

動圧浮上方式遠心ポンプを用いた 簡易型左心バイパスシステムの開発

資料24

研究の概要

重症心不全患者に対し、1ヶ月程度の期間、安全、容易にしかも安価に導入可能な、簡易型左心バイパスシステムの開発を実施した。動圧浮上デイスポン血液ポンプとしては世界初の高耐久性遠心ポンプと高性能送脱血管を組み合わせたシステムの有効性・安全性を実証し、早期の製品化、臨床応用を目指す。

研究の背景

本邦でも、植え込み型の人工心臓が認可、保険収載されたが、高額で適応基準が厳しく、全ての重症心不全患者に適応するのは不可能で有り、植え込み型に移行するのか判断するまでのブリッジ使用（Bridge to decision）を目的にした簡易型左心補助人工心臓システムの開発が必要である。

研究の成果

動物実験にて1ヶ月間血栓等を生じず安定した補助が可能であった。血液ポンプは数ヶ月以内に体外循環用として薬事申請が行われ、1年以内に製品化を達成できる見込みである。簡易左心バイパスシステムとしても、早期・探索的臨床試験拠点整備事業におけるシーズ研究として、2年以内の医師主導治験遂行を予定している。

研究所：人工臓器部

共同研究：ニプロ、三菱重工、

(H22-26年度 早期・探索的臨床試験拠点整備事業)



開発した簡易型左心バイパスシステム



慢性動物実験風景

早期・探索的臨床試験拠点整備事業

資料25

○ 事業概要

- H23年度に「早期・探索的臨床試験拠点」として全国5施設の一つに選定（応募総数41施設）
- 当施設は5施設中唯一の「医療機器開発」担当
- 病院・研究所・研究開発基盤センターが連携して実施
- 以下のシーズを開発しつつ、臨床開発のための体制整備も進めている

○ 開発シリーズ1：動圧軸受型超小型遠心ポンプ補助循環システム

- 超小型の遠心血液ポンプ＋左室脱血用カニューレ
- 迅速導入と長期駆動が可能な超小型補助循環システム
- NEDO橋渡し研究支援推進プログラム採択案件
- 早い段階での医師主導試験実施を予定

○ 開発シリーズ2：薬剤コーティングポリウレタン多孔化

・ 薄膜カバードステント（頭蓋内治療用および心血管治療用）

- 治療困難な部位の脳動脈瘤の閉塞治療と狭窄冠動脈治療を予定
- 文部科学科学研究費課題（挑戦的萌芽研究）
- ベンチャー企業と共同で開発中
- 動物での安全性試験後に試験を予定

○ さらに新たなシーズの選定と開発

- 専門家を委員とするシーズ選定委員会を設置し、有望な候補シーズを募集、選定し開発を進める予定



事業ロゴ



左室脱血用カニューレ



超小型遠心血液ポンプ



自己拡張型



バルーン拡張型



約25ミクロンの薄膜カバード



高柔軟性

国立循環器病研究センター評価指標 23年度実績報告

資料26

2)医療の標準化を推進するための、最新の科学的根拠に基づいた医療の提供		21年度	22年度	23年度	単位	23年度実績と22年度実績の比	
	カテーテル法	カテ総件数	4,568	4,695	4,957	件	106%
	心臓検査件数		1,857	1,758	1,939	件	110%
	心臓治療件数		1,541	1,506	1,500	件	100%
	脳検査件数		755	796	773	件	97%
	脳治療件数		126	127	148	件	117%
	末梢検査件数		42	105	85	件	81%
	末梢治療件数		248	246	275	件	112%
	CT/MRI/RI検査実施件数						
	CT	CT全件数	19,851	21,216	21,811	件	103%
		心臓CT	1,210	1,427	1,386	件	97%
		冠動脈CT	1,074	1,181	1,158	件	98%
		血管CT	5,420	5,435	6,268	件	115%
		脳CT	11,924	12,538	13,162	件	105%
		脊椎CT	19	12	2	件	17%
		その他CT	1,812	2,144	5,506	件	257%
		3次元画像処理	3,393	4,325	3,678	件	85%
	MR	MRI全件数	8,724	9,841	10,924	件	111%
		心臓MRI	444	483	542	件	112%
		血管MRI	5,358	6,689	6,852	件	102%
		脳MRI	6,472	7,260	8,106	件	112%
		脊椎MRI	126	158	167	件	106%
		その他MRI	18	38	50	件	132%
		3次元画像処理	5,358	7,221	8,898	件	123%
	RI	SPECT全件数	4,881	3,673	3,661	件	100%
		脳SPECT	1,163	971	966	件	99%
		心臓SPECT	2,728	2,381	2,451	件	103%
		SPECT／CT	409	556	856	件	154%
		PET/CT全件数	276	228	385	件	169%
		脳PET/CT	139	122	221	件	181%
		心臓PET/ CT	137	106	164	件	155%

〒5665-8565 大阪府吹田市藤白台5丁目7番1号
電話：06-6833-5012（代） <http://www.nwc.go.jp>

2011/4
—spring 春号
VOL.3

脳卒中救急の最前線

クロース・アズ・ア 岡山中教諭の最前線
最新医療事情 成人先天性心疾患外来の建設
徳松副院長 実用看護皇式
最新研究情報 禁煙について
スツク・ア・イン・タ・ビュ 健康講座③
知つて得する病気の話 高血圧
健康事情ひろば“ふじ”開設しました
遠隔医療③ 医療法人 沢村内科

01
05
05
06
06
07
08
09
10

クローズ
アップ

脳卒中救急の最前線

脳血管内科	医長	古賀 政利
脳神経外科	医長	片岡 大治

います。このような状況の中で脳卒中に對するニーズが高まっています。各都道府県に、脳出血は脳梗塞と約10歳くらい若い人に多く

府県ごとに国卒中の救急対応を介護など、いかに対応していくか計画をたて、医療従事者の専門のクモ膜下出血はいかがですか。

内科で最も多く診察する脳梗塞は、実は心
片岡 クモ膜下出血は、日本人に多い
筋梗塞よりも患者数が多いことは一般的に
疾患です。致死率が50%の疾患ですの

あまり知られていないと思います。
片岡 最近是要介護支援をたくさん生み
で、大きな社会的問題になっています

出す病気で、あるということが、行政の中でも注目されてきて、特に、心臓病に対して

包括脳卒中センターの構築が重要

古賀 全国的に脳卒中の急性期診療が

ではないでしょうか。

古賀 脳卒中の中で2番目に多い脳出血という病気は日本人に非常に多い。計画でしようか？

片岡 今まで日本の脳卒中救急とい

とがあまり知られていないかと思えます。欧米では大体脳卒中のうちの1割弱です。うのは、各都道府県単位で行われてきました。脳卒中の場合、特にクモ

日本では2割、海外では3割となっています。

その専門的な治療が出来る病院に1

分でも早く患者さんを搬送するとい
ました。年々この急性期脳卒中症例数が

うことが大事になってきます。実際に、各都道府県、各医療圏のところで、各都道府県、各医療圏に増えて、年間1200人前後の患者さん、を私どもの臨床中集中治療室（SCU）

脳卒中を専門的に診るような病院が適正に配置されているのかどうか、片岡 先程の包括脳卒中センターの話と適正に配置された病院が必要なのも同様です。当センターは、脳卒中に受け入れていきます。

タフと設備が必要なのか、などについて現在、当センターを中心に議
ると思います。まずポトラインで救急

論を行っております。
 古賀 脳卒中診療はセンターにいる
 摩と最初のコンタクトを行うのが脳内科
 の医師であるということ。日本全国を見

と従事するスタッフが豊富で色々な面で整備されているので、患者さんへ対応できると思います。

か、地域によつては脳卒中診療に従事する内科医不足のため、少し数の適用がある場合に関して外科にコンサルトしないと懸念します。当センターのように、

弊しているような地域もあるとお聞きしていますので、そのような体制としていく。脳外科の部分を、脳内科的な部分と外科的な部分を分けるという形が理想です。

を改善しつつ拠点となる包括協定中
センターに集中させるという仕組み
全部をやって、だんだん疲弊してきてい
るといのが全国の現状です。当セン

優秀な脳内科の医師がこれだけ
が、今後重要になると思います。
クールのような体制が今後全国に普及する
ことを願っています。

たくさん揃っている
病院というのはいすすない

古賀 当センターの脳卒中救急診療の特徴として、1998年から
古賀 内科医として脳卒中診療に従事している私たちにはありがたい言葉で

2時間体制で脳卒中の専門医が救急隊と直接通話できるホットラインを急務としていました。私はレジデントではないかと思えます。当夜シフトを

(精修匠)として勤務していましたが、心に願草中離縁に従事する豊富な人員を育成できるように状況が望ましいと思つたので、この活用によりスムーズに急性期願草中

患者さんの受け入れが出来るようになり
ています。最近、脳卒中診療では多職種

[illegible][illegible][illegible][illegible]

んはいやと拒絶するのではなく、不安を抱えて経過することにより、
我々として治療することには、たばこを
止めたいとか、それだから、血圧をこ
とより下げる、という、患者さん
です。それに対してはなかなか防ぎきれな
い部分があるので、手術が必要と考え
れた患者さんに対しては、手術もしく
血管内手術をお勧めのしています。

↑tPAについて治療法が
使えるようになりました
高血圧 2005年：国際的に有効性
高い脳梗塞再出血であるルチプラ
ゼ（tPA）静注療法：血栓溶解療法
でできることに急ぎました。tPA
注療法は、現在の急性期脳梗塞治療
法になっていて、より多くの患者さん
へ投与できるようになっています。脳
梗塞発症者や住民への救急体制を整備
しているところまで。承認から5年以上

[illegible]

こくじん通則

最新研究情報

急性期心原性脳塞栓症患者に対する 自己骨髄単核球静脈内投与に関する臨床研究

再生医療部免疫制御研究室
室長 田口 明彦

現在わが国においては、急速な高齢化社会を迎えており、それに伴う要介護者の急激な増加は極めて深刻な社会問題です。特に65歳以上の高齢者の患者の約半数が脳卒中の罹患を有しており、これらの疾患に対する有効な治療法の開発は非常に重要な課題です。本臨床研究では、脳卒中の中でも特に重症な症状を呈するところの多い心臓性脳血管性患者を対象として、脳梗塞発症約1週間後に自分の骨髄細胞を採取し、その中の骨髄単核球を末梢の中心静脈に注射し、その安全性および有効性（神経機能回復効果）に関する検討を行います。自分の骨髄単核球を用いた臨床研究は、既に重症の虚血性心疾患^①や閉塞性脈管性疾患^②を対象に行われておりますが、まだ脳卒中を対象とした臨床試験はほとんど行われていません。動物実験において骨髄単核球を静脈から投与した結果、

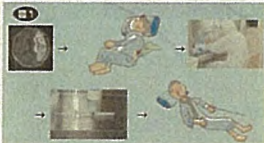


図 1に副読部学者さんの骨髄細胞を採取し、単核球細胞を分離した



- ① 胎盤血によって促つた、胎盤の血管の増殖
② 胎盤血による血圧の増加
③ 胎盤血による血圧の増加
④ 胎盤血による血圧の増加
⑤ 胎盤血による血圧の増加
⑥ 胎盤血による血圧の増加
⑦ 胎盤血による血圧の増加
⑧ 胎盤血による血圧の増加
⑨ 胎盤血による血圧の増加
⑩ 胎盤血による血圧の増加
⑪ 胎盤血による血圧の増加
⑫ 胎盤血による血圧の増加
⑬ 胎盤血による血圧の増加
⑭ 胎盤血による血圧の増加
⑮ 胎盤血による血圧の増加
⑯ 胎盤血による血圧の増加
⑰ 胎盤血による血圧の増加
⑱ 胎盤血による血圧の増加
⑲ 胎盤血による血圧の増加
⑳ 胎盤血による血圧の増加
㉑ 胎盤血による血圧の増加
㉒ 胎盤血による血圧の増加
㉓ 胎盤血による血圧の増加
㉔ 胎盤血による血圧の増加
㉕ 胎盤血による血圧の増加
㉖ 胎盤血による血圧の増加
㉗ 胎盤血による血圧の増加
㉘ 胎盤血による血圧の増加
㉙ 胎盤血による血圧の増加
㉚ 胎盤血による血圧の増加
㉛ 胎盤血による血圧の増加
㉜ 胎盤血による血圧の増加
㉝ 胎盤血による血圧の増加
㉞ 胎盤血による血圧の増加
㉟ 胎盤血による血圧の増加
㊱ 胎盤血による血圧の増加
㊲ 胎盤血による血圧の増加
㊳ 胎盤血による血圧の増加
㊴ 胎盤血による血圧の増加
㊵ 胎盤血による血圧の増加
㊶ 胎盤血による血圧の増加
㊷ 胎盤血による血圧の増加
㊸ 胎盤血による血圧の増加
㊹ 胎盤血による血圧の増加
㊺ 胎盤血による血圧の増加
㊻ 胎盤血による血圧の増加
㊼ 胎盤血による血圧の増加
㊽ 胎盤血による血圧の増加
㊾ 胎盤血による血圧の増加
㊿ 胎盤血による血圧の増加

健康講座③

禁煙について

予助健診部
部長 宮本 真宏

喫煙は脳卒中や心筋梗塞などの循環器病の最も大きな危険因子の一つです。禁煙により循環器病を起こす危険性が大幅に低下します。また、パージャー病（四肢の動脈に閉塞性の血管炎をおこす病気）や心不全など喫煙により症状が悪化する循環器病も多くあります。しかし、タバコには依存性があり、禁煙のメリットはわかっている自分一人ではなかなか実行できないのです。



当院では月曜日と水曜日の午後（午後1時～4時）に外来受入を休止しており、臨時休診となるため、来院希望の患者（特に真夏には飲み水）も用意しながら、訪問看護のためのおもてなさを医師や看護士が行っています。標準的な治療スケジュールでは、12週間、5回来院いただく必要がありますが、多くの方が治療に成功されています。（一定の条件を満たした場合は、治療費と健康保険の適用となります）。訪問外来は予約制ですので、事前に予約をお願いいたします。

最新醫療情報

成人先天性心疾患外来の新設 小児循環器科 医長 土中 香樹

小兒循環器科 医長
土田 香樹

1967年・1995年・2005年の3回にわたる国内の成人に施した先天性心疾患 (adult congenital heart disease: ACHD) 患者の数は依次为約 35,000 人、318,000 人、410,000 人と数倍に増加しており、2005年の時点で日本では先天性心疾患患者を数えたことには定まっていますが、今後毎年約 8,000 人の ACHD 患者さんが増殖すると推定されています。このことから先づ国内の先天性心疾患の疫学状況と現状についてです。

セキセンターでは1977年開設以来30年以上にわたる日本の
 ACHD患者さんで最先端の医療を提供してきています。従っ
 て、先づからACHD患者さんで6年未満組とし、最近では、
 セキセン心臓血管科の外来受診平均数約12,000人のうち約
 5,000人(40%)がACHD患者さんで受診を受けており、日本
 で最大規模のACHD患者さんに対する医療を行っている
 施設となっています。

の質」との改善を目指す必要があります。

上図の統計資料の裏面を右頁目に、ACHDの最新統計はま
 ず第一ページとされています。病歴評価や治療のために入
 院が必要となることも多くありますが、セキセンでは、
 毎年約300例のACHD患者さんに入院していただき、病歴評価を
 基にした最新の医療の提供を行っています。同時に不都合
 や不満足などの症状のため毎年

これらの背景から、当セナではACHD患者さんに最先端の医療を提供するため、2011年2月より小児先天性心臓病外来を開設いたしました。小児循環器科、小児心臓外科はもちろん、内科や周術期科の先生方との連携を基盤とした質の高い総合診療の提供に努めていきたいと考えております。

ACHD患者さんのQOLの向上を目指し、診療体制を少しでも理想に近づけたいと考えています。



ACHD 患者さんの病態は、通常の正常心血管構造を持っ
ておられる成人が、虚血や心筋疾患から心不全に陥る病態



峰松副院長 美原賞贈呈式



平成22年度公益信託東京脳血管障害研究振興基金「美原賞」の贈呈式が平成23年2月25日、マンダリンオリエンタルホテル東京で開かれ、森松一夫副院長に賞状とメダル、研究助成金の目録が贈られました。

公益信託美里脳血管障害研究振興基金（美里賞）は、わが国の脳血管障害研究に対する助成を目的に設立され、毎年、脳血管障害医学分野での卓越した国内外の研究者1名に本賞が贈られてきました。これまでの受賞者は計28名で、当センター関係者としては寛政知生元研究所長、菊地晴彦、山口武典の両名が経院長や、橋本信夫理事長が受賞されています。

今回、峰崎院長の受賞の対象となった研究テーマは、「治療可能時間の延長と治療態式の飛躍的改善を目指した脳血管再治療法の開発」です。

脳卒中の予防・診断・治療などについて、わが国の最先端の研究を推進し、多大な業績をおげられた峰崎一夫院長の功績が高く評価されました。



知って特する病気の話

高血圧

高血圧・腎臓科
部長 河野 康平

高血圧は最も多い病気の1つです。日本では患者さんの数は約4000万人といわれ、成人の3人に1人、高齢者の3人に2人は高血圧です。高血圧は頭痛や胸苦しさなどを伴う場合もありますが、自覚症状はないことが多いです。しかし、血圧が高い状態が続くと血管や心臓に負担がかかり、動脈硬化や心臓肥大が進みます。高血圧は脳卒中や心筋梗塞、心不全、不整脈、動脈瘤、腎不全など、多くの循環器病の原因になります。

高血圧の基準は、上の血圧が140以上、または下の血圧が90以上です。家庭血圧では135/85以上が高血圧です。高齢の方は上の血圧が高く下の血圧が多くな

りますが、下が低くても安心はできません。病院では高いが普段は低い状態は白衣高血圧といい、あまり心配りません(下図)。逆に病院では低いが高血圧は、仮面高血圧といわれ要注意です。家で測った血圧は有用な情報になりますので、ぜひ測って下さい。

図. 診察室の血圧と家庭血圧からみた血圧分類

家庭血圧	低い	高い
高い	仮面高血圧	高血圧
低い	正常血圧	白衣高血圧
正常		

高血圧の予防や治療では、食事や運動などの生活習慣の修正が重要です。食塩制限・野菜・果物や魚の積極的摂取、コレステロールや飽和脂肪の制限、減量、定期的な運動、アルコール制限、禁煙が推奨されます(下表)。生活習慣の修正はすべての高血圧の人に勧められますが、降圧効果が小さいことと、実行と継続が難しいことが問題で、大部分の方は薬による治療も必要です。

図. 高血圧管理のための生活習慣の修正
(高血圧治療ガイドライン 2009 年)

1. 減塩 食塩 6g/日未満
野菜・果物の積極的摂取
コレステロールや飽和脂肪の制限を認める
魚(魚油)の積極的摂取
2. 減量 体重 75kg未満 身長 165cm 25未満
体重の増減を減量を中心に
定期的に 毎週 30分以上 行う
3. 運動 アルコール 男性 20-30g/日以下
女性 10-20g/日以下
4. 禁煙

※減量や禁煙も行う人は減量や禁煙をもっとすすめるべきです。
減量・禁煙の積極的摂取は推奨します。
減量・禁煙の積極的摂取は、特に肥満や動脈硬化などのリスクを減らす効果があります。

血圧の薬は、飲まなくてはならないのが、ずっと続けなければならないのが、副作用はどうか、が気になります。答えは、血圧の高値が続けば薬を飲むべきです。薬による循環器病の予防効果は明らかで、死亡中の低下や認知症の予防も期待できます。また、薬は原則としてずっと継続です。高血圧はコントロールできますが、自然に治るわけではありません。しかし、薬を止めることができる場合もあります。副作用はあまり怖くありません。降圧薬の副作用は少なく、起こっても薬を止めても大丈夫です。治療の効果を考えれば、薬を飲まないことのほうがもっと怖いと思って下さい。

当センターの高血圧・腎臓科は、高血圧と腎臓病の専門的な診断と治療を行っています。患者さんの指導や教育にも力を入れており、高血圧や腎臓病の教室や食事療法を含む検査教育入院を実施し、医師・看護師・薬剤師・栄養士によるチーム医療を行っています。研究の発展も多く、部長は日本高血圧学会の理事を務めており、2年後には学会を大阪で開催する予定です。

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

高血圧を予防した土壌の効果を、
健康情報ひろば「ふじ」に紹介しています。
インタビュー 西田 和美

医療法人 沢村内科



医局の先輩の診療所を継承するからで千里ニュータウンで開業して早18年が経過しました。当診療所は朝早いのが特徴で、8時には診療を開始し、検査が必要な検査は7時20分頃から始まります。そのため重症の患者さんが来院されても比較的余裕を持って病院へ紹介出来る訳です。協力いただいているスタッフには頭が下がります。

循環器病研究センターには開業当初より患者さんの紹介・入院でお世話になっており、特に高齢中や急性冠症候群では速やかに対応していただき大変感謝しています。

連携医紹介③

強い存在です。私自身も開業前は循環器専門医として勤務していましたが、最新の知識を習得し日常診療に還元するには限界を感じています。また患者さん専門医としての検査や希望されることが多いので、軽微例でも気軽に紹介させていただいていることを心掛けております。ニュータウンは量中・秋田市の中でも特に高齢化率の高い地域であり、今後は認知症を併発した患者さんのフォローも含めて病診連携を充実していきたいと思っております。

診療科目 内科 循環器科
所在地 〒750-0081 大阪府豊中市千里北町2-21-2
電話番号 06-6872-0323
診療時間 8:00~11:30 17:00~19:30
休診日 水曜日午後、土曜日午後、日曜日、祝日

医療の連携

かかりつけ医を持ちましょう
~患者さんの健康をふたりの主治医で守ります~



ふたりの主治医が、患者様の診療計画・健康状態を共有しているので、安心して受診いただくことができます。

診療所(かかりつけ医)と病院専門医が役割を明確にし、手を取りあって診ていきます。

国立循環器病研究センター
専門医連携推進室 長 長 一行

かかりつけ医を持ちましょう
患者さんの健康をふたりの主治医で守ります



健康情報ひろば「ふじ」開設しました



「健康情報ひろば「ふじ」」は、患者さんやご家族の自己決定の支援とストレスの軽減をめざして平成23年2月28日開設しました。

現在の主な情報提供は各種パンフレットや広報誌の提供のみですが、今後は国庫の閲覧、インターネット利用端末の設置など順次拡大していく予定です。

「ふじ」という名称が選ばれた理由は、「ふじ(藤)」の花言葉が「健康」を表すことと、所在地の「ふじしろだ(藤白)」を連想させることからです。

【ご利用時間】 平日 10:00~17:00
【お問い合わせ】 総務課広報係 内線 2116



活動内容

- 来院された患者さんのご案内
- 健康情報ひろば(図書)の案内と管理
- 移動診療室のサービス
- 患者さんの移動をお手伝い(車椅子介助など)
- 入院中の患者さんの身の回りのお手伝いや、お話し相手
- 小児患者さんのお相手

ボランティア募集

活動時間

平日
(月曜~金曜)
8時30分~
17時の間で
ご都合の良い
時間帯

お問合せ窓口

国立循環器病
研究センター
医事課(図書) 岡野
TEL: 06-6833-5012



表紙の人

 片岡 大治 片岡 大治 脳神経外科 医長	 古賀 政利 古賀 政利 脳血管内科 医長
 西田 和美 西田 和美 NCU 副看護長	 竹末 のり子 竹末 のり子 SCU 看護師

独立行政法人 国立循環器病研究センター

交通アクセス

鉄道利用の場合

- 地下鉄有楽町線・北大塚駅より徒歩10分
- 有楽町線・北大塚駅より徒歩10分
- 有楽町線・北大塚駅より徒歩10分
- 有楽町線・北大塚駅より徒歩10分
- 有楽町線・北大塚駅より徒歩10分
- 有楽町線・北大塚駅より徒歩10分
- 有楽町線・北大塚駅より徒歩10分
- 有楽町線・北大塚駅より徒歩10分
- 有楽町線・北大塚駅より徒歩10分
- 有楽町線・北大塚駅より徒歩10分

バス利用の場合

- 大塚駅より徒歩10分
- 大塚駅より徒歩10分
- 大塚駅より徒歩10分
- 大塚駅より徒歩10分
- 大塚駅より徒歩10分
- 大塚駅より徒歩10分
- 大塚駅より徒歩10分
- 大塚駅より徒歩10分
- 大塚駅より徒歩10分
- 大塚駅より徒歩10分

自転車利用の場合

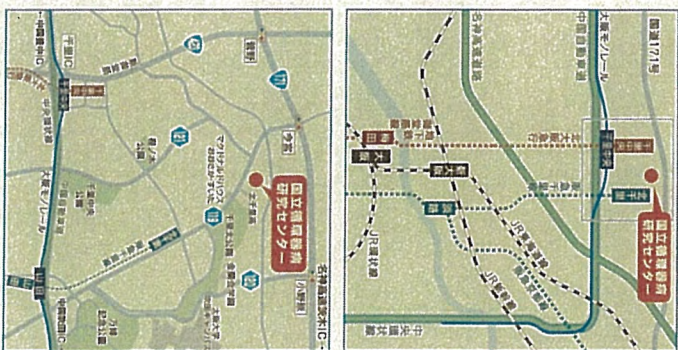
- 大塚駅より徒歩10分
- 大塚駅より徒歩10分
- 大塚駅より徒歩10分
- 大塚駅より徒歩10分
- 大塚駅より徒歩10分
- 大塚駅より徒歩10分
- 大塚駅より徒歩10分
- 大塚駅より徒歩10分
- 大塚駅より徒歩10分
- 大塚駅より徒歩10分

徒歩利用の場合

- 大塚駅より徒歩10分
- 大塚駅より徒歩10分
- 大塚駅より徒歩10分
- 大塚駅より徒歩10分
- 大塚駅より徒歩10分
- 大塚駅より徒歩10分
- 大塚駅より徒歩10分
- 大塚駅より徒歩10分
- 大塚駅より徒歩10分
- 大塚駅より徒歩10分

お問い合わせ

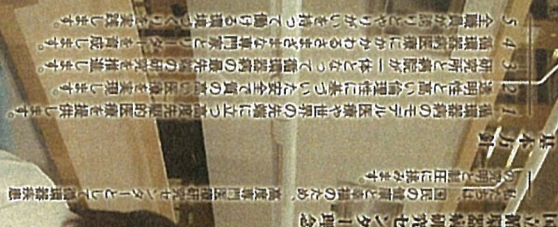
独立行政法人 国立循環器病研究センター 〒565-8565 大阪府吹田市豊臼台5丁目7番1号
 国立循環器病研究センター 総務課広報係 TEL: 06-6833-5012 (代) <http://www.nccc.go.jp>



2011/7
summer
VOL. 4

生活習慣病

立派な資料を研究せたいと思ふ
 佐賀県、市民の爲め、高度専門技術者やタレントとして国際社会に貢献しきつむ



日本方針

- ① 基礎理論の再リ医療や世界の先端に立つ高度専門的知識を提供します。
- ② 透明性と高い倫理性に基づいた安全で質の高い医療を実現します。
- ③ 研究所と病院が一体となって看護職員の最先端の臨床実践に参画します。
- ④ 高度専門技術にかかわるさまざまな専門者と、心も専ら集ります。
- ⑤ 全職員が「誰」や「何が」を揃けて働ける環境づくりに賛同します。

生活習慣病



平成13年4月 同文部省印刷局技術センター
兼印刷課長 兼知
平成19年7月 同印刷課課長 兼
平成21年4月 同印刷課課長(兼)印刷課長 兼印刷課長
兼印刷課長 兼印刷課長

年次	研究テーマ
平成15年7月	岡山県立総合研究センター 内科、岡山県警察本部 他共
平成16年4月	同 内科、岡山県警察本部 他共
平成17年4月	同 血液浄化科、岡山警察
平成18年4月	同 血液科、血液科、血液科、血液科

年次	Profile
平成11年5月	国立劇場音楽院研究センター 助演歌手 花菱内系（市川春樹氏）
平成16年5月	同 同前
平成22年8月	同 同前



環境界隈の両方の保有者が全体の1割を占める。このように、環境界隈の両方の保有者が全体の1割を占める。このように、環境界隈の両方の保有者が全体の1割を占める。

義があらば、死を厭はず、死を欲せずなり。また、
 仕がなくては、人々を多しする事、問題となり、
 又、切實な病を治し、ローレより、
 賢愚・血の病を治すを、防衛する事、尤、
 されて、賢愚・血の病には、その原因があつて、
 最近、注目されてゐる事と、共通して、
 病の機軸を下や、血の病、腎不全、
 腎が損傷されて、腎臓が死に、その原因
 の事が、知られてゐる事、腎が、
 の血圧も、腎臓病になり、
 生活習慣病を有する事は、定期的に、
 切實な治療を受けよう。