



『禁煙治療について』

内科・外科担当 吉田 勇人

みなさんこんにちは。今回は喫煙の害と禁煙治療についてお話します。タバコを吸うということがいかに健康被害を及ぼしているか、について異論を挟む余地はないと思います。タバコを吸うと、その煙の中のニコチンやタール、一酸化炭素、アンモニアなどの有害な成分が気管→気管支→肺に入り、肺気腫や肺癌などの呼吸器疾患を引き起こし、肺から血液を経て全身に運ばれ、脳梗塞や心筋梗塞などの脳・心臓血管障害、胃癌や胃潰瘍などの消化器疾患など、命や日常生活に支障を来たす重大な疾患を招く可能性が高くなります。もっと卑近な例としては、風邪を引きやすく重症化し長引きやすかったり、タバコの吸い過ぎで食欲不振や気分不良になったりと、喫煙者なら経験したことが少なからずある筈です。（これは20年近く前まで喫煙していた、私の経験談です。）更に受動喫煙（間接的にタバコの煙を吸うこと）による疾病も数多く報告されており、これは主流煙（喫煙者が直接吸う煙）よりも副流煙（タバコの先から立ち上る煙）の方が有害な成分が多く含まれているからだと言われています。（例えば発癌物質は3～20倍、ニコチンは3倍、一酸化炭素は5倍など。）以上のように喫煙は様々な健康被害や疾病を引き起こし、その治療に時間と費用を要し、結局個人と社会に莫大な損失を与えているのです。ですからJT（日本たばこ産業）の爽やかな印象を与えるコマーシャルなどのイメージ戦略には、くれぐれも騙されないようにして下さい。

さて私は外来に来られた患者様に喫煙の有無を出来るだけ聞くことにしており、同時に禁煙の意思があるかどうかと、禁煙の経験があるかどうかを確認します。そして以前から感じていたことですが、（強弱の差はともかく）禁煙の意思を持った患者様や結局禁煙に失敗した患者様が意外に多い、ということです。それは何故でしょうか？まず禁煙の意思を持つということは、すなわち喫煙者がタバコの様々な害を自覚していることに他ならないことを示しています。でも結局止められない、あるいは禁煙に失敗することが多いのは、喫煙が単なる習慣ではなくて、『ニコチン依存症』という立派な病気だからです。ですからこの病気を治療出来れば、禁煙に大きく前進することが可能になります。このような『喫煙はニコチン依存症という病気である』という考えの元、平成18年4月より禁煙治療に対する保険治療が開始されました。ただし禁煙の保険治療を行うには、

※2ページに続きます。

その医療機関が敷地内の全面的な禁煙を実施することなど、厳しい施設基準を満たさなければなりません。その禁煙の保険治療の対象となる患者様ですが、①直ちに禁煙しようと考えていること②ニコチン依存症のスクリーニングテストで陽性であること③1日喫煙本数×喫煙年数>200であること、などが挙げられています。実際には喫煙歴等の問診や簡単な検査（呼気一酸化炭素濃度測定）、診察の上、禁煙補助薬を処方することになります。

つい先月のことですが、バレニクリン（商品名はチャンピックス）という新しい禁煙補助の飲み薬が発売されました。これは今までのニコチンパッチやガムに比べて、さらに高い禁煙成功率が報告されており、当院ではこの薬の発売を待って、今月より東かがわ市内の医療機関では初めて禁煙治療の施設基準を満たした上、保険治療を開始することとなりました。この薬は禁煙1週間前から飲み始め、12週間服用します。保険適用により、3割負担の患者様ならだいたい1日1箱のタバコ代と同程度の費用で済みます。もし本当に禁煙を考えているのであれば、是非一度ご相談下さい。脳神経外科の小川副院長と私が担当しています。



●ピコスモーカーライザー

禁煙プログラムで呼気中一酸化炭素濃度を測定するCOモニターです。

■ニコチン依存症のスクリーニングテスト「TDS」とは

ニコチン依存症管理料を算定できる対象患者は、TDS(Tobacco Dependence Screener:0~10点)で5点以上となり、「ニコチン依存症」と判定される必要があります。

設問内容	はい (1点)	いいえ (0点)
問1. 自分が吸うつもりよりも、ずっと多くタバコを吸ってしまうことがありましたか。		
問2. 禁煙や本数を減らそうと試みて、できなかったことがありましたか。		
問3. 禁煙したり本数を減らそうとしたときに、タバコがほしくてほしくてたまらなくなることがありましたか。		
問4. 禁煙したり本数を減らしたときに、次のどれかがありましたか。 (イライラ、神経質、落ちつかない、集中しにくい、ゆううつ、頭痛、眠気、胃のむかつき、脈が遅い、手のふるえ、食欲または体重増加)		
問5. 問4. とうかがった症状を消すために、またタバコを吸い始めることがありましたか。		
問6. 重い病気にかかったときに、タバコはよくないとわかっているのに吸うことがありましたか。		
問7. タバコのために自分に健康問題が起きているとわかっているのに、吸うことがありましたか。		
問8. タバコのために自分に精神的問題 ^(注) が起きているとわかっているのに、吸うことがありましたか。		
問9. 自分はタバコに依存していると感じることがありましたか。		
問10. タバコが吸えないような仕事やつきあいを避けることが何度かありましたか。		
	合計	

(注)禁煙や本数を減らした時に出現する離脱症状(いわゆる禁断症状)ではなく、喫煙することによって神経質になったり、不安や抑うつなどの症状が出現している状態

【判定方法】

「はい」(1点)、「いいえ」(0点)で回答を求める。

「該当しない」場合(問.4で、禁煙したり本数を減らそうとしたことがない等)には、0点を与える。

4月より子どもの 言語訓練を始めました

現在、東かがわ市には、STが当院の3名のみしかおらず、言葉の訓練を受けるためにさぬき市や三木町まで通われている方もいらっしゃるようです。そこで、当院では4月よりその状況を打開すべく、子どもの言語訓練を始めました。今までは、成人用の訓練室しかありませんでしたが、子ども用の訓練室を用意し、各種検査用具・訓練教材も揃え、子どもの言語訓練経験のあるスタッフが対応させていただきます。

対象は、①ことばの発達がゆっくりなお子さま②カ行やサ行などが上手に言えないお子さま③自閉症などの診断を受けたお子さま④発達やことばについて気になることがあるお子さま⑤他施設での言語訓練は終了したが、引き続き言語訓練をご希望のお子さまとなっております。訓練は予約制で、月・木・金のみとなっておりますので、お電話でご予約の上ご来院下さい。



成人の言語訓練も引き続き行っております。対象は、①脳梗塞後や、その他の病気でことばの問題をお持ちの方②食事の時にむせることが多い方や、お茶などの水分が飲み込みにくくなった方となっております。ことばや飲み込みで、何かお困りのことがある方は、医師にご相談ください。

また、訪問リハビリテーションも対応可能となりましたので、ご希望の方は医師またはケアマネージャーにご相談ください。



言語聴覚士 清水理恵

本年4月より新しく正職員としてお迎えしました スタッフのご紹介を致します。



看護師
坂口公彦



看護師
池本志磨子



社会福祉士
高雄知子



作業療法士
栗原美沙



理学療法士
豊田実

各科医師名及び診察日一覽

2008年6月2日 現在

診 療 科 目	診 療 医 師	
整 形 外 科	院 長：阪本 一樹 名誉院長：阪本 謙一 部 長：栗生 雅人	医 師：曾川 堅一 医 師：乾 亜美 医 師：江西 哲也
泌 尿 器 科	顧 問：竹中 生昌	医 師：植月 祐次
外科・内科・消化器科	副 院 長：吉田 勇人	医 師：宮下 浩明
脳 神 経 外 科	副 院 長：小川 智也	医 師：神内 隆宏
形 成 外 科	医 師：橋本 一郎・山野 雅弘・松尾 伸二	
放 射 線 科	医 師：原田 雅史	
皮 膚 科	医 師：古林 利治・古林 郁乃	
麻 酔 科	医 師：斎藤 敬三	
乳 腺 内 分 泌 外 科	医 師：紺谷 桂一・法村 尚子・村澤 千沙	

科目 \ 曜日	月	火	水	木	金	土
整 形 外 科	○	○	○	○	○	○
内 科	○	○	○	○	○	○
外 科	○	○	○	○	○	○
脳 神 経 外 科	○	○	○	○	○	○
泌 尿 器 科	○		○	○午前	○	
形 成 外 科	○		○午後 4時迄			○午前
リハビリテーション科	○	○	○	○	○	○
皮 膚 科	○	○	○午後	○	○午後	○
乳 腺 ・ 甲 状 腺 外 来	○午後				○午後	○午前
疼 痛 (ペイン) 外 来			○午後			

『わたしたちは、患者様の立場に立った全人医療を行い、
地域の皆様に愛され信頼される病院を目指します。』

医療法人社団聖心会 阪本病院

発行／阪本病院事務局

〒769-2602 香川県東かがわ市川東103-1 TEL0879-25-1121

URL <http://www.idm-hcg.co.jp/sakamoto>