# 脳卒中・心臓病等総合支援センター

(東海大学医学部付属病院)



#### 脳卒中・心臓病等総合支援センターモデル事業

令和5年度当初予算額 2.8 億円 (2.0億円) \*() 內は前年度当初予算額

#### 1 事業の目的

○循環器病対策推進基本計画で、脳卒中・心臓病等(循環器病)患者を中心とした包括的な支援体制を構築するため、多職種が連携して、総合的な取組を 進めることとしているが、これまでに都道府県が医療計画などで実施している対策よりも幅広い内容であり、各医療施設で個々の取組はされているものの 情報が行き渡っているとはいえず、全ての支援について、十分なレベルで提供することに対して課題がある。

○この取組を効果的に推進するため、専門的な知識を有し、地域の情報提供等の中心的な役割を担う医療機関に脳卒中・心臓病等総合支援センターを配置 し、都道府県と連携しつつ、地域の医療機関と勉強会や支援方法などの情報提供を行うなど協力体制を強化し、包括的な支援体制を構築することにより、 地域全体の患者支援体制の充実を図ることを目的とする。

#### 2 事業の概要・スキーム

#### <事業の概要>

都道府県の循環器病対策推進計画等を踏まえ、自治体や関連する学会等とも連携しながら、以下の内容に関する事業を行う。

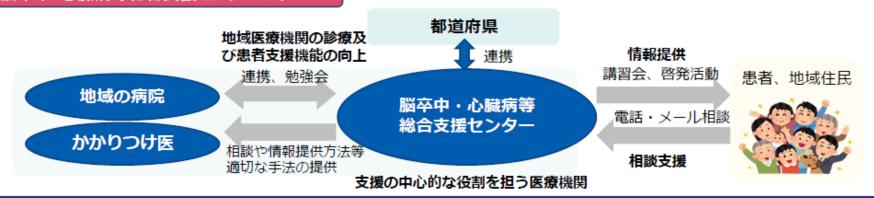
- 循環器病患者・家族の相談支援窓口の設置(電話、メール相談を含む)
- ・地域住民を対象とした循環器病について、予防に関する内容も含めた情報提供、普及啓発
- ・地域の医療機関、かかりつけ医を対象とした研修会、勉強会等の開催
- ・相談支援を効率的に行う、資材(パンフレットなど)の開発・提供
- ・その他、総合支援を効率的に行うために必要と考えられるもの

#### <期待される効果>

- ・地域医療機関の診療及び患者支援 機能の向上が可能となる
- ・国民がワンストップで必要な情報 を得られるとともに、より効率的 かつ質の高い支援が可能となる

#### 脳卒中・心臓病等総合支援センターのイメージ

本モデル事業の有効性を検証した上で、好事例として横展開を図る等により将来的に全国に広げることを検討

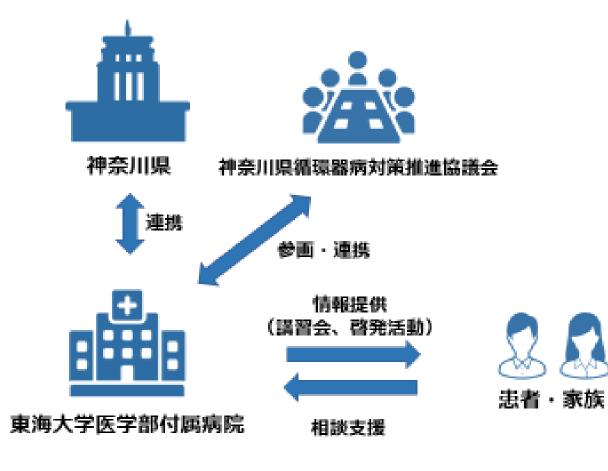


#### 3 実施主体等

- ◆実施主体:各都道府県において、脳卒中・心臓病等の循環器病に対する中心的な役割を担う医療機関
  ①先天性疾患に対する診療、外来リハビリテーション、緩和ケア等、循環器病に対する総合的な診療を行える施設であり、地域の病院、かかりつけ医などとも密接
  に連携が取れること②自治体との密な連携が取れ、循環器病の後遺症を有する者に対する支援及び治療と仕事の両立支援・就労支援を行っていること
- ◆箇所数:15箇所 ◆1箇所あたり:1,800万円程度 ◆補助率:定額(10/10相当) ◆事業実績:令和4年度応募数32病院、採択数12病院

#### 総合支援における実施体制

神奈川県、神奈川県循環器病対策推進協議会 及び地域の医療機関等と連携し、包括的な支 援体制を構築することで、地域全体の患者支 援体制の充実を図る







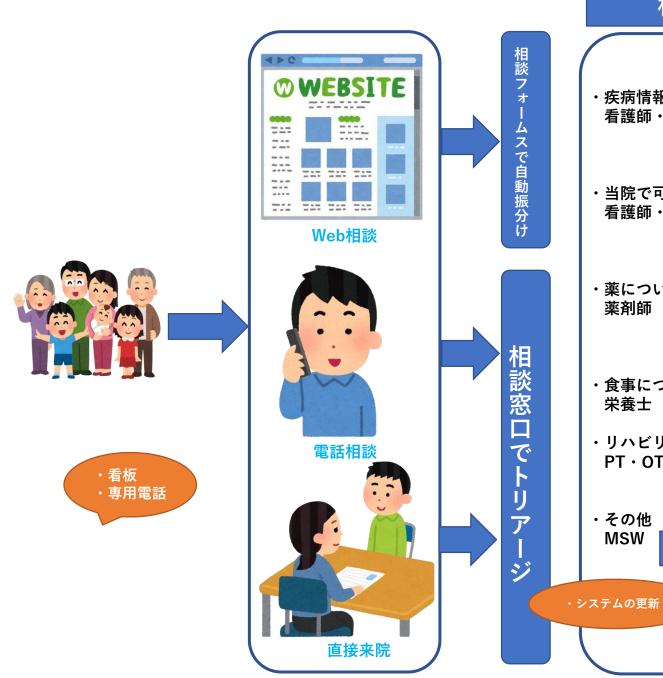
かかりつけ医



研修会、勉強会

	実施計画の骨子		
ア	ري رياني	脳卒中・心臓病等の患者、家族の相談支援窓口の設置	
1		予防に関する内容を含めた情報提供、普及啓発	
ゥ		医療機関(かかりつけ医)を対象とした研修会、勉強会等の開催	
I	<b> </b>	<u>資材(パンフレットなど)の開発提供</u>	
オ	9	その他、総合支援を効率的に行うために必要と考えられるもの	

#### 1. 一般の方からの相談



#### 相談対応

・疾病情報(予防・診断・治療) 看護師・医師

・当院で可能な治療 看護師・医師

・薬について 薬剤師

・食事について 栄養士

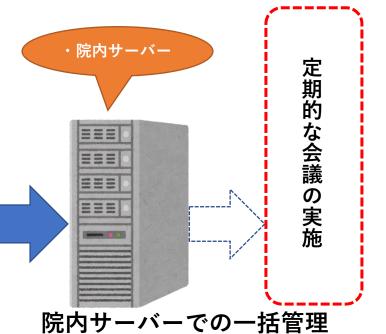
・リハビリについて  $PT \cdot OT \cdot ST$ 

・その他 MSW

> 部門システム (地域連携システム)

===

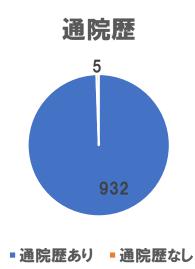
===



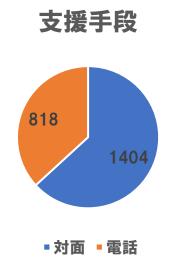
# 支援実績

- ・新規患者数
- ・のべ患者数

2023年度 937人 2126人







# 相談内容(2023年度)

相談内容	2023年度
1. 医療連携・地域連携パス	2964
2. リハビリテーション(外来含む)	1
3. 心理サポート	421
4. 両立支援(仕事・就労・復職)	47
5. 両立支援(就学・復学支援)	2
6. 緩和ケア(アドバンス・ケア・プランニングを含む)	0
7. 疾病情報の提供(予防・診断・治療等ついて)	228
8. 医療・介護・障害福祉の連携に有用な社会システムの提供	0
9. 経済的問題(または不安)への支援	1278
10. 障害者手帳認定の支援	490
11. 家族支援	8
12. 患者会・家族会との連携(ピアサポート)	0
13.訪問診療・訪問看護または在宅療養	103
14. 主治医やかかりつけ医への不満	3
15. その他	247

#### 脳卒中・心臓病等 総合支援センター開設のご案内

#### 脳卒中・心臓病等総合支援センターについて

脳卒中・心臓病等総合支援センターは、神奈川県の循環器病対策推進計画と連携して本事業を推進します。心臓病や脳卒中の治療と予防に特化し、神奈川県にお住まいの方、または東海大学医学部付属病院に通院中の方ならどなたでもご利用いただけます。



#### 相談窓口について



患者相談窓口は医師(循環器内科、脳神経内科、心臓血管外科、脳神経外科、小児科、リハビリテーション科、緩和ケア科)、看護師、薬剤師、管理栄養士、理学療法士、医療ソーシャルワーカー、臨床工学技士、公認心理士等で構成されております。

多職種チームであることから、患者様とご家族が抱える問題について、それぞれの専門性を生かした相談に対応しています。具体的には、疾患の予防や療養生活上の注意点などの情報提供、在宅医療や介護、福祉サービス、障害に関すること、治療中の不安に対する心のケア、就学や就労等の相談支援を行っていきます。

#### 相談方法

ご相談は予約制、無料で行えます。相談内容によっては、ご返答にお時間がかかる場合やお応えできない場合がございます。Web相談をご希望の方はURLまたはORコードをご利用ください。

【受付時間・電話番号等 (休診日は除く)】

受付時間:月~金曜日 9:00~15:00

第1,3,5土曜日 9:00~12:00

電話番号:0463-93-1121 (病院代表)

Web相談: https://forms.office.com/r/bPWxBJaMVy 相談窓口の場所:病院1階 患者支援センター総合相談室



東海大学医学部付属病院

2023年6月より運用開始 2023年11月1日より すべての県民に対し相談可能な体制

# 市民

神奈川県の脳卒中・心臓病に関わる トップリーダーの医師により 予防を含めた情報提供を 分かりやすく包括的に行います。

15:00~17:10(受付14:30~)

東海大学医学部 松前記念講堂 神奈川県伊勢原市下糟屋143

参加人数

現地参加:100g WEB参加:500g



「東海大学病院行き」パス。 または「愛甲石田駅行き」パス (約 10分)で

(主催) 東海大学脳卒中・心臓病等総合支援セン 東海大学

【後援】 神奈川県

[問い合わせ先] 東海大学 脳卒中・心臓病総合支援センター 0463-93-1121

下記QRコードを読み込みいただき 必要事項をご入力の上、送信してください。 後日、メールにて当日の視聴用URLを ご連絡いたします。

Web申込締切:2024年1月19日正午



#### 脳卒中・心臓病の市民公開講座

#### プログラム

開会あいさつ 東海大学医学部付属病院長 渡辺雅彦

#### 第一部 心臓病(60分)

東海大学心臓血管外科教授 長泰則 東海大学循環器内科教授 吉岡公一郎

- ① 心不全 北里大学循環器内科教授 阿古潤哉
- ② 心筋梗塞 東海大学循環器内科教授 伊苅裕二
- ③ 外科治療 川崎幸病院心臓血管外科部長 高梨秀一郎
- ④ 心臓リハビリテーション 聖マリアンナ医科大学循環器内科教授 明石嘉浩

#### 第二部 脳卒中(60分)

東海大学脳神経外科教授 反町隆俊 東海大学脳神経内科教授 永田栄一郎

- ① 身に着けたい! 「脳卒中にならない、なっても助かる方法とは」 新百合ヶ丘総合病院脳卒中センター長、 聖マリアンナ医科大学脳神経内科特任教授 長谷川泰弘
- ② 脳出血 クモ膜下出血 血管内治療 昭和大学横浜市北部病院 脳血管センター長、特任教授 寺田 友昭

東海大学脳卒中・心臓病総合支援センター代表

【問い合わせ先】東海大学 脳卒中・心臓病総合支援センター 0463-93-1121



現地参加 80名 WEB参加 140名

内容は素晴らしく 一般参加者からの質問も 多数いただきました。

ご参加ありがとうございま した

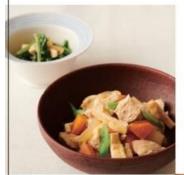
# 高校での出前授業

• 2023年12月14日 @東海大学相模高校









東海大学医学部付属病院の 毎日続けたい おうちで作る病院食 減塩・コレステロール 対策レシピ





#### Contents

#### であいさつ

食事を通して心臓病の患者さんの支援に取り組みます	
循環器內科 教授 伊苅 裕二	4
多くの患者さん、医療者の方にお届けしたいレシビ集です	
循環器内科 講師 伊地知 健	4

# 減塩対策レシピ

ナキンソテー トマトソース	6
タンドリーチキン	8
マリネードチキン・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
甘辛チキンタツター	11
たらの磯味風あん	-12
ぶりのカレー風味あん	14
さわらのみぞれあん	
	17
あじのごまみそ焼き	-18
たらのタルタル焼き	-20
あじのしょうゆこうじ焼き	22
かれいの香草焼き	23
さけのホワイトソース	24
さわらの竜田揚げ	-25
Lょうがあえ -	-26
大根と牛肉の煮物	-27
かぶとそぼろのスープ煮	27
きんびらごぼう	-28
ピーフンソテー	28
エビとカリフラワーのマリネ・	29
大根のさっぱり煮	-29
キャロットサラダ	-30
わさびあえ	31
カリフラワーのごま煮	32
さつまいもレモン煮	-32
和風サラダ	33
中華風サラダー	-33
海藻の中華あえ	34
ごま酢あえ	-34
+4n -	35

ほうれん草のからしマヨあえ	-35
キャベツのマヨサラダ	-36
みそマヨサラダ -	-36
小松菜の中華あえ	-37
青のりポテト・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	-37
アスパラのごまあえ	-38
長芋とオクラの梅あえ	-38
キャベツの華風あえ	-39
キャベツの香り漬け	-39
上手に取り入れおいしく減塩 食塩とうまく付き合うために	-40
Column 1	
食塩の摂り過ぎに気をつけて心臓病を防ぐことが大切 循環器内科 教授 伊苅 裕二	-42

# コレステロール対策レシ

コレステロール値を下げるレシピページの見方	4
鶏肉の煮物	4
肉じゃが	4
厚揚げとひき肉の炒め物	4
マーボー豆腐	-48
魚のピカタ	49
豆腐とキャベツのみそ炒め	- 50
厚揚げと大根のしょうが煮	5
豆腐の中華風煮	- 52
揚げ出し豆腐	5
厚揚げのチリソース炒め	- 54

#### Column 2

コレステロール値を軽視せず 健診で指摘されたらぜひ受診を	
循環器內科 講師 伊地知 健	- 55
血管を守り、病気のリスクを回避 コレステロール値を上げる食材と下げる食材	- 56
血管を守るための生活習慣Q&A	-58
レシピ集に寄せて	-59



#### トマトソースは少量の食塩でもしっかり炒めれば うま味が引き出せ鶏肉にほどよく味がなじむ

#### チキンソテー トマトソース

#### 材料 (2人分)

鳴	もも肉 皮なし	80 g × 2
富		0.6 g
= 1	しょう	少々
1/3	麦粉	1.4 g
#	ラダ油	2 g
玉木	<b>aぎ</b>	40 g
#	ラダ油	3 g
<b>u</b> -	- リエ	適量
	トマトピューレ	16 g
	ケチャップ	8g
	白ワイン	4 g
	野菜プイヨン	1 g
A	塩	0.2 g
	おろしにんにく	
	水	20 g
	片栗粉	0.6 g
= 1	しょう	適量
すし	レガノ	適量
11	<b>んげん</b>	30 g
		_

#### 作り方

- 1. 鶏肉は塩、こしょうで下味をつけ、小麦粉をまぶす。
- 2. フライバンにサラダ油 2g を熱し、1を入れて中火で返しながら5~6分焼く。
- 3. トマトソースを作る。別のフライパンにサラダ油 3g と玉ねぎのみじん切りを入れ、中火にかける。玉ねぎがしんなりするまで炒め、ローリエと A を加える。さらに 2 分ぼど炒め、こしょうとオレガノをふる。
- 4.器に2の鶏肉を盛り、3のトマトソースをかけ、ゆでて斜めに切ったいんげんを添える。



鶏肉に塩をふって下味をつける ことで、味がよくしみ込む。



トマトソースは十分に炒めて水分を飛ばし、味を凝縮させる。

#### 

#### トマトの酸味とうま味の活用

トマトソースに含まれるトマトには、グルタミン酸といううま味成分が含まれていて減塩に役立ちます。トマトソースには、にんにくやこしょうといった香味学を使うことで、少ない食塩でおいしく食べられます。

#### 黒すりごまがアスパラガスのうま味を引き出す

#### アスパラのごまあえ

#### 材料 (2人分)

1/3	let (EX.)	
ア	スパラガス	- 120 g
12	んじん	16 g
え	のきだけ	20 g
	黒すりごま	4 g
A	砂糖	4 g
	しょうゆ	4 g

#### 作り方

- 1.アスパラガスは4㎝幅 の斜め切りにする。にん じんは千切り、えのきだ けは3等分に切る。
- 2.1をさっとゆで、水気 をきる。
- 3.ボウルに2とAを入れ、 よくあえる。

食塩相当量(	).3 <sub>8</sub>
エネルギー	13 <sub>koal</sub>
タンパク質	1.8 g
脂質	1.2 g
炭水化物	5.4 g
食物繊維	2.2g



#### ごま油が香る中華風の野菜料理

#### キャベツの華風あえ

#### 材料 (2人分)

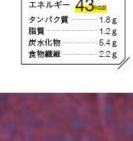
		5525
++	マベツ	120 g
黄	ピーマン	20 g
塩		0.2 g
	しょうゆ	6g
A	砂糖	2g
^	酢	6g
	ごま油	3g

#### 作り方

- 1.キャペツは4cm角に切 る。黄ピーマンは千切り にし、塩もみして水気を きっておく。
- 2.ボウルに1とAを入れ、 よくあえる。

食塩相当量 🕻	).5 <sub>8</sub>
エネルギー 3	5 <sub>koal</sub>
タンパク質	0.8 g
脂質	1.6 g
炭水化物	4.1 g
食物繊維	1.2g





#### シャキシャキの長芋に練り梅の酸味が絶妙

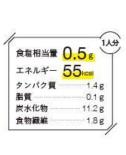
#### 長芋とオクラの梅あえ

材	4	(2)	H
1.0			

434	LI VENEZAL
長	‡ 140 į
1:	クラ40 {
11	練り梅
Λ	(またはたたいた梅) 6
A	みりん 2.4
	しょうゆ 0.4

#### 作り方

- g 1.長芋は皮をむいて1cm 角に切る。オクラはゆ でて水で冷やし、1cm幅 に切っておく。
- g 2ボウルに1とAを入れ、 よくあえる。





#### キャベツの味をしょうがが引き締める

#### キャベツの香り漬け

#### 材料 (2人分) キャペツ にんじん 大葉 ……… A おろししょうが 3g よくあえる。 塩 0.8g

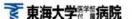
#### 作り方

80g 1.キャベツ、にんじん、 20g 大葉は千切りにする。 0.4g 2.ボウルに1とAを入れ、

食塩相当量 0.4g エネルギー 12 100 タンパク質 0.4g 0.1 g 炭水化物 2.1 g 食物繊維









🏹 東海大学精病院 🌗 脳卒中・心臓病等総合支援センター



# 脳卒中•心臓病等 総合支援センター





脳卒中・心臓病等総合支援センターは、神奈川県の循環器病対策推進計画と連携して本事 業を推進します。心臓病や脳卒中の治療と予防に特化し、神奈川県にお住まいの方、または東海 大学医学部付属病院に通院中の方ならどなたでもご利用いただけます。

#### 相談窓口について

患者相談窓口は医師(循環器内科、脳神経内科、 える問題について、それぞれの専門性を生かした相 技士、公認心理士等で構成されております。

多職種チームであることから、患者様とご家族が抱 ていきます。

心臓血管外科、脳神経外科、小児科、リハビリテー 談に対応しています。具体的には、疾患の予防や療 ション科、緩和ケア科)、看護師、薬剤師、管理栄養 養生活上の注意点などの情報提供、在宅医療や介 士、理学療法士、医療ソーシャルワーカー、臨床工学 護、福祉サービス、障害に関すること、治療中の不安 に対する心のケア、就学や就労等の相談支援を行っ

ご相談は予約制、無料で行えます。相談内容によっては、ご返答にお時間がかかる場合やお応えできない場合 がございます。Web相談をご希望の方はURLまたはQRコードをご利用ください。

受付時間 月~金曜日 9:00~15:00 第1,3,5土曜日 9:00~12:00

相談の予約 0463-93-1121 (病院代表)

相談場所 病院1階 患者支援センター総合相談室

Web相談 以下のURLまたは右のQRコードからアクセスしてください https://forms.office.com/r/bPWxBJaMVy



#### そもそも、脳卒中とは?

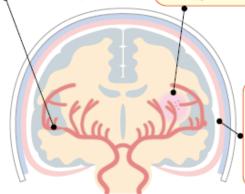


#### 脳梗塞

血管が詰まって脳を栄養す る血液がいかなくなります。

脳を栄養する小さな血管が 加齢や高血圧などによっても ろくなり、破れて脳の中に出 血します。





#### くも膜下出血

脳の表面と脳とを覆う「く も膜」の間で動脈瘤など が破れて脳の 表面に出血



#### 脳梗塞は3つのタイプに分類されます

#### 心原性脳塞栓

心臓に出来た血栓 (血の固まり)が流 れてきて、太い血管 が詰まって起こる



アテローム 血栓性脳梗塞 太い血管が動脈硬

化を起こして細く なったり、詰まった 細い血管が詰まっ て起こる



#### 一過性虚血発作にも注意

#### 言語障害

#### まひ・感覚障害

#### 視覚障害





一時的に血液の流れが不十分に なり、手足のしびれや運動障害、 言葉の障害などの脳卒中の症状が 出現し、短時間、通常は1時間以 内に消失してしまう発作。この症 状を起こした人は 48 時間以内か ら数ヶ月後に脳梗塞を発症する確 率が高いので、すぐに専門病院

#### 「治療から療養」の 流れとポイント



#### 急性期 <sup>発症〜約2週</sup> 急性期 @急性期病院

### 早期のリハビリ 開始

症状が安定してきたら、 できるだけ早くリハビリ テーションを始めま

#### 利用できる社会資源

高額療養費 ・傷病手当金 ・就労支援 など

#### 生活期 6ヶ月以降 @ご自宅



#### 薬は必ず、 指示された通りに飲みましょう

副作用や効果に疑問があ れば、必ず医師に相談しま しょう。



#### 利用できる社会資源

·介護保険 ·身体障害者手帳 など

#### 回復期 6ヶ月程度 @リハビリ専門病院

ご家族は、退院後の生活準備を!





#### 定期的な受診を忘れずに!

医療機関を定期的に受診し、高血圧や生 活習慣病の管理、薬の処方や調整、食事 の指導などをしてもらいます。ちょっとした 変化や心配事も相談しましょう。



#### 再発予防のための 「ほどほどライフ」のススメ





#### 基本は、血圧と体重の自己管理

※以下の数値はあくまで目安。個人によって違うので、主治医と相談して管理していきましょう。

#### 血圧の目安

#### 130/80mmHg未満

- ・家庭で測定する血圧計は数値が低めに出ま す。
- ・血圧手帳に必ず記録。受診時にはかかりつけ 医に見せましょう。

#### 体重の目安

#### 標準体重(BMI22)が目標

BMI22は最も病気になりにくいとされている値です。

#### BMIの計算方法

体重(kg)÷身長(m)÷身長(m)

例)身長165cm、体重70kgの場合… 70÷1.65÷1.65=25.7116…(約25.7)



#### 食べ過ぎない 基本は「減塩」「減量」

- ・塩分は少しずつ減らして、1日6グラム以下に。
- ・後遺症の影響で活動量が減ると、太りやすくなります。腹八分目を目安に。
- ・脂質異常症の方は、脂質を多く含む肉の脂身、 乳製品、加工食品、コレステロールが多く含まれ る卵の黄身や魚卵、内臓類などの食べ過ぎに注 意しましょう。



に向けて

野菜やきのこ、 豆腐を使ってかさ増し



お茶碗を小ぶりにする

野菜を使った 料理から食べる…



減塩タイプの

:向けて ニンニクや生姜など









出汁を使う

#### 煙家には残念ですが禁煙はがんばりましょう!

禁煙を続けるのがベスト!喫煙者はタバコを吸わない人と比べて、 脳卒中・心臓病などのリスクが高くなります。



#### 継続が大切! 症状に合わせたリハビリを



- ・入院によって体力や筋力が衰える上に、まひや意欲低下で引きこもりがちに。 特に自宅でのリハビリをおろそかにすると、機能低下してしまいがちです。・かかりつけ医やケアマネージャーと相談しながら継続していきましょう。

会話を楽しんだり、「音読」をしたり。 できるだけたくさん声を出しましょう



#### お役立ち情報

#### 脳卒中の治療や退院後の 生活について

参考になるさまざまなYouTube動画が ご覧いただけます。

制作・著作:日本脳卒中学会、日本脳卒中協会 作成

#### 第1部

#### 脳卒中の治療が 始まりました

https://youtu.be/40rN0ZoFGnA 回張歌回



#### 第2部

#### 脳卒中の治療、次の段階です

http

https://youtu.be/hKl8r2FJY7QA

#### 第3部 自宅退院に向けて

https://youtu.be/rkBl1bknAkg





#### 第4部

#### 自宅での心得

https://youtu.be/ELi5UPij-\_



#### 第5部

#### 続・自宅での心得

https://youtu.be/w-VczG5M7TY

#### ■予防や相談支援について

脳卒中の予防や相談支援相談、発症後社会支援の啓蒙 資料など様々な詳細情報も掲載されています。

#### 日本脳卒中学会ホームページ https://www.jsts.gr.jp/common

/response\_general.html





#### 発症のサインに注意。 気づいたらすぐ119番を





- ・片方の手足・顔半分のまひ・しびれが起こる (手足のみ、顔のみの場合もあります)
- ・ろれつが回らない、言葉が出ない、他人の言うことが理解できない
- ・力はあるのに、立てない、歩けない、フラフラする
- ・物が二つに見える、視野の半分が欠ける
- 経験したことのない激しい頭痛がする

#### Face

顔のまひ

□顔の片側がゆがむ□片側の□角が下がっている



#### Speech 言葉が出ない

□ろれつが回らず、うまく喋れない □言葉がスムーズに出てこない



と思ったら、急いで確認しましょう!

#### Arm 腕のまひ

□片側の腕に力が入らない





いずれかの症状があればすぐに 救急車を呼びましょう。 症状が治まっても 様子をみてはいけません!

#### 脳卒中予防

10か条



日本脳卒中協会が作成した予防のための10か条を紹介します。 「脳卒中の主な危険因子」に注意することで脳卒中の発症リスクを 低下させることができますので、ぜひ参考にしてください。

- 手始めに 「高血圧」から 治しましょう
  - 2 「糖尿病」 放っておいたら 悔い残る
  - 3 「不整脈」 見つかり次第 すぐ受診
    - 4 予防には 「たばこ」を止める 意志を持て
    - 「アルコール」 控えめは薬 過ぎれば毒
- 6 高すぎる 「コレステロール」も 見逃すな
  - お食事の 「塩分・脂肪」 控えめに
    - 8 体力に 合った「運動」 続けよう
  - 9 万病の 引き金になる 「太りすぎ」

6

● 脳卒中 起きたらすぐに 「病院」へ



■出典:公益社団法人 日本脳卒中協会

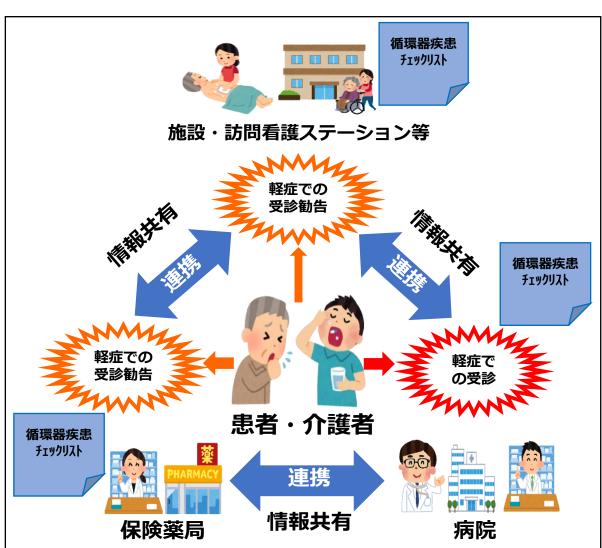
このサイトには「体験談」や「患者会」の情報も! 病気の知識や患者さんの体験談(動画・網読含む)、

https://www.jsa-web.org/





# 薬剤指導 (薬薬連携)



FAX: 0463-93-3737 【送り先】東海大学医学部付属病院 心不全チェックリスト (保険薬局→循環器内科外来) 保険薬局の方へ 症状の発現状況を記載してFAXで返信をお願いします。 \_\_\_\_\_年月日 聴取した相手:本人・家族・その他( ) 患者ID: キーパーソン: 主治医: 患者氏名: 保険薬局情報(名称・TEL・FAX等) 担当薬剤師氏名: あてはまるものにチェック☑を入れてください 前回外来と比較して体重が2kg以上増えましたか? 口はい □いいえ むくみはありますか?(靴下のあとがつくなど) 口はい □いいえ 日中の息苦しさはありますか? 口はい □いいえ 階段などでの息切れはありますか? □いいえ 安静時にふらつき・めまいはありますか? 口はい □いいえ 立ち上がるときのふらつき・めまいはありますか? □いいえ 口はい 疲れやすいと感じますか? 口はい □いいえ □いいえ 息苦しくて眠れないと感じますか? 口はい 食欲の低下がありますか? □いいえ 口はい □おおむね飲めている 」ときどき飲み忘れる お薬は医師の指示通りに飲めていますか? □飲み忘れることが多い □ほとんど飲んでいない □食事をとらないとき □外出時にお薬を持参しなかったとき 〕飲んだかどうかわからなくなったとき どんなときにお薬を飲み忘れますか? □飲むタイミングがわからない □その他 ※服薬指導を行った場合はチェックしてください。 □飲み忘れの対策について指導を行った。 その他、報告事項があれば記載してください。

> 、ます。 □施設内掲示にて包括同意を得ています。 <問い合わせ先>東海大学医学部付属病院(代表):0463-93-1121

> > 循環器内科外来

※個人情報にかかる同意について、以下項目のいずれかをチェックしてください。

□東海大学医学部付属病院への情報提供は患者の同意を得ています。

#### 疾患別シール







#### おくすり手帳





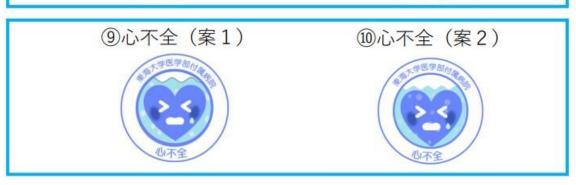




#### 脳卒中・心臓病等総合支援センターモデル事業(お薬手帳用シール)







# 医療連携実績





日時: 2023年 7月 26日 (水) 19:00~21:10

https://go.bayer.com/kanagawa.west 費録



#### **Heart Failure Conference**

~第3回 県西部心不全ネットワークを考える~

Today's Program

Session 1 (19:00~) 【メディカルスタッフパート】

Session 2 (19:50~) 【神奈川西部ネットワークパート】

Session 3 (20:30~) [Special Lecture 1 - ]

※心臓リハビリテーション指導士資格更新単位(3単位)の取得が可能です。 単位取得希望の方は、別途事前申請が必要です。裏面をご参照ください。

- ※ ご回答いただいた個人情報は、バイエル薬品および日本心臓リハビリテーション学会・小田原内科医会が取得し、本学術 講演会の運営・管理および更新単位認定に使用します。
- ※「個人情報の保護に関する条例」に基づき利用については、会議開催の目的範囲内とし他の目的に利用しません。
- 寅会は、日本医師会生涯教育講座の2.0単位が認められております。
- ※ 取得カリキュラムコード: 12 地域医療(0.5単位)、24 浮腫(0.5単位)、43 動悸(0.5単位) 45 呼吸困難(0.5単位)。
- ※ご記入いただいた個人情報は、主に本学術講演会の運営・管理および生涯教育単位認定に使用します。
- ※個人情報及び参加者記録は小田原内科医会と共有されますのでご了承ください その他の利用目的については、バイエル薬品の個人情報保護方針の「個人情報の利用目的」をご参照ください。 https://www.pharma.bayer.jp/ja/personal バイエル薬品株式会社 循環器・腎臓領域事業部

WEB カンファレンスの参加方法は裏面をご参照下さい。

#### 第5回 The 5th structure conference in seisho

#### 西湘ストラクチャーカンファレンス



2023.8.16 (Wed) 19:00-20:35

Zoomウェビナー配信

(配信会場:大塚製薬 厚木出張所)



※ご提供を頂きました個人情報につきましては、安全管理のために適切に保管・管理を付います。 ※この推奨金への参加には、石灰、二次スコードをスキャンし、事前登録をお願い物します。 S講演会の参加用UNLの転送はご連直器います。 

伊苅 裕二 先生

東海大学医学部

内科学系循環器内科学 教授

#### 一般講演(19:05-19:50)

長 泰則 先生

東海大学医学部

外科学系心臓血管外科学 教授

演者

笠原 啓史 先生 平塚市民病院 心臓血管外科 部長

『 心房拡大を伴った三尖弁閉鎖不全に対する外科治療 』

平塚共済病院 心臓血管外科 部長 **高橋 政夫**先生

『 ASを合併したSevere MSR+TRに対するMVR+TAP時に施行したdigital dilation for AS 』

東海大学医学部内科学系循環器内科学 講師

『 カテーテルからのぞく三尖弁治療の近未来 』

#### 特別講演(19:50-20:35)

大野 洋平 先生

東海大学医学部

内科学系循環器内科学 准教授

演者

天野 雅史 先生

国立循環器病研究センター

『TRの右室機能と治療適応を考える』

共催:大塚製築株式会社・ノバルティスファーマ株式会社

表面音型先 管理先:大塚製薬厚木出張所 TEL:070-3668-0777

#### 顔の見える、地域連携を深める会

2024年 3月 22日 (金) 19:30~20:30

大塚製薬(株) 厚木出張所 神奈川県厚木市泉町14-2 TYG第2ビル

般講演(19:30~19:50)

平塚共済病院 脳神経内科 部長 桃尾 隆之 先生

『脳卒中・心臓病等総合支援センターの取り組み』

演者

東海大学医学部 脳神経内科 教授 安部 貴人 先生

特別講演(19:50~20:25)

長

湯浅クリニック 院長 湯浅 直樹 先生

『 片頭痛診療 Update ~新たな選択肢アジョビへの期待~ 』

東海大学医学部 脳神経内科 教授 永田 栄一郎 先生

閉会の辞(20:25~20:30)

※ご出席を希望される場合は、事前登録制となります。

※講演会の録画/録音はご遠慮顕います。

※ご提供を頂きました個人情報につきましては、安全管理のために適切に保管・管理を行います。
※右記、二次元コードをスキャンし、事前登録をお願い致します。

※お問い合わせ先:大塚製業株式会社 唐澤堡 Karasawa.Rui@otsuka.jp

※この購渡会への参加には事前登録が必要です。購渡会への参加用URLは転送をご遠慮願います。 ※ログインの際には、ご施設名、お名前のご入力をお願い致します。

閉会の辞

厚木市立病院 院長 長谷川 節 先生

主催:大塚製薬株式会社







発行・編集:パイエル製品株式会社 マーケットアクセス本部 制作協力:木村情報技術株式会











循環器內科 助教 石原 嗣郎 先生



横浜市立大学附属病院 循環器内科 請請 小西 正紹 先生



北厘大学病院 循環器内科 助教 鍋田 健先生



循環器內科 講師 伊地知 健先生

#### 地域特性を踏まえた心不全診療に対する取り組み

筋梗塞や急性心筋梗塞の死亡者数が近年減少傾向にある一方、心不全による死亡者数はこの20年間で約2倍になり、今では循環器 系疾患による死因の第1位となっています。心不全の原因疾患は、虚血性心疾患など心筋の異常による心不全に加え、弁護症を含む血行 動態の興常による心不全、そして不整脈による心不全と多岐にわたります。高齢化に伴い、循環器系病患全体が増加すれば、今後も心不 全の患者数が増え続けることは確実です。

超高離社会における重要疾患である心不全に地域としてどのように対応するべきか。今回は、神奈川県の U40心不全ネットワークの メンバーを含む中堅の心不全医に各地域・各接股の取り組みについてお話をうかがいました。

#### 聖マリアンナ医科大学 木田圭亮先生 神奈川県における心不全の取り組み

神奈川原の人口は東京都に次ぐ約920万人と多く、 今後の人口減少もそれほど大きくありません。特に聖マ リアンナ医科大学病院と日本医科大学武蔵小杉病院が 位置する川崎市は、今後も人口の増加が予想されてい 法方。

さらに、原全体の人口は減少しても高齢者人口は増え ます。高齢者人口が増えるということは、心不全の患者 さんも増えることを意味します。にもかかわらず、神奈川 弱のホームページの医療カテゴリーには、脳卒中・循環 器病関連の項目がなく、これから取り組みが本格化する ことと思います。

神奈川県における心不全の取り組みについて、非業物 療法を中心に捉えていきたいと思います。まず初めに、 日本心臓リハビリテーション学会は「優良プログラム施

## まとめ

- 相談窓口の活動は進んでいます
  - 通院していない方への相談は体制ができたので広げていくのが目標
- 市民への普及:市民公開講座、資材の作成ができた
  - さらに活動の継続が必要
- 医療連携:講演会など2か月に1回のペースで今年度も活動中
  - さらに多くの方に参加いただくように工夫
- 薬薬連携:講演会など様々な形で進行中