



診療科目

内科
小児科
外科
整形外科
消化器科
循環器科
呼吸器科
神経内科
放射線科
リハビリテーション科
肛門科

専門外来

乳腺外来
糖尿病外来
人工透析
医療相談
栄養相談
薬剤相談
人間ドック
健康診断

診療時間

【午前診・月～土】
受付8:10～12:00
診察9:00～
【夜間診・月～金】
受付17:00～18:30
診察17:30～

※ただし急病患者については時間制限なく診療いたします。

- 兵庫県肝疾患専門医療機関
- 日本医療機能評価機構認定病院
- 日本肝臓学会認定施設
- 日本消化器病学会認定施設
- 日本消化器内視鏡学会認定施設
- 日本国際内科学会認定教育関連病院
- 臨床研修病院指定
- 日本医療業学会研修施設
- 日本静脈閉塞性学会認定NST稼動施設
- 日本栄養療法推進協議会NST稼動看定施設

愛と健康の かけはし

No.33



編集・発行 情報委員会
神戸朝日病院
住所: 神戸市長田区房王寺町3丁目5-25
電話: (078) 612-5151
URL: http://www.kobe-asahi-hp.com

B型肝炎の治療を考えるとき、C型肝炎の治療に比較すると、その複雑さ、難しさがわかりやすいと思います。第一にC型肝炎の治療の目的は「ウイルスを駆除すること」、そして「肝癌の発生を抑える」ことと極めて明確です。ところがB型肝炎の場合は、ウイルスを駆除することは不可能で、その目的は「ウイルスの活動性を沈静化させること」になります。第二に薬剤の選択です。C型の場合、ウイルスの型と量、年齢などにより差はあります。現在インターFエロン（またはリバピリンの併用）が唯一の治療法です。B型肝炎の場合、インターFエロンかエンタカビルを中心とする核酸アナログ製剤の選択が要求されます。第三にB型の場合、臨床像が複雑です。C型とは違つて比較的安定していたウイルス保持者（キャリア）がいきなり重症化したり、若年者に肝癌の発生（C型では若年者の肝癌の発生は極めて稀です）がみられたりするからです。

■ また、治療効果の判定にはHBV-DNA量（ウイルス量）の低下が重要な指標となります。HBe抗原陽性でウイ

B型肝炎治療の目標

目標1 セロコンバージョン

HBe抗原陽性からHBe抗原陰性かつHBe抗体陽性になる

目標2 セロネガティブ

HBe抗原陽性からHBe抗原陰性になる

B型肝炎の治療方針

肝臓専門医/院長 金守良

■ B型肝炎治療の目標は活動性のB型肝炎を非活動的な状態にもどすことです。具体的には肝機能とウイルスマーカーの改善と、肝硬変、肝癌の阻止ということになります。活動性のB型肝炎の場合にはHBe抗原陽性の場合が多いのですが、セロコンバージョンが治療効果の最大の目標です。セロコンバージョンが治療効果の最大の目標がセロネガティブです。

(a) HBe抗原陽性例

B型肝炎に対するIFN治療はα-IFN、またはβ-IFNとも4週間から24週間の投与が認められています。日本では24週間投与により投与後6ヶ月後のHBe抗原陰性化率（セロネガティブ率）は15%、投与後12ヶ月後のGPT正常化率は40%の報告です。

(b) HBe抗原陰性例

HBe抗原陰性例については、成績はよくありませんでした。最近の欧米のデータでは、長期投与（6ヶ月以上、

で20～25%の症例にHBV-DNA量が持続します）



ルス量が $10^3\text{--}10^4\text{コピー}/\text{ml}$ 以下、HBe抗体陽性で $10^3\text{--}10^4\text{コピー}/\text{ml}$ 以下の場合には、B型肝炎は非活動的な状態と考えてよいでしょう。治療にあたっては、患者の年齢やウイルス量と肝生検組織による線維化的程度、すなわちStageⅣ分類（F1～F4まで、F4が肝硬変）が大変重要です。

■ 現在行なわれているB型慢性肝炎の主な治療をご紹介します。

IFN投与については長期投与が必要であるということが最近の見解です。ただ長期投与により発癌が阻止されるというデータはありません。

(c) インターフェロン治療の今後の展望

歐米では週1回の治療で効果のあるインターフェロン(ペガイントロン又はペガシス)の長期投与で従来よりもよい成績が示されています。近日中に保険認可されるものと考えられています。

(2) 核酸アナログ(ウィルス増殖抑制剤)療法

日本では2000年に核酸アナログ製剤としてラミブジンが認可されました。ラミブジン治療の最大の問題点は長期投与によりB型肝炎ウイルスの変異が高頻度にみられる(1年30%、3年50%、5年65%)ことです。そのため落ち着いていた肝炎が再発(フレーキスルー肝炎)することが最大の問題点です。ラミブジンの変異がみられたときに、それに替わる薬剤としてアデホビルの投与が有効であることが報告され、2004年12月に保険認可されました。2007年にはB型肝炎ウイルスの増強をすみやかに抑制し、しかも変異の少ない核酸アナログ製剤としてエンテカビルが保険認可となりました。初回投与の場合、2年間使用にもかかわらず変異は認められていません。

(a) HBs抗原陽性例に対するエンテカビル療法

日本におけるエンテカビル(1mg)の効果は海外とほぼ変わりなく、抗ウイルス効果は海外とほぼ変わりなく、1年投与のセロコンバージョン率は16%です。HBV-DNAの陰性化は96%、GPTの正常化率は60%です。

(b) HBe抗原陰性例に対するエンテカビル投与

日本のデータでは、1年投与で60%にHBV-DNAの消失とGPTの正常化を認めています。ただ投与中止後に再燃することもあり、注意が必要です。

(c) その他の核酸アナログ製剤の使い方

B型肝炎の患者さまが、白血病などの治療で抗がん剤や免疫抑制剤などを使う場合、肝機能が悪化することがあり、そのためには肝炎が落ち着いていても化学療法の前にエンテカビルやラミブジンを投与することができます。



<http://www.kobe-asahi-hp.com/kanzo/index.html>

春を味わう

菜の花のパスタ

栄養科 廣野 圭衣子

菜の花は、やわらかい蕾と茎、葉を食べる花野菜の代表格です。一般的に花蕾には、植物の持つ栄養がたくさん詰まっています。ですからその部分を食べられる菜の花を利用すれば効率よく栄養を摂ることができます。

また有効な機能成分アルカロイドを含みストレス解消や疲労回復にも効果があります。

春は生活環境が変化したり、新しいことの始まる季節です。精神的なストレスなどが溜まりやすい時期でもあります。そんなときにアルカリ度の高い菜の花はぴったりの野菜です。

作り方

- ① 菜の花は根元のかたい部分を切り落として水に浸し、パリッとさせてから塩少々を加えた熱湯でゆで、冷水にとって冷まし、水気をしぼって食べやすい長さに切る。
- ② フライパンにオリーブ油と細切りにしたベーコンを入れてベーコンの脂が出てきたらニンニクを加えて炒める。ベーコンがカラリとなりニンニクがきつね色になったら、菜の花を加えてサッと炒め合わす。
- ③ ポールに卵を溶きほぐし、調味料Aを加えてよく混ぜ合わせてソースを作る。
- ④ スpagettiは好みのかたさにゆでる。
- ⑤ ③のソースに②とスpagettiを加え、手早くソースをからめるように混ぜ合わせ、器に盛り付ける。

材料(2人分)

菜の花	1/2 束	ニンニク	1 かけ
スpagetti	200g	卵	1コ
ベーコン	50g	オリーブ油	大さじ1/2

★調味料A

粉チーズ	大さじ1
生クリーム	大さじ1.5
塩	少々
黒こしょう	少々



● 症状が酷くなると、完治することは、なかなか難しくなるため、そななる前に何らかの対策を行うことが重要です。

症状を軽減させる対策としては、ストレッチや入浴も効果的です。そこで、今回は「キヤットエクササイズ」をご紹介させていただきます。

● 近年では、腰痛や肩凝りに悩んでいる人は、とても多いようです。ずっと同じ姿勢でいることによって、筋肉が硬直してしまった場合があります。また、重い荷物などを無理な姿勢で持つたりすることでおこる負担が表面化して、腰痛や肩凝りを引き起こすこともあります。

● 治療法としては、まず痛みが治まるまでは安静にすること、そして、温湿布、電気療法、治療体操、軟性コルセット着装などがあります。これは座骨神経症などと合併した場合に見られる症状です。

● 腰痛症の症状としては、動かしていないときは痛みを感じにくく、重くだるいとか、腰が張るといった症状を感じます。そして、腰を動かすなど屈伸運動をすると痛むことがあります。また、下肢部分の痺れが出ることもあります。これは座骨神経症などと合併した場合に見られる症状です。

● 腰痛症とは、どのような病気なのでしょうか？腰痛症とは、腰部の筋、筋膜、脊柱、骨、神経、下腹部内臓などに病変があり、その自覚症状として、腰部に痛みが生じる場合の総称です。

理学療法士 西園 龍馬

腰痛や肩凝りでお悩みの方へ



キヤットエクササイズ



1. 深く息を吐きながら、ゆっくり四つ這いの姿勢になり両手脚を肩幅に開きます。

4. 「2」～「3」の体操を、合計3往復繰り返します。



2. 息を吐きながら、腰を反らし、あごを上げて、お腹を落とすようにします。(5秒)



3. 息を吐きながら、頭を下げ、腰を上に丸め、お腹を上に上げる状態を続けます。(5秒)



5. 「2」の体勢から、左脇腹を縮めるようにして、上半身を左に曲げます。(5秒)



6. 「5」を上からみたところ



7. 「2」の体勢から、右脇腹を縮めるようにして、上半身を右に曲げます。(5秒)



8. 「7」を上からみたところ



10. 「1」に戻って左肘を床につき、右手を左の太腿に引っ掛け上半身を左に捻ります。(5秒)
同様に反対側も行います。

9. 「3」の体勢から「5」～「8」の体操を繰り返し行います。

無理に行わず、気持ち良い範囲で行ってください。
(痛みがある方向には動かさないでください)



「1」～「10」を1セットとして、朝晩1セットずつ行ってみてください。

神戸朝日病院での研修を振り返って

三月三十一日まで学生だった自分が四月一日からいきなり研修医として働き始めて早くも一年が経とうとしています。始めは何をするにもビクビクでしたが、振り返ると神戸朝日病院の研修体制の特徴は「実戦を通じた教育」であり、このような経験が手先の技術だけでなく度胸の面でも成長させてくれました。

医療を行う上で患者様やその御家族との積極的なコミュニケーションを心掛けました。病気に関する事でできるだけわかりやすい言葉で説明し質問に答えるといった姿勢が信頼関係を築く上で非常に重要である事を実感しました。

神戸朝日病院のスタッフの方々には温かく、時には厳しく指導していただきました。当初は何も分からず呆然と立ち尽くしていた事もありましたが、一年たつた今では多少なりとも自然に身体が動くようになり、皆さんの指導の賜物と大変感謝しております。

研修二年目は全く違った環境となります。この病院で学んだことを活かして頑張りたいと思います。一年間本当にありがとうございました！

私は神戸朝日病院を一年目の卒後研修病院として選んだのは、以前ここで研修された上村先生の紹介がきっかけでした。研修開始前に、上村先生からこんな一言を頂きました。「患者さんもスタッフも、長田区の雰囲気だよ。」

私はその言葉の真意を測りかねていましたが、研修開始直後にその一つを身に染みて感じることになりました。学生時代を過ごした大学病院とは全く異質の環境です。社会人一年生としての不安感も加わり、たちまち心が折れ、自分はこの職に不向きなのではないかと悩む日々が続きました。

そんなある日、スタッフの一人から励ましの言葉を頂きました。また時には患者さんが励まして下さることもありました。何か申し訳ない気持ちになる一方で、周囲の全ての方々が立場に関係なく自分を支えて下さっている事に気付きました。関係者全員が一体となって動いている当院ならではの環境だと思います。それは気付くのに大分時間を要した、また別の意味の「長田区の雰囲気」でした。

要領の悪い私はその後も失敗と落胆を無数に繰り返してきましたが、その度に周りの方に励まれ、何とか研修も終盤を迎えるました。神戸朝日病院ならではの困難もありましたが、逆に神戸朝日病院だからこそ初期研修を乗り越えられたように思います。

私が支えてくださった全ての方に、お礼を申し上げます。ありがとうございました！



研修医
西川 遼

研修医
狩 雄一朗

私が神戸朝日病院を一年目の卒後研修病院として選んだのは、以前ここで研修された上村先生の紹介がきっかけでした。研修開

始前に、上村先生からこんな一言を頂きました。「患者さんもスタッフも、長田区の雰囲気だよ。」

私はその言葉の真意を測りかねていましたが、研修開始直後にその一つを身に染みて感じることになりました。学生時代を過ごした大学病院とは全く異質の環境です。社会人一年生としての不安感も加わり、たちまち心が折れ、自分はこの職に不向きなのではないかと悩む日々が続きました。

研修二年目は全く違った環境となります。この病院で学んだことを活かして頑張りたいと思います。一年間本当にありがとうございました！

編集後記

最近は、神戸のことを紹介した本が多く出版されています。当院の住所（房王寺町）の由来に興味がある「神戸の町名」*という本を読みました。

「房王寺」は9世紀初めの平城帝の第2皇子が建立されたお寺で、はるか昔、長田村の東方にあった丘から谷間に上った所にあったそうですが現在はありません。房王寺には奈良から平安時代にかけて郡衙（役所）があったといわれ、当時の瓦なども出土しているようです。またその柱の礎が丸山中学の校庭に保管されているそうです。町名の由来が今から千年以上も前にあったとは驚きです。

（医療情報部 谷口）

*「神戸の町名」神戸史学会編 神戸新聞総合出版センター発行

掲示板

Freshman's Session 優秀賞	
最優秀演題賞・奨励賞	伊藤 嘉裕
竹内 真衣	石坂 博
藤野 未来	井 保子
山下 美智子	山下 美智子
優秀プレゼンテーション賞	坂田 仁郎
坂田 桃子	吉川 真子
永田 真理子	長井 健悟
優秀演題賞	川嶋 亮治
鈴木 健治	中谷 中里
西川 遼	西川 遼
受賞された先生方へ	山本 雄一郎
引渡券を持って、午後1時	山本 雄一郎
以降に学会本部までお越し	山本 雄一郎
下さい。賞状と記念品をお	山本 雄一郎

研修医の先生も積極的に学会での症例発表を経験されました。

今年2月に開催された日本消化器病学会近畿支部例会で、狩先生、西川先生がそれぞれ「優秀プレゼンテーション賞」、「優秀演題賞」を受賞されました。

先生方の今後のご活躍をお祈りいたします！