

# あかり

A K A R I

## 先発医薬品と後発医薬品

医師紹介

検査ミニ知識、障害年金

薬局より、手術室の紹介

リハビリテーション科

療育指導室

再来診療のご案内、医療連携室

はじめて当院を受診される方へ

当院へのアクセス、イベント情報、本

看護師さんを募集しています

## 先発医薬品と後発医薬品、ちょっと注意を

先発医薬品？後発医薬品？聞き慣れない言葉かもしれませんが。

薬はある製薬会社によって開発され、国による厳密な審査を経て市場に出ます。しかしある年限がくると特許が切れて、他の製薬会社でも製造して販売できるようになります。最初に売り出された薬を先発(医)薬(品)別の製薬会社から後で売り出されるようになったものを後発(医)薬(品)といいます。先発薬は開発や審査に多大な経費がかかりますので一般に値段が高く、それに対して後発薬は安くてすみます。

厚生労働省は国の医療費を削減するため後発薬を積極的に使用するよう薦めており、2008年4月からは、医師が明確な指示をしないかぎり薬局で後発薬に切り替えて患者さんに渡してよいということになりました。

医療費が安くてすむならそれに越したことはないの

ですが、問題がないわけではありません。実は、後発薬が製造販売承認を得る際の条件は、その薬の体内で吸収されたり、分解されたり、目的の効果を出す過程が先発薬と80～125%同じであるということなのです。つまり先発薬と後発薬の効き目には20-25%の差があるのです。効き過ぎる場合(副作用が出るかもしれない)も、効きが弱くなる場合(病状が悪くなるかもしれない)もあります。薬についての情報提供も後発薬では少なくなります。

多少効果に差があっても問題がない薬が圧倒的に多いのですが、自分の服用している薬が後発薬に切り替わって問題ないのか、すでに後発薬を使用している場合でも他の後発薬に切り替わって問題がないのかどうかは、主治医や薬局で確認してみることが望まれます。

(次ページにつづく)

(前ページより)

### 抗てんかん薬の場合

てんかん治療で使用される多くの抗てんかん薬は有効な薬の量の幅が狭く、少量の変化で病状の変化が生じる可能性があります。特に、長く発作の抑制されている患者さんで急に薬が入れ替わると、思わぬ発作の再発や副作用が生じることがあります。海外でも一部の患者さんでそのような事態が生じたとの報告があります。

先発薬と後発薬の差が科学的にしっかり解明できていれば対策も可能であり、このような懸念は解消するでしょう。しかし、残念ながら必ずしもしっかりしたデータがないのが現状です。

したがって、一般に、発作が抑制されている患者さんでは後発薬への切り替えは推奨されませんし、後発

薬同士の切り替えも避けた方がよいでしょう。リスクを含めた十分な説明をしてもらったうえで、しっかりした意志表示をすることが大切です。

ただし、治療をはじめるときに後発薬を使用することに問題はありまませんし、発作が抑制されていない場合にも問題は少ないでしょう。

後発薬には多くの種類がありますし、名前もさまざまです。間違えることのないようにしましょう。年齢や用量に応じて切り替え可能な製剤があるかどうか、供給が安定しているかどうかなども考慮すべき点です。

不明の点は、経済的問題などを含めて、主治医とよく相談してみてください。

(副院長 井上有史)

## 医師紹介

## P R O F I L E

### 池田 浩子

出身地：広島県

抱負：てんかん診療の中で、「子どもの育ち」や「家族の育児&育自」の応援ができればと思います。

趣味：旅行・音楽鑑賞

診療分野：てんかん、重症心身障害



### 白井 直敬

出身地：名古屋市

抱負：発作を抑えることが治療の大きな目標ですが、てんかんという病気だけでなく、常に患者さん全体をみるよう心がけています。

診療分野：てんかん、

てんかんの外科治療



### 今井 克美

出身地：大阪府

抱負：てんかん診療に当たってはてんかんの診断治療に加えて背景・合併疾患も重視した総合ケアを考えていきたいと思っています。

趣味：旧街道歩き

診療分野：てんかん、重症心身障害



### 病院の理念

「安心と信頼、良質なてんかん・神経の包括医療」

### 看護師さんを募集しています！

常勤職員：病棟勤務 夜勤有り

非常勤職員（外来、B型通園）

経験の少ない方、育児等でブランクのある方でも心配はご無用です。「じっくり患者様と関わりたい」「ゆとりのある看護をしたい」とお考えの方、ぜひ当院で働いてみませんか？

相談、見学等随時お受けしております。お気軽に看護部長室までご連絡ください。

TEL：054-245-5446

Email：kango-bu@szec.hosp.go.jp

(看護部長 柏木 栄子)

検査  
ミニ知識

## 長時間脳波検査とは何ですか？

## 長時間脳波検査の目的

数時間あるいは数日にわたって脳波検査を行い、発作症状を映像と脳波で同時に記録します。その結果を診断や薬剤調整、外科治療に役立てるのが目的です。

記録された発作がてんかん性の発作なのか？てんかん性の場合にはどのような発作型なのか？夜間の睡眠脳波にてんかん特有の脳波や発作症状がないのだろうか？ご本人や周囲の人が気づいていない発作がないのだろうか？などを確認して、診断や治療に役立てます。

## 長時間脳波検査の方法

頭部に電極を装着します。そして、電極が外れないように包帯をグルグル巻いて検査を開始します。検査を予約し、実施される期間、テレビやビデオなどが備え付けられた脳波検査室で生活をしていただきます。休みなく脳波を記録し、発作症状は脳波室に設置されたビデオカメラで捉えます。

スタッフ一同、良質な脳波・映像を記録するように努力しています。長時間脳波検査についてのご質問等がございましたら、各病棟脳波技師に気軽に声をかけてください。  
(主任臨床検査技師 佐藤哲也)

## 障害年金 ~前編~

今回は障害年金制度についての概要説明、次号では後編として請求する際のポイントについてご紹介します。

## 1. 障害年金とは？

障害年金は、病気やけがなどによって障害（肢体不自由・精神障害等）の状態にある方が年金受給の各要件を満たしている場合、年金を受給することができる、国民年金または厚生年金による制度です。

## 2. 受給要件は？

下記の要件を全て満たしている方が対象になります。

- ・ 20才以上65才未満の方
- ・ 障害の原因となった傷病の初診日（治療開始日）に、年金保険料を納付していること（初診日が20才以前にある方はこの限りではありません）
- ・ 初診日（治療開始日）より1年6ヶ月を経過していること
- ・ 障害の程度が政令に定められた一定基準以上の状態であること

## 3. 支給される金額

障害基礎年金における年額  
(平成19年4月1日現在)

1級 : 990,100円(月額82,508円)

2級 : 792,100円(月額約66,008円)

支給額は年度によって改定される場合があります。

等級は障害基礎年金では1・2級、障害厚生年金では1級から3級です。障害厚生年金の支給額は個人によって異なります。

障害の程度は個人により数年ごとに見直しが必要となる場合があります。

初診日が20才前にある方は受給者本人の所得制限があります。

## 4. 申請・相談の窓口

窓口：社会保険事務所もしくは市区町村役場の国民年金課。

保険料の納付状況やそれによる受給資格の有無について詳しく相談することができます。

障害の状態については主治医にご相談することをお勧めします。

また、共済年金に該当する方は、各共済の担当窓口でご相談ください。

## 薬局より

### 抗てんかん薬の血中濃度

患者様の間で薬の量が話題になることがあります。たとえば「テグレトールを私は1日1000mgのんでいないのに、Aさんは500mgしかのんでいない。なぜなのだろう。」とか、「となりのBちゃんはおうちのCちゃんよりも体が大きいのに半分の量しかのんでいない。なぜ？」というようなご質問を受けることがあります。このようなことが考えられる理由として、年齢・病態・関連する臨床症状・薬の相互作用・血中濃度などがあります。ここでは、血中濃度についてお話しします。

抗てんかん薬に関しては血中濃度をどのあたりにコントロールすると効果が現れる（有効域）、あるいはどの濃度を超えると副作用が起こりやすくなる（中毒域）ということがよく調べられています。ただ、その値は集団の平均値であり、個々の患者様によって治療における濃度は異なってきます。そのため薬の量は患者様の臨床症状をみながら決められ、血中濃度は臨床判断を助けるひとつの目安として用いられます。

有効域以上でないとも効果のない人もいれば、有効域以下でも効果が得られる人もいます。また、同じように中毒域でも副作用の起こらない人もいれば、中毒域以下でも副作用が起こる人もいます。

何種類もの抗てんかん薬を服用していて、副作用の原因となっている薬剤を推測しなければいけない場合、これまでの血中濃度と比較して大きく値が変化している薬剤があれば、この薬剤が副作用の原因になっている可能性が考えられます。また、ひとつの抗てんかん薬の量を調整すると、薬剤間の相互作用によって、併用している他の抗てんかん薬の吸収や排泄などが変化することがあります。このような場合、併用している薬の血中濃度も測定することによって、相互作用による影響を知ることができ、併用薬の投与量を調整することが可能になります。

これら以外にもまだいくつもの例が挙げられるのですが、血中濃度測定はてんかん診療において有効な手段として活用されています。  
(主任薬剤師 加藤正紀)

## 手術室の紹介

当院の手術室では、てんかんの手術、神経難病、重症心身障害をもつ方の手術・検査が行われています。

### てんかんの手術について

てんかんの手術には「頭蓋内電極留置術」と「切除手術」があります。

「頭蓋内電極留置術」とは、発作の焦点や日常生活に不可欠な機能（言葉・感覚・手足の動き）を受け持つ脳部位を知るために、脳に電極を留置する手術です。

「切除手術」とは、発作の焦点となっている部位を切除する手術です。どちらの手術も全身麻酔で行うため、手術中は眠ったまま痛みを感じることなく、目が覚めたら手術が終わっています。

切除手術では、顕微鏡を使って脳の奥の細かい場所を手術するため、平均6～7時間を要します。当院のてんかん手術は週3件で、脳外科の医師全員と手術室看護師がひとつのチームで1人の患者様をサポートしながら安全に確実に進めています。

また、手術を受けられる患者様を手術室看護師が手術前日に訪問し、パンフレットや写真を使って、手術の流れやどんなことをするのかを説明しています。不安な点や疑問

に思うことなど、お話を聞きながらお答えします。手術当日は、ご希望の音楽を手術室で流し、麻酔がかかるまでリラックスしてもらうよう努めています。小児の手術では、慣れない場所で不安のないようお子さんの好きな音楽を流したり、愛用のおもちゃを持参していただくなどして、必ずそばで付き添い、安心できる環境を作っています。患者様が手術を受けてよかった！と感じていただけるよう、日々頑張っています！  
(手術室看護師 原 稔枝)



顕微鏡を使った切除手術の様子



# REHABILITATION

## リハビリテーション科のご紹介

### 神経難病のリハビリテーション ～作業療法部門～

神経難病のリハビリテーションをテーマに、作業療法部門の紹介をします。

作業療法とは、作業を媒介にして身体の機能や脳の機能を治療し、より良い生活をおくれるように援助するものです。治療の媒介にする作業とは、食事・更衣・入浴・掃除・趣味活動・コミュニケーションなど、人が日々生活する上で行われること全てを指します。

私達作業療法士は、患者様の状態を評価し、現状の機能を十分に活かすことが出来るようトレーニングを行います。また、自助具や福祉用具と呼ばれる生活を便利にする道具の選定や製作も行います。具体的にどのようなことをしているのかを例を用いて説明します。

例えば、食事が取りにくくなったというご相談を受けることがあります。食事は手と口が動けばいいと思いがちですが、そうではありません。食べ物を口に運ぶことにはいくつかのポイントがあります。座る姿勢が安定している、しっかりと足が床についている、前傾姿勢になっている、食べ物を箸でつまむ、つまんだものを落とさずに口に運ぶ、口の中に食べ物を入れる、などがポイントです。これらのどこでうまくいっていないのかを見極め、そのポイントをトレーニングすることで食事が取りやすくなるようにお手伝いします。リハビリテーション科の理学療法士・言語聴覚士とも連携し、基本的な動作や口腔内のトレーニングも行います。また、自助具や福祉用具での対応としては、テーブルや食器、スプーンや箸を工夫することで食事を取りやすくします。

自助具や福祉用具には様々な種類があります。写真は指先の変わりに手首を使って錠剤を取り出し易くする自助具の例です。些細なことですが毎日繰り返され

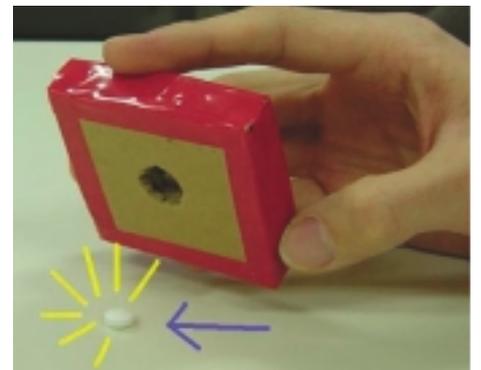
る作業です。「こんなことを相談してもいいのかな」と思うようなことでも、一緒に考えさせていただきます。

「言葉が話しにくい」「外出がしにくく、人との交流が減ってしまった」などの方に、コミュニケーション機器の紹介などもさせて頂いています。手足や顔・口など動かしやすいところを使ってパソコンの操作やコミュニケーション機器の操作をします。コミュニケーション機器はその方がどんなことがしたいかによって何を使用するかが変わります。その方の生活の中でやりたいことに合わせた機器の使い方を一緒に練習していきます。

今まで当然出来ていたことが出来ない戸惑いや落ち込みがある中で、自分の生活に向き合っていくことは簡単なことではないと思います。私達は、患者様の生活に寄り添いながら必要なサービスを提供できるよう努めていきたいと思っています。

次回は途中でも触れました言語聴覚士の紹介をさせていただきます。

(作業療法士 菅原洋平)



## 療育指導室便り



療育棟の集団指導室。ピアノの音に誘われて中をのぞいてみると、子どもたちが音に合わせて走ったり止まったり。とても楽しそうです。「うさぎグループ」の活動ですね。

今回は、てんかん小児病棟の入院患者様を対象に行っている集団療育指導の中から、「うさぎグループ」についてご紹介したいと思います。

うさぎグループでは、人と上手に関わる力や言葉を話したり聞いたり、周りを見て理解する力、周りの人や状況に自分の行動を合わせていく力などつけていきたいと考えています。活動は、挨拶、お名前呼び、歩行、サーキット、手遊び、お馬、楽器遊び、お母さんの抱っこでの揺らしを親子一緒に行います。

まずははじめの挨拶をして、お名前呼びの歌で一人ずつ呼んでいきます。この「　　ちゃんはどこでしょう」の歌はみんな大好きで、先生の顔を見てくれたり、一緒に手拍子をしてくれる子もいます。みんな上手にお返事できたかな？

歩行では、ピアノに合わせてお母さんと一緒に歩いたり、走ったり、止まったり。先生の「はしれー！」「とまれ！」の声やピアノの音を聞いて動くので、体だけでなく耳も目も使わなくてはなりません。他にも動物の真似で歩いたり、焼き芋になってゴロゴロ転がったりもします。どうすれば大きなぞうさんやかわいいうさぎさんに見えるか、自分の体を使って表現します。

サーキットでは、マットのお山やトンネル、階段などのコースを回っていきます。汽車の歌が聞こえたら出発！登ったり下りたり、潜ったり、ジャンプしたりといろいろな運動が入ったコースです。お母さんと一緒に楽しむことやお友達と順番でできることも大切です。音楽が止まると「もう一回」と言ってくれる子もいます。自分のやりたい気持ちを伝えられることも大切です。

お馬は、お母さんのお膝の上で歌いながら揺らして

もらいます。向かい合ったお母さんを意識してお顔を見たり、楽しい気持ちを通わせることができればいいなと思っています。

楽器遊びでは、木琴やタンバリンなどの中からそれぞれ好きな楽器を選び、歌に合わせて鳴らします。叩くといい音がして楽器を鳴らすのはとても楽しいです。でも少し止まってお友達の音に耳を貸したり、ピアノが聞こえるまで待つなど、自分だけでなくみんなとやれたらもっと楽しいと思います。

中には、好きなものが目に入るとそちらへ行ってしまうお子さんもいますが、少し体の向きを変えて活動を見せたり、呼んでいるお母さんの方を向かせると戻っていただけることもあります。自分の気持ちを相手に伝えることが苦手なお子さんには、大人と一緒に言葉にすることで伝えることができればいいなと思っています。楽しい雰囲気の中でそれぞれのお子さんに合った援助ができるよう心掛けています。

さて、最後はお母さんの抱っこでゆっくりと揺らしてもらって活動はおしまいです。みんなとっても頑張りました。楽しかったね！

(保育士 山本 恵)



## 再来診療のご案内

### てんかん科

	月	火	水	木	金
第1診察室	中村	中村	臼井桂		臼井直
第2診察室	久保田英	松田		久保田英	
第3診察室			井上	今井	今井
第4診察室		鳥取	日吉		日吉
第5診察室	池田仁	久保田裕	久保田裕	寺田清	寺田清
第6診察室	芳村	四家		芳村	馬場好
第7診察室	下村	下村		山崎悦	大谷
第8診察室			藤原		
第9診察室	重松	高橋		高橋	重松

午前の診療時間は8:30 - 12:00 午後の診療時間は13:00 - 16:30

### 神経内科

	月	火	水	木	金
第10診察室	溝口	寺田達	溝口	馬場国	溝口
第11診察室	杉浦	小尾	山崎公		小尾

### 特殊外来

転倒予防外来	随時	溝口、小尾
物忘れ外来	随時	溝口、小尾
遺伝相談	適宜	高橋、溝口、小尾

再来診療は予約制です。予約ができない場合は午前中にお越しください。

## Guidance

### 医療連携室のご案内

医療機関間のコミュニケーションを円滑に行うために、医療連携室（予約センター）を設置しています。ご利用ください。

電話：054-246-4580（初診）

：054-246-1065（再診）

Fax：054-246-4607

予約センターの受付時間：9:00～12:30

（4月から午前中の予約受付を開始しました。）13:30～17:00

Email: [renkei@szec.hosp.go.jp](mailto:renkei@szec.hosp.go.jp)

担当：森（外来管理棟 2階）

休診日及び時間外は、

TEL: 054-245-5446（代）

当院では、脳波、筋電図、誘発電位、脳磁図、終夜ポリグラフ、CT、MRI、SPECTなどの検査が可能です。共同利用も可能です。上記、医療連携室にお問い合わせください。

## 編集後記

あかり春号はいかがでしたか。

今年は各地で大雪の知らせが聞かれました。当院に受診・入院される方も交通事情などで大変だったと思います。

これからは暖かくなり静岡らしい春がやってきます。インフルエンザなど、まだまだ注意が必要です。手洗い、うがい、食事と睡眠で体調を整えて下さい。

あかりへのご意見や感想をお待ちしています。

編集人：広報誌編集委員会

井上有史、寺田清人、岡田英子、豊泉三枝子、

佐倉裕二、児玉和久、緒方栄司、堀田真子、

中澤光代、長田英喜

発行：平成20年4月10日

国立病院機構 静岡てんかん・神経医療センター

〒420-8688 静岡市葵区漆山886

Tel: 054-245-5446 Fax: 054-247-9781

<http://www.shizuokamind.org>

Email: [shizuoka@szec.hosp.go.jp](mailto:shizuoka@szec.hosp.go.jp)

## はじめて当院を受診される方へ

診察は予約制になっています。

### 1 受診のための手続きは...

予約は、ご本人・ご家族から当院医療連携室（054-246-4580）へ、あるいは主治医の先生から当院医療連携室へ申し込んでください。その際、ご本人の氏名・性別・生年月日・住所・電話・保護者氏名をお尋ねいたします。電話をいただきますと、その場で受診日を決め、折り返し当院からくわしい書類をお送りいたします。

### 2 セカンドオピニオンについて

セカンドオピニオンもお引き受けいたします。

### 3 紹介状について

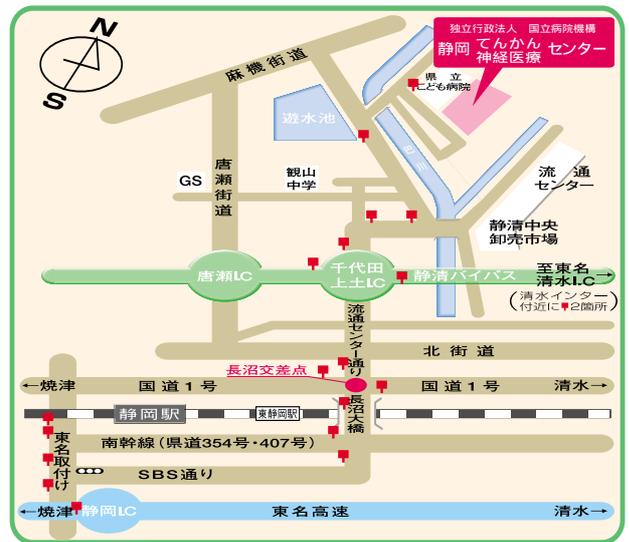
現在すでに病院へかかっておられる方は、主治医の紹介状があることが望ましいですが、なくても結構です。紹介状がない場合は別途費用（2,625円）がかかりますので、ご了解ください。病院からの資料もあれば望ましいですが、なくても結構です。

### 4 緊急を要する時は...

受診日は病状に応じてできるだけ対応いたしますので、緊急を要する時はその旨をご連絡下さい。

## access 当院へのアクセス

バスをご利用の場合	JR静岡駅前、北口バスターミナル2番線より静岡鉄道バスにて、こども病院線「67こども病院・国立神経医療センター」行に乗車、終点の「国立神経医療センター」で下車。全所要時間は約30分。片道料金は大人350円、小児180円。
タクシーをご利用の場合	JR静岡駅前(北口)より乗車。所要時間は約20分。料金は2200円程度
お車の場合	東京方面から 東名高速清水インターより、静清バイパスを静岡方面に向かい、千代田・上土出口から流通センター通りを北へ数分。所要約20分。
	名古屋方面から 東名高速静岡インターより、国道1号線を清水方面に向かい、長沼交差点を左折、流通センター通りを北へ数分。所要約30分。



## イベント情報

### てんかん脳波セミナー（臨床検査技師対象）

2008年6月27日（金）9：00～16：00

於：静岡てんかん神経医療センター 3階講堂

てんかん診療における脳波検査の検査技術の向上と知識の習得を目的とした研修セミナー。

定員20名。申し込み制。

詳細はホームページをご覧ください

てんかん情報センターを開設いたします。近々ホームページを立ち上げ、ご案内させていただきます。

## 本

やさしい「てんかんの自己管理」ポケット版（八木和一著、医薬ジャーナル社、2006年）

副題は、本人と家族のために、となっていて、手のひらサイズです。病気や病気への取り組みについて、やさしい解説がしてあります。

小児てんかん診療マニュアル（診断と治療社、2006年）

当院のスタッフが総掛かりで仕上げた小児てんかんの教科書です。

難治性てんかんの外科治療プラクティカル・ガイドブック（診断と治療社、2007年）

てんかん外科治療の最新教科書。当院のスタッフも執筆しています。

アトラス てんかんの発作間欠時・発作時脳波を読む（診断と治療社、2007年）

てんかん診療に欠くことのできない脳波の判読法についてわかりやすく解説した教科書です。

当院のスタッフが編集・執筆しました。

てんかん症候群：乳幼時・小児・青年期のてんかん学（中山書店、2007年）

世界で愛読されているてんかんの教科書です。典型的な発作DVDが付属しています。

当院のスタッフが翻訳しました。

抗てんかん薬ポケットブック（三島信行監修、日本てんかん協会）

抗てんかん薬についての解説書です。当院薬剤科でまとめました。