

## 2022年度 熱中症訪問に研修医も元気に参加しました

城北病院・診療所では、毎年、近隣のお一人暮らしや高齢ご夫婦の患者さん宅に熱中症訪問を行っています。今年は7月13日(水)に実施しました。多職種が参加しますが、

医局からは、初期研修医4名と実習中の学生2名も参加し、他職種とチームを組み、訪問を行いました。

途中でスコールのような大雨に降られるというアクシデントもありましたが、皆さん一生懸命各家庭を訪問し、体調を伺い、心配なことがないか声がけしたり、熱中症対策についてアドバイスをを行いました。

「ありがたい」「また病院に来るわ」「これからもよろしくね」などの嬉しいお声をいただき、地域に密着した病院の在り方を、またひとつ実感することができました。



## 城北診療所で水害訓練を行いました

7/14(木)に、水害を想定した避難訓練を行いました。今回は3回目の訓練となり、初めて診療所の水害を想定した訓練を行いました。

城北病院・診療所は2008年の浅ノ川水害を経験して

います。当日は、職員の機転で玄関前に土嚢を積むことができ、浸水を防ぐことができました。しかし、その当時を知る職員が半数となり、今回は、土嚢を実際に作る体験も行いました。

各地で水害が相次ぐ中で、患者さん、地域の皆さん、職員の命を守る行動ができるよう、気を引き締めることができました。



## 私たちがめざすもの

### 医療福祉宣言

城北病院 城北診療所

私たちは、ヘルスプロモーションホスピタルとして地域の皆様、他の病院や施設と共同してネットワークをつくり、無差別・平等の地域包括ケアを実践し、平和で安心して住み続けられるまちづくりに努めます。

### 発行 城北病院 医療福祉連携相談室

〒920-8616 金沢市京町 20-3  
TEL 076-251-6111 FAX 076-208-5231  
http://johoku-hosp.com  
E-mail renkeisitu@johoku.jp



医療福祉連携相談室だより

# Jo-HOKU No.64

2022.8.30 summer

## 新型コロナウイルス感染症対応はじめ、日頃の皆様のご奮闘、ご協力に感謝申し上げます



城北病院 副院長 柳沢深志

この巻頭言を書いている、8月7日現在、全国では20万人、石川県でも1500人を超す患者発生が連日発表されています。この数は更に増加の一途をたどると報道されています。

今年1-2月にピークを迎えた第6波から、患者数がなかなか減らない中、6月15日には、新型コロナウイルス感染症対応に関する有識者会議が総括的文書をまとめました。委員は8名、財界から3名、文系学者が2名、医師が3名、感染症専門家はゼロです。最初の部分に、「新型コロナウイルス感染症への対応は、つまるところ、感染拡大防止と社会経済活動の両立をどう図るか、ということが一大テーマである。」とありました。愕然とします。既に、感染者900万人を超え、死者も3万人を超えていたこの時の総括が、「新型コロナウイルス感染症から、人々の健康を守り、人権を守るため」の視点が欠如しています。「病床数は欧米と比べ多い」、「病床当たりの医師看護師は少ない」、だから、緊急事態時に統制機能を高める。「保健所も減ってきた中で迎えた」、だから緊急事態時には、保健所機能を他で補う。どこの病院も人的にも、経営的にもほとんど余力がない中で今回の事態を迎えたことや、これまでの医療費抑制政策には一言も触れず、医師を増やす、看護師を増やす、保健所も増やすとも言えない有様です。

この報告の1週間前に出された、経済財政諮問会議骨太方針、いわゆる骨太方針には、初めて5年以内に防衛費を現在の実質2倍をめどに増強する方針が書き込まれた一方、新型コロナ対策は一言もありません。一方、5月25日に出された、財政諮問会議の建議、歴史の転換点における財政運営では、「社会保障の増大が財政悪化の最大の要因」と位置づけ、本来高齢化など医療費の必要性によって決められるべき医療給付費の伸びを、「日本の経済成長率に合わせる」とする現政権の考え方が示されました。また、かかりつけ医についても、我が国のフリーアクセスは肝心な時に機能しなかったと総括、法的強制力によって解決する方向性を示しました。我が国の厚生行政が、あまりにも経済政策や財界、財務省に引き回されている事態をどうしたらよいのでしょうか。

政府がすべきことをしない中で迎えている、医療崩壊ともいえる事態。

いべきことは言う、守るべきいのちと人権は、地域の連携で。引き続き、皆様のご協力をお願いする次第です。

新型タバコにだまされていませんか?!  
— 加熱式タバコと電子タバコの正体 —

城北病院血管外科、NPO法人禁煙ねっと石川 遠藤 将光



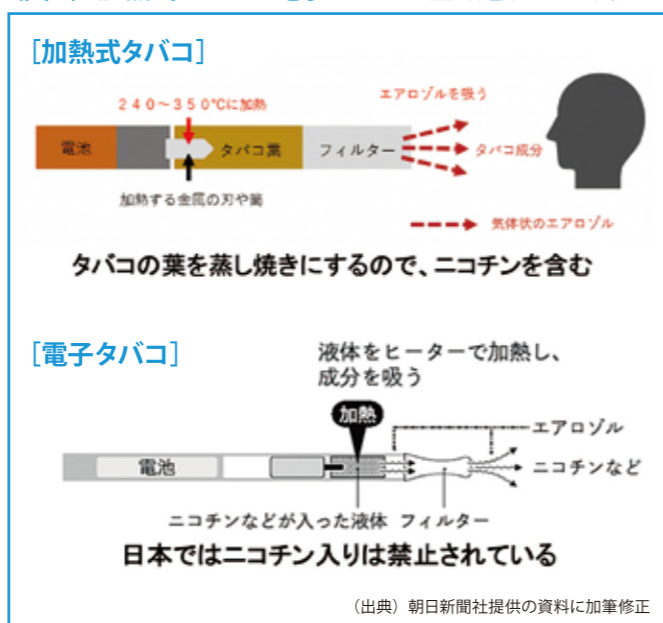
私共禁煙ねっと石川は、コロナ前まで市内7か所の成人式でタバコのアンケートを10年以上に亘って行い、H29年度から「加熱式タバコは安全か?」の質問を設けた。その結果、安全と思う喫煙者がH29、30年20%程からR元年は38.6%に急増した。また、安全と思わない非喫煙者はH29年40%からR元年47.5%と増えたが半数に満たなかった。コロナでこれ以降のデータは無いが、加熱式タバコは安全と思う人が特に喫煙者で増えていると予測される。

皆さんは従来の紙巻きタバコ（以下タバコ）の害は知っているが、新型タバコは有害物質が少ないから安全、煙も出ないし周りの人にも安心と考えてはいないだろうか、しかしそれは大間違い!以下に新型タバコの害について説明する。

まず、加熱式タバコと電子タバコは同じもの、あるいは似たようなものと考えている人が多いと思うが、実は全く違う。

加熱式タバコは〈図1〉の様にタバコの葉を燃えない

〈図1〉加熱式タバコと電子タバコは全く違うものです!!



温度で蒸し焼きにしその成分を吸う。タバコ葉なのでニコチンを含み、2μm以下という超微小粒子になり肺の細胞へ容易に到達して肺組織を傷つける。WHO、世界保健機関は、加熱式タバコをタバコ同様に有害でタバコと同じ対応が必要としている。

一方、電子タバコは種々の液体を加熱し発生する成分を吸う。日本ではニコチン入りは禁止だが、逆にニコチン無しの電子タバコを管理する法律が無く、どんな成分が入っているか判らず野放し状態でむしろ危険である。

加熱式の代表格はIQOSだが、そのパンフレットには「有害成分は90%低減!」といかにも「安全」の様に宣伝している。しかし、実際にはタバコの200種類以上もの有害物質の中でわずか9種類しか測定せず、他の有害物質のデータは示されていない。そして、パンフレットの片隅には小さい字で、「有害成分約90%カットは本製品の健康に対する悪影響が他製品に比べて小さいことを意味するものではない、IQOSにリスクがないわけではない、タバコ関連の健康リスクを軽減させる一番の方法はタバコもIQOSも両方やめること」と書いてある。会社も有害と知っているが、巧みな宣伝であたかも「安全」であるかのように思わせている。

〈表1〉にIQOSと電子タバコ、タバコから発生する主な成分を示した。確かにIQOSのタールはタバコより少ないが、ニコチン、一酸化炭素、ベンゼン、ホルムアルデ

〈表1〉IQOS、電子タバコと紙巻きタバコから出る主な有害化学物質

有害物質	主な影響	IQOS	電子タバコ	紙巻きタバコ	タバコの種類	単位
ニコチン	依存性、血管障害	2100	1200			μg
一酸化炭素	酸素欠乏	33	0.44			mg
ベンゼン	発がん性	110	0.66			μg
ホルムアルデヒド	発がん性	41	4.8	3R4F		μg
タール	発がん性	9.8	25.2			mg
粒子状物質総量		39	34			mg
ホルムアルデヒド			1600	14	セプンスター	μg
アセトアルデヒド	発がん性	1800	1100			μg
アクロレイン	劇物、石油	150	120			μg

アクロレイン；毒物及び劇物取締法施行令により劇物に、消防法により第1石油類に指定

ヒドなどは軒並みIQOSの方がタバコより多い。一方、電子タバコからも有害物質が発生する。主なものにはホルムアルデヒド、アセトアルデヒド、アクロレイン等で、特にホルムアルデヒドはタバコと比べて大量である。

国立保健医療科学院の榎田氏は、「電子たばこによるホルムアルデヒド、アクロレインなどはヒトの健康に悪影響を及ぼすことが示唆されている。実際にどのような害が発生するかは今後の研究が必要だが、これらを吸うのは『生体実験』をしているようなもの」と述べている1)。

電子タバコには取り締まる法律が無く、どんな成分が入っているか不明でむしろ危険と前述したが、2019年に

米国で急激に電子タバコが普及した時、それによる若者の肺障害 EVALI (E-cigarette, or vaping, product use associated lung injury) が急増して半年程で68人が死亡し、ビタミンEアセテートが原因とされた2)。電子タバコは目新しさを武器に新機種が急増し、新たな EVALI が発生しないとは限らない。

受動喫煙の問題も残る、新型タバコの煙は見えないが、吐き出されるエアロゾルはレーザーで可視化できる。これは口元から終末細気管支まで、空気は通るがガス交換しない解剖学的死腔(吸った空気の約30%)がある為だ。ここに入ったエアロゾルは吸収・吸着されずそのまま外に吐き出され、有害物質が周囲にまき散らされているのに見えないので安全と誤解され、かえって受動喫煙の危険性が高まる。

最後にもう一度、タバコリスクを軽減させる一番の方法は、タバコもIQOSも、電子タバコも全て止めることである。

引用文献

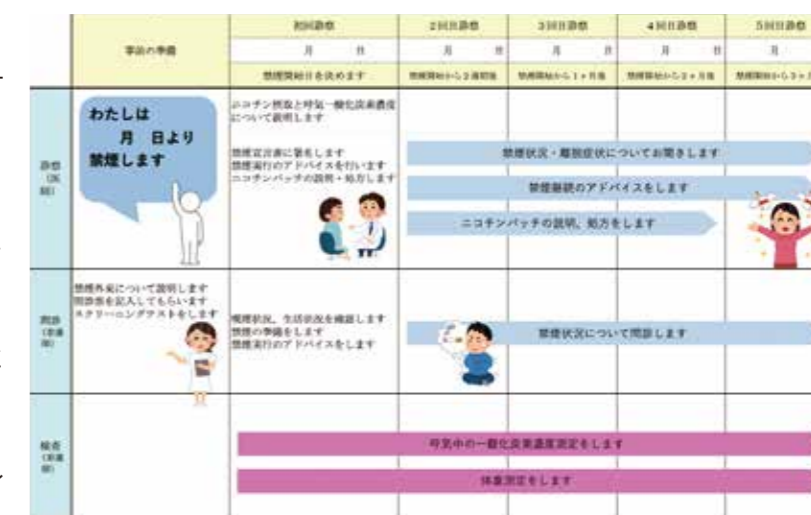
- 1) 榎田 尚樹、電子タバコ蒸気に含まれる有害化学成分、国立保健医療科学院生活環境研究部 <https://www.mhlw.go.jp/file/05-Shingikai-10601000-Daijinkanboukouseikagakuka-Kouseikagaku/0000066481.pdf>
- 2) Blount BC, et al. Vitamin E Acetate in Bronchoalveolar-Lavage Fluid Associated with EVALI. N Engl J Med 2020; 382:697-705, DOI: 10.1056/NEJMoa1916433 2020

禁煙外来のご紹介

禁煙外来では、図(禁煙サポート)のような計画で患者さんの禁煙サポートをしています。

私たち看護スタッフは、出現した離脱症状の確認と、対処法や吸いたい気持ちをコントロールする方法など、禁煙継続のコツを患者さんの状況に合わせて考え、禁煙成功を応援します。

別紙に禁煙外来のチラシを同封しております。お問い合わせ・ご予約は城北診療所までご連絡ください。



〈城北診療所 TEL〉 076-252-6111