診察は不要です。4価ワクチンでは3回注射があり、最初の注射から2か月後と半年後を目安に、肩や大腿に注射をします。

今一般的な子宮頸がん4価ワクチン(日本の注射製品名はガーダシル®)4つの種類のHPVに対する抗体を作るため4価と言われますが、子宮頸部の腫瘍性病変(例えば頸がん検診や妊娠されたときに頸部のスミア検査というのをするとありますが、あの検査で『要再診』となってしまう事)に対するEfficacy 98%と報告されました<sup>5</sup>。Efficacyというとピンときませんが、単純計算で『がん予備軍』や『癌』に42倍なりにくくなります。総計10511人からの知見で(5305人 vs 5206人)多くのヒトの、二重盲検という信頼性の高い方法(ワクチンを受ける側にも、ワクチンを投

与する医療者側にも、ワクチンがそうでないかわからない方法)で行われています。また同時に投与後に起きたすべての悪い事が有害事象として報告されますが、ワクチンを打ったグループも、ワクチンでない偽薬を投与されたグループでも、日本で報道をされたような筋力低下や神経症状といった報告に差異を認めませんでした。2002年〜2003年に投与され2007年に発表された研究ですので、神経症状がどうか日本で騒がれる前。意図的に隠しようがないです。

またHPV由来とされる癌(外陰部、肛門癌)いずれもワクチンによる減少が同時報告されました<sup>6</sup>。2011年には男性の陰茎癌減少効果の報告<sup>4</sup>。以上はいずれも『New England Journal of Medicine』の医師であれば誰でも知っている、医学を扱う中で一流の雑誌に掲載されました。少しでも落ち度がある研究は載りにくく、憶測が載るような雑誌でもないかとされています。

人体にはHPVに関連した癌はほかにもあり、咽頭癌も関連しているといわれています。さらに2021年になり、子宮頸癌の



女性から通常のお産で出生した子供に肺癌ができて、子宮頸癌と同じ細胞だったという報告までみられました<sup>11)</sup>。(これも New England Journal of Medicine。日本からの報告。頸癌患者さんが減らないからこそできる報告かもしれません。ただこのこと自体は2例の報告であり、今後検証を続ける必要があります。)

実際のワクチン接種が開始された後の時代の、ウィルスの感染やその結果の癌の発生というのは、薬に対するいろいろなきまりが厳しい初回の試験よりも緩和された状態で使用されていきますので、初回試験で出た効果よりも下がる人が多いです(リアルワールドデータ、なんていいいます)。接種率もそうですし、

ワクチンの投与方法や量が違う、既定の回数(3回)を打つてくれない、などが関係してきます。

しかし、接種率が比較的低いアメリカ(1回でもワクチンを受けた方は57%、さらに推奨されている回数である3回全部打ってくれた方は38%まで減少2013年)でも、接種推奨開始後の20歳未満女性のウィルス感染が減り(67%減)<sup>12)</sup>、若年(15歳~24歳)女性の子宮頸がん自体が減り(29%減)<sup>13)</sup>しました。スコットランド(イギリス)では、子宮頸がんワクチンを実際打った人と打っていない人の比較をして、CIN3以上というほぼ癌(高度異形成~上皮内癌)の状態を89%減少させました<sup>14)</sup>。12-13歳の時に比べて17歳の接種では効果が減弱することも明らかになり、12-13歳(できるだけ性交渉が始まる前)のワクチン接種が推奨されています。このように実際の接種開始後、HPV感染や癌の予防に対し、実際の運用上も有効であるという状況が各国でみられました。また同時に、効果の得られやすい年代や、後述するように稀なワクチンの副作用についての知見も蓄積されていきました。4価ワクチン接種開始後各国のデータがあつ

まり、国によっていくらかの違いはあっても、癌になりやすい状態から癌全てを含め減らしているデータが多く、実際の運用上も早期の癌(上皮内癌)から浸潤癌までの状態を最大で85%減少させるようになりました。国によって違うというのは、前述のとおりワクチンを3回打てるかといったところや、割礼の文化やコンドームの適正使用もHPVの感染予防となるため、国民性・文化なども関係してくるための違いと考えられます<sup>2)</sup>。

### 日本で起きたこと。 証明されていない神経障害。

2016年になりマスメディアが、子宮頸癌ワクチンを投与後に大きく飛び跳ねるような自分では制御ができない様子の症状(神経症状)を呈した女性の映像を流しました。また、2016年3月にはニュースで、子宮頸がんワクチンがそういう症状を起こす原因だ、という内容をマウス1匹の研究結果から提示した教授がいらっしゃいました。続いて子宮頸癌ワクチンでなんらかの症状を負ったという女性が2016年7月に国相

手に訴訟を起こしました。

ショックな映像や、教授という権威ある立場からの話、メディアの否定的な報道と訴訟など、ワクチン適齢期の女兒やその親に与える印象は強烈なものだったと思います。

まず教授の研究ですが、提示したのはマウス1匹のみの結果で、その後インフルエンザとB型肝炎のワクチンでも同様の結果がみられ子宮頸がんワクチンにだけ見られたものではないことが判明し、また実験を再度行っても二度と同じ結果を示すことができなかったという研究でした<sup>15)</sup>。

残念ながら私自身脳神経は専門外ですし、『NFKB欠損マウス』抗体』とか難しい用語が並べられ理解が難しく『悪い』と片付けてしまおう方が楽なのですが、それでもマウス1匹のみから何かを証明するのは不可能ということばかりです。例えば『醤油が体にわるい』という事を証明するために、『醤油を1リットルくらい、ひとりの女性に摂ってもらったら、お腹をこわしてしまいました、だから体に悪いです』と言われても醤油が体に悪いとは思いませんし、男性

だったら大丈夫なのか、そもそもお腹を

こわしたのは別の原因では…などなど、一人のデータから何も証明することはできないからです。教授の研究は、再実験をおこなっても同じような反応がみられなかったこともあり、所属施設から十分な数を用いた再実験を行うように求められていたようですが、その後の再検証については不明です。他のワクチン（インフルエンザ、B型肝炎）でも同様なマウスの反応が出ていたことも判明し、最終的にHPVワクチンと神経障害の関連は証明されませんでした。またその他の施設から発信されたHPVワクチン後のなんらかの神経症状がみられたという32人の髄液（脳や脊髄の周りにある液体）と、対照例19人（てんかん患者さん）の髄液の研究<sup>16</sup>は、HPVワクチン後神経症状の方と、てんかん患者さんの髄液にはなんらかの違いがありました、というだけで神経症状を持たない方との比較でもなく、またワクチンやワクチンの成分が関連した事を示したわけではありませんでした。いずれの研究をとってもワクチンやワクチン含有物が人間の神経症状に関連したという科学的根拠には乏しい研究となっています。日本国

内の特定の施設の研究です。

治療法というのは、良い側面悪い側面を持つものですし、我々が普段行っている治療も使い方を間違えば患者さんに害となります。多くの人には有効と報告されている治療も、それが『害になりやすい人』、がわかるとその治療法はさらに有効になっていきます。例えば、普段は非常に有効な不整脈の薬が心筋梗塞の後の方に定期的に飲んでもらっていたら逆に命を縮めてしまった<sup>17</sup>、といった医師となったら誰でも知っているような有名な報告もあり、全世界で良いことも悪いことも共有して治療法は進歩し、今の医学は成り立っています。

ですので、こういったワクチンやワクチン成分が害をなすかもという研究結果があったとすれば、それを論理的に説明できるような新たな研究が生まれ、継続され、発表されるはずですが、前述のそれぞれのグループからの信頼性のある追加研究は出ていません。また以降の他国の報告を含め子宮頸がんワクチンが特殊で人間に投与後に神経傷害をおこした、という証明はありません。

ワクチンが本当に関係しているのか、ワクチンを打っていないかともそういう症

状が起きてしまったのか、ワクチンを投与した後の女性だけをみてはわからないです。

何らかの診断がつく病気が原因にしても、そうでない原因にしても、若年女性だけに色々な症状や体の変化を来すと思います。ワクチンを打っていないかたでも自然と頭痛をもつようになることも、関節の痛みを持つようになることも、関節の痛みをもつようになることもあるかもしれません。また後述するような自己免疫性疾患と呼ばれるような一連の病気は、ワクチンよりも般の風邪がきっかけになるほうがよほど多い<sup>18</sup>。

関係性を調べるため、HPVワクチンを打っていた方と打っていない女性の調査を名古屋市の29846人という人数で調べ、その結果ワクチンを打った方のグループには、月経血量の異常といった訴えが続いたり、それにより病院を受診したりといった事態が多くみられました。一方、ワクチンを打っても打っていません、頭痛、関節痛、疲労感、集中力低下、目の見え方の異常、自分で制御ができないような異常運動、歩行に補助具が必要になった、筋力低下がおきたなど、マスマディアで取り上げられるような異常症状の差は全く認められませんでした<sup>19</sup>。

## 次号では

- ・HPVワクチンに限らず、ワクチンによって起きうる嫌な話
- ・ワクチンのメリット、デメリットのまとめ
- ・ワクチンの添加物？ 男性にもワクチン？ 少しくだけた周辺のお話
- ・子供にも、ワクチンについてのお話もしてあげてください
- ・最後に子宮頸がんワクチンを打たれた方やご両親に対して

※引用文献は次号にまとめさせていただきます。

◎ツカザキ病院

23日	村上彩音	中播磨支部理学療法士新人発表会	発表
23日	山本一成	中播磨支部理学療法士新人発表会	発表
16日	大西邦博	第61回近畿理学療法学会	発表
1日	河本智美	ヒューマンケア研究学会誌 2021年12月第12巻第1号	掲載
1日	福島敦樹	眼科疾患最新の治療 2022・2024	掲載
11日	三井秀也	第2回日本フットケア・足病医学会年次学術集会	発表
11日	萩倉新	第132回日本循環器学会近畿地方大会	発表
11日	藤田欣也	第107回日本消化器内視鏡学会近畿支部例会	発表
9日	田淵仁志	Taiwan Journal of ophthalmology in press	掲載
4日	常塚宜男	第34回日本内視鏡外科学会学術総会	発表
2日	常塚宜男	第34回日本内視鏡外科学会学術総会	発表
1日	野口三太郎	あたらしい眼科 2022年38巻	掲載
1日	清水有紀子	眼科 2021年12月臨時増刊号 63巻13号	掲載
1日	中倉俊祐	Eye and vision in press	掲載
1日	田淵仁志	眼科 2021年12月臨時増刊号 63巻13号	掲載
28日	佐藤英俊	第56回日本脊髄障害医学会	発表
28日	井上崇文	第56回日本脊髄障害医学会	発表
28日	下川宜幸	第56回日本脊髄障害医学会	発表
26日	坂本竜司	第37回日本脳神経血管内治療学会学術集会	発表
26日	常塚宜男	第62回日本肺癌学会	発表
25日	下本地航	第37回日本脳神経血管内治療学会学術集会	発表
20日	馬場浩彰	第62回日本視能矯正学会	発表
20日	藤尾翔太	第62回日本視能矯正学会	発表
18日	常塚宜男	第83回日本臨床外科学会総会	発表
5日	大西邦博	第48回日本臨床バイオメカニクス学会	発表
5日	野口三太郎	日本白内障屈折矯正手術学会雑誌 2021年第35巻4号	掲載
3日	常塚宜男	第74回日本胸部外科学会	発表
1日	正条智広	眼科臨床紀要第14巻11号	掲載
1日	田中嘉高	胸部外科 74巻12号	掲載

◎ツカザキ記念病院

1月 23日	上田妃南	令和3年度中播磨支部新人発表会	発表
12月 8日	坪庭直樹	第109回日本泌尿器科学会総会	発表
12月 30日	福羅絢賀	あたらしい眼科 2022年39巻1号	掲載
12月 30日	永里大祐	第60回日本網膜硝子体学会総会	発表
12月 30日	野口三太郎	第10回JSCRSウインターセミナー	発表
12月 29日	正条智広	第45回日本眼科手術学会総会	発表
12月 29日	大井優実	中播磨ブロック現職者研修	発表
12月 29日	有本梨夏	中播磨ブロック現職者研修	発表
12月 29日	橋本結加	中播磨ブロック現職者研修	発表
12月 29日	法橋輝	中播磨ブロック現職者研修	発表
12月 29日	村中奏来	中播磨ブロック現職者研修	発表
12月 29日	森本雄陽	中播磨ブロック現職者研修	発表
12月 29日	石飛直史	第45回日本眼科手術学会総会	発表
12月 29日	多木里美	第45回日本眼科手術学会総会	発表
12月 29日	西川遼	第45回日本眼科手術学会総会	発表
12月 29日	出口帆空	第45回日本眼科手術学会総会	発表
12月 29日	諏訪部純子	2021年度兵庫県看護協会西播磨支部看護実践報告会	発表
12月 23日	辻原安美紗	中播磨支部理学療法士新人発表会	発表
12月 23日	植松篤生	中播磨支部理学療法士新人発表会	発表
12月 23日	吉岡大一	中播磨支部理学療法士新人発表会	発表
12月 23日	奥野瑞生	中播磨支部理学療法士新人発表会	発表



# 患者様の権利

1. あなたは、宗教・思想・国籍その他の個人的な背景にこだわらず、平等に医療を受けることができます。
1. あなたは、医療の内容について、あなたが理解できるように説明を受け、又あなたの希望を述べることによって、十分な納得と同意の上で、適切な医療を受けることができます。
1. あなたが他の診療科や病院の医師に意見を求めたい場合、他の医療機関、施設に移りたい場合は、ご遠慮なくお申し出下さい。その場合は、必要な情報をご提供いたします。
1. 私たちが医療上知り得たあなたの個人情報保護されます。
1. 私たちは患者様の人生が最後まで豊かでありますように、可能な限り努力します。
1. 皆様に気持ちよく療養して頂く為にも院内の規則を守るなど、ご協力をお願い致します。

## 三栄会理念

- 1、医療は患者のためにあるという信念をもって生命の尊重と人間愛を基本とし、地域医療に奉仕する。
- 2、医療人として学識、技術の錬磨に励み、人間的にも自己研鑽を怠らず、相協調して医療の高揚に努める。
- 3、職員相互の人格を尊重し、経営の安定の下に、進取の気性をもってことに当る。

## 看護部の理念

- 1、病院の目指す理念に沿って地域社会の変動、医療の進歩に伴い、その要請に応じた看護を提供する。  
常に相手の立場に立ち、その信条、人格、生活、権利を尊重する。  
患者のもつ潜在治癒力を最高に引き出す努力と個々のニーズに応じた看護を提供する。
- 2、専門職として常に看護の本質を迫及し、科学的、創造的、かつ主体的に学習し、臨床の場は常に教育の場であることを認識して行動する。
- 3、当院の看護師として、誇りを持ち心身の自己管理と保持増進に努め、自己の能力の開発に努力して、品性を高める責任を担う。

## 患者様・ご家族の皆様へ

当院では、皆様のご意見や苦情などをお受けする“意見箱”を外来・病棟に設置しております。  
どのようなご意見でもいただければ幸いです。  
皆様のご意見を尊重させていただき、改善への参考にさせていただきます。



## ツカザキ病院

診療科目	脳神経外科	外科	消化器外科
	呼吸器外科	心臓血管外科	整形外科
	乳腺外科	形成外科	総合内科
	糖尿病内科	感染症内科	呼吸器内科
	消化器内科	循環器内科	脳神経内科
	人工透析内科	眼科	泌尿器科
	放射線科	麻酔科	救急科
	リハビリテーション科		

〒671-1227 姫路市網干区和久 68 番 1  
TEL: 079-272-8555 代

電車…JR 網干駅南口下車、徒歩約 15 分 バス…「ツカザキ病院前」にて下車  
車 …太子龍野バイパス福田ランプより南へ約 15 分

## ツカザキ在宅事業部

ツカザキ訪問看護ステーション網干  
TEL: 079-272-8664

ツカザキ居宅介護支援事業所網干  
TEL: 079-272-8663

〒671-1227 姫路市網干区和久 34 番 4

## ツカザキ記念病院

診療科目	内科	消化器内科
	呼吸器内科	内視鏡内科
	人工透析内科	人工透析外科
	腎臓内科	脳神経内科
	循環器内科	リハビリテーション科
	放射線科	泌尿器科
	心臓血管外科	人間ドック

〒670-0053 姫路市南車崎 1 丁目 5 番 5 号  
TEL: 079-294-8555 代

電車…JR 姫路駅(北側)、山陽姫路駅にて下車、徒歩約 30 分  
バス…JR・山陽姫路駅…「石ヶ坪」にて下車  
西方面…「車崎」にて下車

車 …姫路バイパスよりお越しの方  
中地ランプを北へ「車崎南」の交差点を左折すぐ

…国道 2 号線よりお越しの方  
東行き(一方通行)「車崎」の交差点を右折すぐ



## ツカザキクリニック

診療科目  
人工透析内科

〒670-0063 姫路市下手野 2 丁目 4 番 5 号  
TEL: 079-298-8555

バス…「下手野」にて下車  
車 …中地ランプを北へ車崎南の交差点を左折、  
国道 2 号線を西に約 7 分

## ツカザキ在宅事業部

ツカザキ訪問看護ステーション  
TEL: 079-299-1185

ツカザキヘルパーステーション  
TEL: 079-298-8989

ツカザキ居宅介護支援事業所  
TEL: 079-298-8701

〒670-0063 姫路市下手野 2 丁目 4 番 5 号  
ツカザキクリニック内

ビタミン誌 春号

発行所 社会医療法人 三栄会    ツカザキ病院    ツカザキ記念病院  
ツカザキクリニック    ツカザキ在宅事業部  
発行責任者 田中 久勝  
印刷所 株式会社ティー・エム・ピー