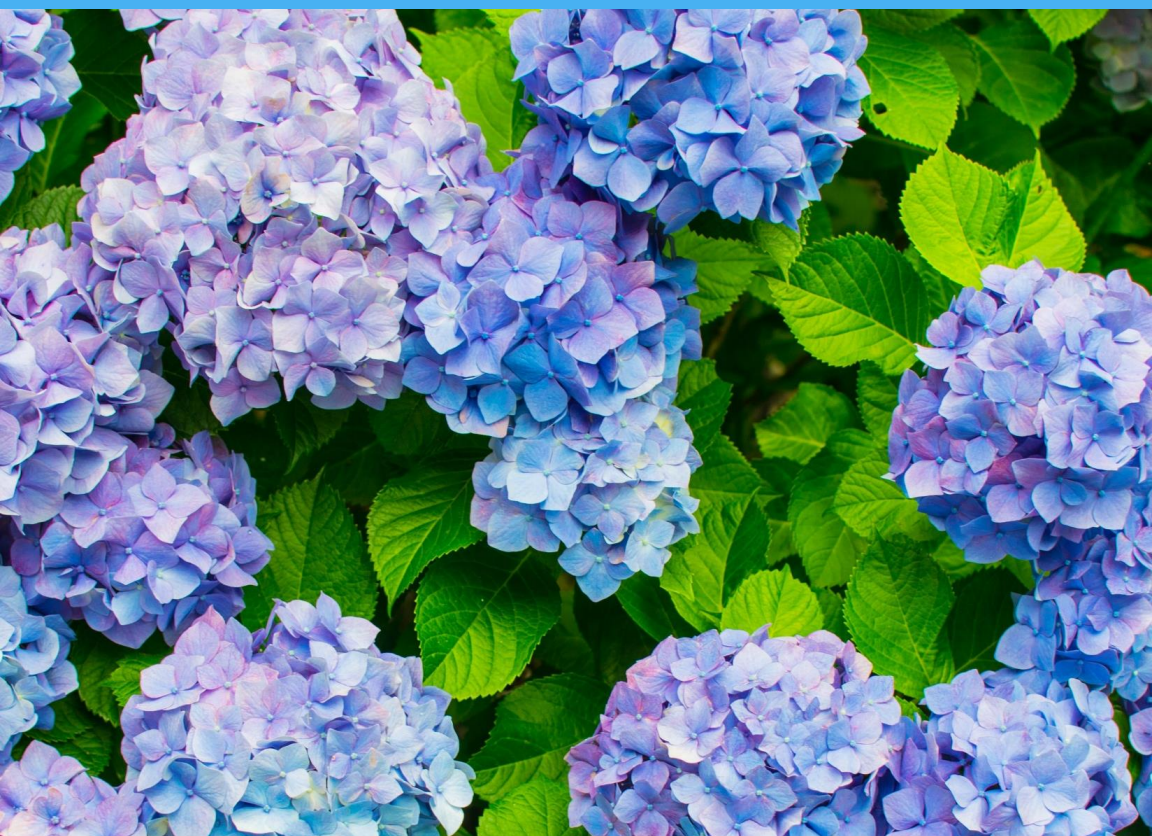


やなせ内科呼吸器科クリニック 広報誌

あかね

3

2023.6



「あかね」は、みなさんとクリニックをつなぐ読みものです。
法人の基本方針でもある「いのちと暮らしにやさしい社会づくり」に貢献することを目的としています。医療、福祉、文化、地域交流など、さまざまな情報を発信していきます。

コレステロールのおはなし

■コレステロールの役割

コレステロールと聞くと、皆さんは何を連想されるでしょうか？動脈硬化、心筋梗塞、脳梗塞、肥満、脂っこい食べ物などでしょうか。あまり良いイメージはないようですが、実はコレステロールは人間の細胞膜を構成するために必要な材料であり、脳、神経、肝臓などに高濃度で分布しています。また、甲状腺ホルモン、副腎皮質ホルモン、消化を助ける胆汁酸、ビタミンD等の材料にもなっており、私たちが生きていくのに大切な物質なのです。

■動脈硬化

しかし、コレステロールが過剰になると問題が起きてきます。動脈硬化です。動脈は外側から外膜、中膜、内膜の3層構造になっています。コレステロールが内膜に溜まると盛り上がり、徐々に血液の通り道が狭くなっていきます(図1)。これが動脈硬化です。動脈硬化が起ころても、血液が流れている間は何の症状も感じることなく過ごせます。しかし、動脈硬化が進行して必要な血液が流れなくなると症状が出現します。心臓の筋肉に血液を供給している冠動脈に起これば動いたときに胸苦しくなる「狭心症」を、下肢に起これば歩くと脚がだるく痛くなる「閉塞性動脈硬化症」を発症します。

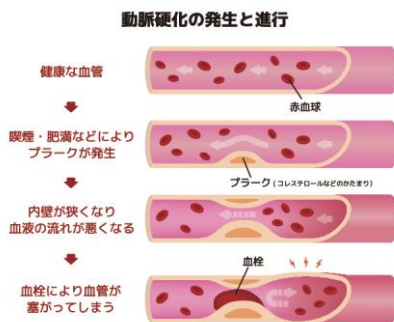


図1:アテローム動脈硬化

■善玉と悪玉

コレステロールが全身に運ばれるためには、血液に溶ける必要があります。しかし、コレステロールは「油」なので、血液に溶けることが出来ません。溶けるようにして体の隅々までコレステロールを届けてくれる運び役が必要となります。これが「リポタンパク質」と呼ばれるもので、以下の4種類があります。

- ・カイロミクロン
- ・超低比重リポタンパク質 (VLDL)
- ・低比重リポタンパク質 (LDL)
- ・高比重リポタンパク質 (HDL)

LDLコレステロールは悪玉、HDLコレステロールは善玉とされています。その違いは運び役の違いです。LDLは肝臓から全身へ運ぶ過程で動脈内膜を傷付け、その結果コレステロールが溜まり動脈硬化を進行させます。対して、HDLコレステロールは動脈壁に溜まったコレステロー

ルを引き抜き、肝臓へコレステロールを運んでくれるため、動脈硬化の進行を抑える働きがあります。

■ LDL コレステロールの数値

心筋梗塞や脳梗塞のような動脈硬化の進行による病気を予防するためには、LDL コレステロールを下げる必要があります。ただし、その目標値は一律ではなく、患者さんごとに異なります。心筋梗塞や脳梗塞などの病気にならないための一次予防と、すでにこれらの病気になってしまった患者さんが再発しないようにするための二次予防とで異なり、二次予防ではより厳しい目標が設定されます（表1）。一次予防の対象の方でも、動脈硬化のリスクの程度により目標値が違います。糖尿病、慢性腎臓病、閉塞性動脈硬化症などの患者さんは高リスク患者に分類され、120mg/dl未満が目標になります。現在は「動脈硬化性疾患予防ガイドライン2022年度版」をもとに個別に目標値を設定します。あなたの目標値は高コレステロール血症を治療している担当医師に確認してみるのが良いでしょう。

治療方針の原則	管理区分	脂質管理目標値 (mg/dL)			
		LDL-C	Non-HDL-C	TG	HDL-C
一次予防 まず生活習慣の改善を行った後薬物療法の適用を考慮する	低リスク	<160	<190	<150 (空腹時) *** <175 (随時)	≥40
	中リスク	<140	<170		
	高リスク	<120 <100*	<150 <130*		
二次予防 生活習慣の是正とともに薬物治療を考慮する	冠動脈疾患またはアテローム血栓性脳梗塞（明らかなアテローム****を伴うその他の脳梗塞を含む）の既往	<100 <70**	<130 <100**		

表 1:動脈硬化性疾患予防ガイドライン2022年度版より

なお、表1のNon-HDL-C＝総コレステロール－HDL コレステロール。TGは中性脂肪のことで、HDL コレステロールとともに目標値は全員同じです。



院長 柳瀬賢次

やなせ けんじ
1952年生まれ
浜松市北区細江町出身。
浜松医科大学卒業。聖隷三方原病院呼吸器センター内科科長を経て当クリニックを開院。

日本内科学会専門医
日本呼吸器学会指導医
日本喘息学会専門医
日本アレルギー学会専門医
日本感染症学会専門医
日本結核病学会認定医
日本認知症学会
日本サルコイドーシス学会 等

指定難病・特定疾患の医療費助成について

指定難病・特定疾患は、治療が困難でありその医療費も高額となることが多いため、一定の基準を満たしている場合、治療に係わる医療費の一部が助成されます。今回はその概要と申請方法についてお伝えします。

指定難病・特定疾患とは

指定難病	原因が不明で治療方法が確立していない、いわゆる難病のうち厚生労働大臣が指定する疾病。現在338疾病が指定されている。（令和3年1月1日現在） *参照：指定難病一覧 - 難病情報センター- (https://www.nanbyou.or.jp/entry/5461)
特定疾患	①国指定の4疾患 （スモン／難治性肝炎のうち劇症肝炎／重症急性膵炎／プリオン病） ②静岡県指定の2疾患（橋本病／突発性難聴） ③先天性血液凝固因子障害等研究事業に掲げられる12疾患

医療費助成

医療費助成を受けるには、支給認定の申請を行い、静岡県から認定を受ける必要があります。申請すれば必ず医療費助成を受けることができるわけではなく、その疾病ごとに定められている重症度以上である場合に医療費助成を受けることができます。県からの受給認定後、受給者証が交付されます。

受給者証を使用した場合の自己負担金

- ・指定難病／特定疾患に関する受診が助成対象。それ以外の疾患による治療は対象外です。
- ・自己負担割合が2割になります。（もともと1割の場合は1割）
- ・所得に応じて月の負担上限額が設定されます。
- ・自己負担額は医療機関と院外薬局の薬代を合算して管理します。
- ・負担上限月額を超えた場合は、その月については、それ以降支払は必要ありません。（複数の医療機関等での支払を合算します）

○医療費助成における自己負担上限額(月額)

(単位:円)

階層区分	階層区分の基準 ()内の数字は、夫婦2人世帯の場合における年収の目安		自己負担上限額(外来+入院) (患者負担割合:2割)		
			一般	高額かつ長期※	人工呼吸器等装着者
生活保護	—		0	0	0
低所得Ⅰ	市町村民税 非課税 (世帯)	本人年収 ～80万円	2,500	2,500	1,000
低所得Ⅱ		本人年収 80万円超～	5,000	5,000	
一般所得Ⅰ	市町村民税 課税以上7.1万円未満 (約160万円～約370万円)		10,000	5,000	
一般所得Ⅱ	市町村民税 7.1万円以上25.1万円未満 (約370万円～約810万円)		20,000	10,000	
上位所得	市町村民税25.1万円以上 (約810万円～)		30,000	20,000	
入院時の食費			全額自己負担		

*[高額かつ長期]とは、月ごとの医療費総額が5万円を超える月が年間6回以上ある者(例えば医療保険の2割負担の場合、医療費の自己負担が1万円を超える月が年間6回以上)。

申請～受給者証交付までの流れ

医療費助成を受けるためには、静岡県に申請を行い「支給認定」を受ける必要があります。

難病指定医については、難病情報センターホームページで検索するか、お住まいの都道府県・指定都市の窓口にお問い合わせください。

主な必要書類

※難病指定医を受診し、診断書（臨床調査個人票）の交付を受ける。

- ①特定医療費の支給認定申請書、診断書（臨床調査個人票）
- ②住民票、市町村民税（非）課税証明書などの課税状況を確認できる書類
- ③健康保険証の写しなど

※
難病
指定医

申請者
(対象患者)

申請

医療受給者証
交付

都道府県
・指定都市
(審査)

指定難病患者への医療費助成制度のご案内－難病情報センター（<https://www.nanbyou.or.jp/entry/5460>）

①申請

申請書、臨床調査個人票、住民票、市町村民税課税証明書、健康保険証の写し等の必要な書類を揃えて申請します。臨床調査個人票は、医師が記入します。申請に必要な書類については、静岡県ホームページ『特定医療費（指定難病）助成の申請方法について』

（<https://www.pref.shizuoka.jp/kenkofukushi/shippeikansensho/nanbyo/1003078/1024321.html>）を参照してください。

②都道府県による審査

③受給者証の交付

申請から医療受給者証が交付まで約3か月程度かかります。その間に指定医療機関においてかかった医療費で負担限度額を超えている分については払戻し請求をすることができます。また、審査の結果、不認定となることがあります。その場合は、都道府県・指定都市から不認定通知が送付されます。

払い戻しの手続きについて

申請日から受給者証が届くまでの承認期間中に、指定難病に係る医療費の公費負担分を県に請求することで、払戻しを受けることが出来ます。浜松市在住の場合は、各区役所の健康づくり課で手続きを行うことが出来ます。

注意点

支給認定された場合、受給者証の有効期間の開始日は、必要な申請書類を申請した日です。申請準備が整い次第、早めに申請した方が良いでしょう。また、審査の決定までには申請日から概ね3ヶ月程度かかります。受給者証が届くまでの間は、医療保険の負担割合で支払いをします。一時的ではありますが、金銭的負担が増えることが予想されます。

難病申請に関する情報

- 特定医療費（指定難病）助成制度 | 静岡県公式ホームページ
（<https://www.pref.shizuoka.jp/kenkofukushi/shippeikansensho/nanbyo/1003078/index.html>）
- 指定難病患者への医療費助成制度のご案内－難病情報センター
（<https://www.nanbyou.or.jp/entry/5460>）

医療豆知識

痰・鼻汁の検査

当院では、痰や鼻汁が出る患者さんに対し「受診の際に痰や鼻汁を食品用のラップに包んでお持ちください」と伝えています。これは、痰や鼻汁を調べて病原菌を診断することで、適切な診断・薬剤の選択につながるからです。病原菌によってどの系統の抗生剤が効きやすいかが異なります。「抗生剤なら何でも効く」ということなら簡単でよいのですが、そういうわけにはいきません。



病原菌がみつければどの抗生剤が効きやすいかがわかるので適切な抗生剤の選択ができます。病原菌が不明なときは、効果の乏しい抗生剤を服用してしまっていることもあり得ます。当院で行っている主な検査を3つご紹介します。

Ⅰ 塗抹検査（グラム染色）

患者さんから採取した検体（痰、鼻汁など）の中に存在する細菌を染色液で染色し、顕微鏡で拡大して観察する検査です。痰の場合、まず図1のようにろ紙の上に検体をひろげ、唾液成分を吸収させます。次に図2の染色液を順にスライドグラスにかけ痰を染色します。その後、光学顕微鏡で観察することで、病原菌名を推定します。比較的短時間で結果が分かるため、迅速性に優れた検査の一つです。当院では図3のようにモニター画面に細菌が映し出されます。図4は病原菌の代表格の肺炎球菌のグラム染色像です。



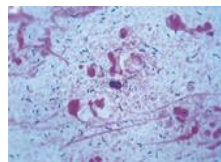
(図1)



(図2)



(図3)



(図4)

Ⅱ 培養検査・同定検査

検体の中にどのような細菌が存在するのか、あるいは塗抹検査にて確認された細菌の菌名を知るために実施する検査です。細菌は培養することで増殖し、肉眼でも観察可能な集落（コロニー）を形成します。「培養検査」で細菌に集落を形成させ、「同定検査」で集落を用いて様々な性状を確認し菌名を決定します。培養には菌の種類により数日必要です。

Ⅲ 薬剤感受性検査

感染症の原因となる細菌に対して、どんな抗生剤が効くかを知るための検査です。原因菌に対し有効な抗菌薬、無効な抗菌薬を調べることにより、適切な治療薬の選択が可能になります。

旬の食べ物や草花、空模様、そして季節を表す美しい言葉の数々。身近にある四季が織りなす自然の変化を感じましょう。

こよみ

芒種6月6日～6月20日

二十四節気のひとつ。芒種の「芒」は、稲などの穂先にある針のような突起の部分のことで「のぎ」と読みます。芒種は、稲を植え付ける季節のころ。梅雨が訪れ、また新しい景色を見せてくれます。

五風十雨

五日に一度風が吹き、十日に一度雨が降る天気のこと。農業に最適な気候。農作物の生育にとって都合の良い天候を表し、豊作の兆しとされています。転じて、世の中が安泰であることにも使われます。中国の『論衡』という古い書物にある「五日にして一たび風吹き、十日にして一たび雨降る」から生まれた言葉。



紫陽花

和歌における夏の季語で万葉集にも「味狭藍」等といった記述で歌われています。紫陽花という言葉があてられるようになったのは平安時代からと言われています。また、花の色が土壌の酸度(pH)など環境によって変わり、一般的には酸性＝青、中性＝紫、アルカリ性＝赤と言われています。日本は火山大国であるため酸性の土壌が圧倒的に多く、青色の紫陽花が多いのです。



蛍

日本に生息する蛍は約四十種類もありますが、腹部に発光器を持つのはゲンジボタルとヘイケボタルをはじめとする数種類の蛍だけなのです。実は、蛍は幼虫の時から発光器を持っています。発光器の中のルシフェリンという発光物質と酵素などが作用して発光する仕組みです。最近は環境の変化や幼虫が餌にする貝類が自然界で減少したため蛍の数は少なくなってきました。



梅の実

現代では花見と言えば桜の花を見ることですが、奈良時代より前は梅の花を愛でることだったそう。花が咲くのは二月から三月にかけて。梅の実が熟すのは六月で、梅干しや梅酒、ジャムなどに利用されています。数多くの銘柄が作られるほど人気の梅干しですが、そのまま食べてもよし、おにぎりやお弁当にも欠かせない食材です。





Information

普段と違う症状がある場合は**ご来院前**にお電話を

感染症対策のため、発熱・鼻水・のどの痛み・咳など、普段と違う症状がある方は、これまでと変わらず、必ず**ご来院前にお電話**にてご連絡ください。スタッフが受診方法をご案内します。

休診日のご案内

6月16日（金）～17日（土）	学会のため
7月 8日（土）	学会のため
8月14日（月）～15（火）	夏期休暇
8月28日（月）	当番医振替休日

マスク着用のお願い

感染予防のため、ご来院の皆さまにこれまでと変わらずマスクの着用をお願いしております。
ご協力をお願いいたします。



医療法人社団やなせ

やなせ内科呼吸器科クリニック

〒433-8105 浜松市北区三方原町515-6

TEL : 053-414-5886

FAX : 053-414-5887

<http://www.yanase.or.jp/>



発行日：2023年6月

無断転載禁止