

TAKE FREE
ご自由にお取りください

いのはなハーモニー

Harmony



68

2023.MAY.

特集 横手幸太郎病院長インタビュー / CLOSE UP CAR-T細胞療法



千葉大学病院
CHIBA UNIVERSITY HOSPITAL

看護師2年目(詳細は裏表紙へ)

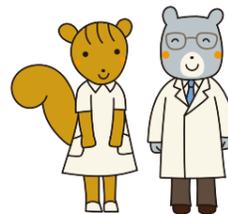
Harmony Vol.68
千葉大学病院広報誌「いのはなハーモニー」第68号 2023年5月31日発行

Special Thanks

ご寄附いただいた皆さまにこころから感謝をこめて

2023年3月の時点で総額23,138,567円ものご寄附と多くの物資をいただきました。
皆さまの温かいお気持ちは、現場の医療スタッフの大きな励みになっています。本当にありがとうございます。

法人 株式会社千葉興業銀行 様
I&H株式会社 様
千葉県内科医会 様



ご芳名は、2022年12月～2023年3月に一定金額のご寄附および公開のご承諾をいただいた方をご寄附をいただいた順に掲載しています。

(入金日などの関係で掲載が次号になる場合があります)

ご寄附のお申し込みはこちら

外来診療棟1階の簡易郵便局に専用の払込取扱票(郵便局用)があります。どうぞご利用ください。



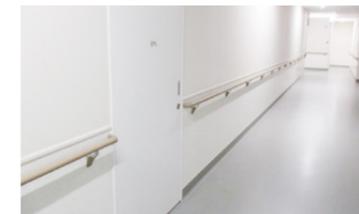
私募債の寄附金を寄贈いただきました

株式会社フレスコ様、千葉興業銀行様より私募債の寄附金を当院に寄贈いただきました。



放射線検査エリアに手すりを設置しました

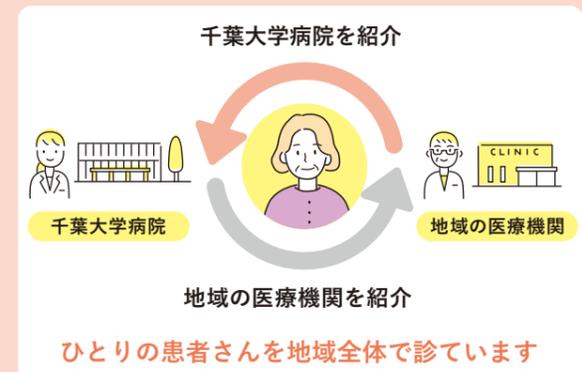
検査に来た患者さんが安心して移動できるように、中央診療棟B1階およびB3階の廊下と更衣室の一部に手すりを設置しました。



message

地域の医療機関と連携しながら治療をしています

当院では、高度医療を必要とする患者さんを、地域の医療機関では、症状が落ち着いた患者さんを、それぞれ役割分担しながら、地域全体でひとりの患者さんを診ています。当院での治療を終え、他の医療機関への紹介状をお渡しした患者さんが、再度当院を受診する場合は、保険外併用療養費制度に基づく再診に係る特別の料金として、6,050円(税込)を自費でお支払いいただきます。予めご了承ください。



注)保険外併用療養費制度に基づく再診に係る特別の料金をご負担いただいても必ず受診できるということではありません。
注)3か月以上経過して初診扱いになった場合は、13,200円(税込)を自費でお支払いいただきます。

cover

看護師として日々すくすくと成長中です!

看護部理念「じぶんらしく生きる」を支え未来をつくるのもと、高度急性期病棟の看護師として成長し続けられるよう努めています。表紙の4人も普段から「一人ひとりの患者さんに合った緩和ケアを心がけています」「整形外科で退院後の生活をイメージしてケアしています」「検査や手術の不安を少しでも和らげられるようサポートしています」などを心がけていると話してくれました。



【発行】千葉大学医学部附属病院
〒260-8677 千葉県千葉市中央区玄鼻1-8-1
TEL: 043-222-7171 (代表) Mail: byoin-koho@chiba-u.jp



千葉大学病院ホームページ
https://www.ho.chiba-u.ac.jp/
※バックナンバーをご覧いただけます



この印刷物は、SCOPE1とSCOPE2の温室効果ガスゼロに向けた工場印刷しています。



病院長就任から3年が経過し、2023年4月に2期目に入った横手病院長にこれまでのこと、そして今後のビジョンについて聞きました。

コロナ対応真つ只中で病院長に就任して…

— 病院長に就任されたのが2020年4月です。どんな心境でしたか。
WHOがパンデミックを宣言し、コロナとの闘い方もまだわからなかった時でしたから、代わったばかりの病院長に任せて大丈夫かな、と皆さん不安だったものと思います。私も、今だから言いますが、病院長として初出勤する日の朝、妻が撮った写真を見たら、ものすごく暗い顔をしているんですよ(笑)。緊張や不安が入り混じった表情でした。

— 緊迫する中で選択を迫られる場面も多かったのでは？
朝令暮改では信頼を失いますから、一度決めた方針は、ある程度突き進もうという強い気持ちでやっていました。

自分の直感で「こうしよう」と思っても、可能な限りエビデンス(根拠)に基づ



「戻す」のではなく新たな価値の創造へ

— 5月にコロナも2類相当から5類に変更されましたね。コロナが終わったわけではないので、これまでのコロナ専用病

いで決めました。もしも失敗することがあっても、戻って分析し、次に活かすことができますからね。この3年間、一緒に頑張ってくれた職員をはじめ、多くの皆さまのご協力と応援には心から感謝しています。

— 毎週月曜日の朝、全職員に病院長からメールを送られましたね。あれは、すごく心強かったです。
正しい情報が伝わってこない不安になると思いましたが、決定事項だけではなく、その背景にどんな考えがあるのか、この先どんな展望があるのか、私の言葉で丁寧に説明しながら進めようと思いました。

コロナ診療の担当はもちろん、他の診療科や部署にも大変な負担がかかっていたので、折に触れ、労いの言葉を伝えたかったということもあり、毎週メールを書きました。今は回数を減らしましたが、職員が前向きに働ける組織づくりはとても大切だと思っています。

延伸の実現につなげたいです。将来の自分にも役立つようにね(笑)。

— そもそも医師を志した理由は？
高校2年生くらいまでは、世界で活躍する国際弁護士に憧れたり、大蔵省や外務省に入って「社会をよくしていきたい」なんて大それたことを考えたりしていました。

でも、友人の家が病院だったことなどがきっかけで、急に「医師が身近になり、子どもの頃、野口英世の伝記を読んで感動したことや、中学の理科の教科書で、のちにiPS細胞の山中伸弥教授とともにノーベル生理学・医学賞を受賞したジョン・ガードン博士の研究に触れ、生物・生命の不思議さに驚き、心を動かされた記憶が蘇ったんです。一度きりの人生なら人の命に関わる仕事をやってみたいな、と思う

棟ではなく、一般病棟の一部に病床を確保してコロナ重症患者を受け入れます。地域医療の最後の砦としての役割がありますから。ただ、手術の中止や新規入院の制限、人手の確保、個人防護具の使用など、経営への影響も大きいので、コロナ診療を行う医療機関にだけ負担が偏らないよう、何らかの支援を国や地域に求めたいと思っています。

— 2024年度からは医師の働き方改革の法律も施行されますね。
目的は質の高い医療を提供し続けるために、医師の健康的な生活を守ることです。当院では、長時間労働をなくすため、労働時間を把握するためのシステム導入から始めています。



タスクシフトといって、医師にしかできない業務以外は、他の職種と分担したり、デジタル化して業務効率を高めたり、ご家族への病状説明を勤務時間内に行ったり、できることから取り組んでいます。

— これからの病院運営をどのようにお考えですか。
コロナ前に「戻す」のではなく、さまざまな改革に取り組み、ピンチをチャンスに変えて、より良い病院に発展させていきたいと思っています。人件費やシステム費用の大幅増、医療材料や医薬品の高額化、光熱費の高騰など経営環境が非常に厳しい状況ですが、忘れてはならないのは、病院の存続のために患者さんを診療しているのではなく、「患者さんを診療するために病院がある」という当たり前の事実です。これを見失ってはいけません。

経営の健全化は病院長としての責務ですが、その先には、働いている職員が、まず、自分の親や子ども、兄弟などが病気になる時に、「この病院で診てもらいたい」と心から思える病院にしていきたいという理想像があります。

— ぜひ実現したいですね。
そうですね。現在、「千葉大病院ビジョン2040」といって、中長期的に20年後の社会状況や医療に求められていることを推測し、病院の理想の姿を描き、そこから逆算して、今やっておくべきことを計画する試みを職員とともに進めています。人が代わっても、コロナのように予想外

「自分の家族を診てほしい」と職員が心から思える病院に

病院長
横手 幸太郎
Koutaro Yokote



糖尿病・代謝・内分泌内科の外来診察も週1回行っています。

— 病院長は生活習慣病が専門で、治療のガイドラインを30以上も手がけていらっしゃいますね。
糖尿病や脂質異常症など生活習慣病の治療は、動脈硬化などの予防を通じて健康寿命の延伸につながるため、高齢化する日本に貢献できそうだ、と考え、専門に選びました。30年を取り組んできた「ウェルナー症候群(早老症)」という、通常より早く老化する非常に珍しい病気があるんですが、その治療と研究をさらに突き詰めれば、「老化のメカニズム」のヒントが見つかるかもしれませんので、定年まであと5年、その後は後進を育てて健康寿命の

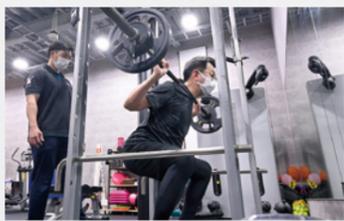
医師、研究者、教育者、病院長…超二刀流！

のことが起きて、「こういう将来ビジョンに向かって僕は歩んでいるのだ」と立ち返り、筋の通った病院経営を続けていく道しるべとして、次の世代、その次の世代へと引き継いでいけるものになりたいと思っています。



お母様の手をひいて歩くほほえましい姿をご家族が内緒でパチリ！

— ありがとうございます！
て医学部に入りました。今、早老症の研究でiPS細胞を作っているんですが、45年前の記憶に帰結したような感動があります。



病院に隣接するジムに週1回通う病院長。日本肥満学会の理事長も務めており、体型キープに力が入ります。



Profile

1988年3月千葉大学医学部医学科卒業。1996年2月スウェーデン国立ウプサラ大学大学院博士課程修了。2009年5月に細胞治療内科学講座(旧第二内科)教授に就任。2020年4月より千葉大学医学部附属病院 病院長、千葉大学 副学長を兼務。専門は内科学で、特に脂質異常症や糖尿病、高齢者の病気など。全国医学部長病院長会議 会長を兼任する。

血液がんの
治療を大きく変える

カーティと
読みます!

CAR-T 細胞療法

患者さんの免疫細胞から「薬」を作って、
患者さんの身体に戻す、革新的な治療法です。



血液内科
堺田恵美子科長

CAR-T(カーティ)細胞療法は、白血病や悪性リンパ腫、多発性骨髄腫など血液がんの新しい治療法として、2019年に承認されました。当院は2021年6月に千葉県初の提供可能施設として認定を受けました。認定を受けるためには、充実した設備と技術力を備えた人材が必要です。当院では血液内科を中心に、未来

開拓センター、輸血・細胞療法部、検査部、薬剤部、小児科、ICU、脳神経内科、事務部が一丸となって新たな治療法を提供するしくみと体制を整えました。非常に難しい治療法ですが、一縷の望みをもって治療を受ける患者さんの「少しでも長く生きたい」という切実な思いに、応えるため、精一杯取り組んでいるところです。

T細胞を取り出して出荷するまで

① 輸血・細胞療法部で、患者さんから成分採血(アフエーシス)により、原料であるリンパ球を採取します。



猪越ひろむ 看護師
(アフエーシスナース)



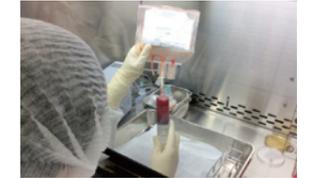
輸血・細胞療法部
三村尚也 医師

厳格な品質管理システムに基づき原料細胞を採取・調製しています。

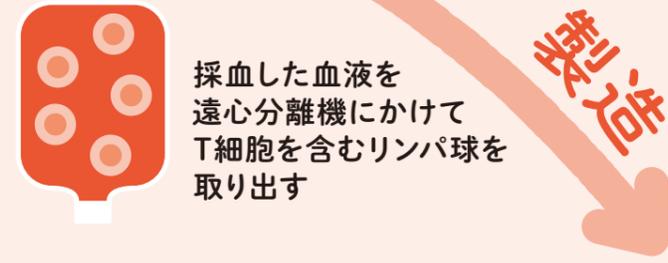
② 検査部でT細胞の数を臨床検査技師が測定します。



③ 未来開拓センターで細胞を無菌状態で凍結します。



まるで製薬工場!? 厳しい条件をクリアして提供可能施設に認定されました



採血した血液を遠心分離機にかけてT細胞を含むリンパ球を取り出す

ICU、脳神経内科との連携で 投与後の患者さんの変化に対応

副作用への対応

副作用は、血液内科の病棟医(小児の場合は小児科医)を中心に、せん妄、意識障害などには脳神経内科と連携し、サイトカイン症候群といって、免疫細胞が過剰に活性化され、臓器の機能不全などを起こした際には、ICUと連携して対応しています。



脳神経内科
水地智基 医師

届いてから投与まで

① 輸血・細胞療法部で臨床検査技師が、マイナス150度以下の液体窒素タンクから「CAR-T細胞」を取り出し、解凍します。



長谷川浩子 臨床検査技師
(細胞治療認定管理師)



② 血液内科の医師に渡し、病棟で患者さんに投与します。



冷凍された「薬」が製薬企業から届き、解凍して患者さんに投与されます

治療



CAR-T細胞ががん細胞を攻撃する

5 CAR-T細胞を患者さんに戻す



4 千葉大学病院に送られてくる



3 遺伝子操作をしてCAR-T細胞を作る
(製薬企業で行います)



2 製薬企業に送る
(アメリカへ)



1 患者さんから取り出したT細胞を含むリンパ球



どんな治療をするの?

- ① 患者さんの血液からT細胞(免疫細胞の一つ)を含むリンパ球を当院で採取します。
- ② T細胞を含むリンパ球を製薬会社へ送ります。
- ③ 製薬企業で遺伝子操作を行い、CAR(キメラ抗原受容体)という特殊なタンパク質を加えた「CAR-T細胞」を作ります。
- ④ 製薬企業から当院に送られてきたCAR-T細胞を患者さんの体内に戻します。
- ⑤ CAR-T細胞は、がんの表面にある抗原を目印にがんを見つけ、がん細胞を攻撃します。

対象となる患者さんは?

当院では、抗がん剤や放射線などの治療では効果が得られなかった再発または難治性の「CD19陽性B細胞性急性リンパ芽球性白血病(25歳以下)」「大細胞型B細胞リンパ腫」「濾胞性(ろほうせい)リンパ腫」「多発性骨髄腫」の患者さんが対象です。

時間はかかるの?

血液を採取した日から「CAR-T細胞」となって戻ってくるまでに6〜8週間待ちます。病状悪化により投与することができない場合や、「CAR-T細胞」がうまく製造できない場合もあります。さらに、投与後にもがんが再発する可能性がゼロではありません。しかし、選択肢が一つ増えたことは間違いありません。

治療を受ける方法は?

まず、現在受診している医療機関の主治医の先生にご相談ください。治療を行うために必要な条件や患者さんの状態などを確認します。患者さんのオーダーメイドでCAR-T細胞を製造するため、治療費が一人当たり三千万円を超え、大変高額となりますが、保険適用されているので、高額療養費制度を利用すれば自己負担は抑えられます。医療の発展に向けて、新たな一歩を踏み出したところです。

なんでもQ & A

今回のテーマ

片頭痛



「頭が痛くて仕事が手につかない」「せっかくの休日に寝込んでしまう」…など、日常を悩ませる片頭痛。実は、適切な治療を受けている人はわずか5%にすぎず、大半が受診せずに我慢してしまっているようです。放っておいて大丈夫なのか、治療の最新情報なども併せて、当院の医師に聞きました。

答えてくれる人



脳神経内科
科 田大生 医師

Q. 片側だけが痛いから、「片頭痛」っていうの？

そうわれがちですが、頭の片側だけが痛む人は全体の6割で、両側が痛む人も少なくありません。片頭痛は、血中のCGRP(感覚神経の一つである三叉神経から出るペプチドというアミノ酸の結合物質)の濃度が上昇して、頭の血管が拡がり、すぐ近くの神経を刺激してズキンズキンと痛むといわれています。MRIや血液検査でも異常が出るわけではないので、患者さんから話を聞いて診断するしかありません。

Q. 痛み止めを飲み続けているけど、大丈夫なのかな…

片頭痛は、症状が出る前に行う予防療法、症状が出始めたときに行う急性期治療、生活指導が重要です。適切な予防療法を受けずに、痛み止めだけを飲み続けていると、新しい頭痛が出現したり、片頭痛が慢性化して認知機能の低下につながったりするおそれがあるので、要注意です。依存症を引き起こす物質が含まれている市販薬もあり、それを飲み続けているうちに服用をやめにくくなることもあります。

Q. 片頭痛の新しい治療法について教えてください！

2021年から予防療法の薬として、片頭痛の発作時に上昇するCGRPの抑制効果がある、片頭痛に特化した皮下注射薬が使用可能になりました。頭痛の程度・日数の減少、吐き気や光・音過敏などの合併症の改善が期待され、痛み止めの服用頻度も減り、副作用も少ないのが特徴です。

Q. 皮下注射薬は誰でも使用可能ですか。

頭痛で寝込んでしまったり、仕事に集中できなくなったり、日常生活に支障が出ている人が対象です。頭痛専門医がいる病院、頭痛外来を掲げている病院、脳神経内科・神経内科の外来でご相談ください。4～5週間に1回、病院で注射しますが、慣れたら看護師の指導を受け、自宅で注射することもできます。

01

千葉大×理研による臨床研究を年内開始 iPS細胞から作ったNKT細胞でがん新治療！

当院と理化学研究所による研究チームは、頭頸部がんを対象とした新たな臨床試験を本年内に開始します。これまでもヒトのiPS細胞を使って作製したNKT細胞を用いた治験を行ってききましたが、今回は、iPS細胞由来のNKT細胞と、NKT細胞を活性化させる「樹状細胞」の2種類の免疫細胞を2～6人の患者さんに投与して安全性や有効性を検証します。対象範囲は、これまで扁平上皮がんのみでしたが、頭頸部がんであれば対象となり、希少がんも含まれます。ご興味のある方は、ホームページに詳細を掲載しておりますので、ぜひご覧ください。



治療として患者さんに提供できるように慎重に研究を進めてまいります



詳細はこちら

未来開拓センター
本橋新一郎 教授

03



当院の女性スタッフに人気の商品です！

CHIBATOMOオリジナルグッズが 外来1階のローソンで発売中！

外来診療棟1階にあるローソンにて、千葉大学マスコットのCHIBATOMOのオリジナルグッズのひとつである、ぬいぐるみキーホルダーの販売を開始しました。全3種類あり、各880円(税込)です。

02



研修を受ける職員同士教え合いながら学びました

新採用の医師・看護師ら255名が 医療者としての心構えを学ぶ

4月3日、新採用職員を対象に接遇なども含むガイダンスを行いました。新型コロナが5類になっても、引き続きしっかり感染対策していくために、感染症専門の医師や看護師による実演を交えた研修を行いました。

05



院内のいろんな場所で撮影を行いました！
中には物語の重要なシーンの撮影も！

事件は千葉大で起こっていた！？ 有名テレビドラマに撮影協力！

水谷豊さん・寺脇康文さん主演のテレビ朝日系ドラマ「相棒season21」、吉高由里子さん主演のテレビ朝日系ドラマ「星降る夜に」のロケ地として撮影協力しました。

04



1,760円(税込)

ヘルシー美味しい豆腐ハンバーグ
定食(44-45P参照)

当院の食事療法が1冊の本に！ コレステロール・中性脂肪対策

横手病院長と野本尚子栄養管理室長が監修したレシピ本「千葉大学医学部附属病院が教える 毎日おいしいコレステロール・中性脂肪対策レシピ320」が出版されました。全国の書店で発売中です！



イライラの毎日にバイバイ！

怒り(アンガー)・コントロールに挑戦

「怒り」は誰もが覚える感情ですが、怒り任せの行動はいらぬトラブルの元になることも…。怒りを上手にコントロールするために、まずは怒りと向き合って客観視してみましょう！

監修：
千葉大学病院
認知行動療法センター
清水 栄司 センター長

もしもイライラしてしまったら？

1 「過去最大の怒りを100点とすると、今はどれくらいか？」怒りを数値化する。



2 どの場面で、「どのルールが破られた」と考えて、怒りを感じたのか？を考える。



一歩引いて、「ルールをゆるめた別の考え方」を見つけることができれば、冷静に対処をしやすくなります。上手な怒りのコントロールのために、ぜひお試しください。

(例)

夜、帰宅したら、洗濯物が雨に濡れていて、
休暇をとって家にいた家族にイライラした。



家事は、休んで家にいる人がすべき！
(マイルール)

→ 家にいたからといって
できるとは限らない。
→ 気づいた人が気づいた
ときにやればいい！

怒りは動物がもつ本能で、部外者が自分の縄張りに侵入したとき、戦闘態勢に入るための感情です。人間の場合、縄張りの代わりに「～するべきだ」というマイルールを他人に破られたとき、怒りを感じやすくなります。

