

第 2 1 回市民公開講座「関節リウマチの新しい治療法」

平成 22 年 9 月 28 日(火)午後 2 時 30 分
市立貝塚病院 7 階講義室

整形外科部長 大野 充繁

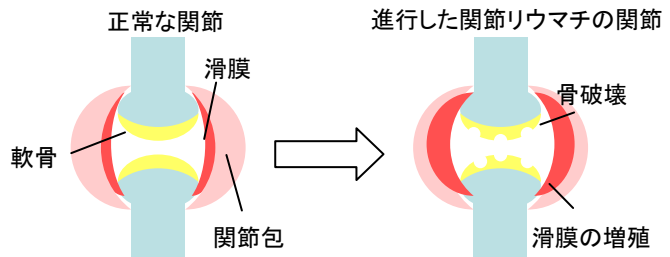
現在、日本に関節リウマチの患者さんは約 70 万人いると推定されております。

発症のピークは 30~40 歳代で女性に多く、男性に比べ発症率は 5~6 倍です。

しかし、60 歳代からの発症も多く「高齢発症関節リウマチ」と呼ばれ、この場合は男女の発症率に差はありません。

関節リウマチというと将来的には「寝たきり」というイメージが持たれた時代もありましたが、ここ数年の間に新しいタイプの薬剤が登場したことで、関節リウマチは痛みや腫れを抑えるだけの治療から、関節破壊を防ぐことを目標とした治療へ大きく変化しました。

ただし、知らず知らずのうちに進む関節破壊をくいとめるために、早期発見・早期治療が肝心です。気になる症状があったら、すぐに医師に相談し治療をはじめましょう。



<内容>

1) 関節リウマチの症状と経過

.....

.....

.....

.....

2) 関節リウマチの診断と検査

.....

.....

.....

.....

3) 関節リウマチの新しい薬物治療

.....

.....

.....

.....

アンケート集計表 (第21回 市民公開講座)

「関節リウマチの新しい治療法」 講師 当院整形外科部長 大野 充 繁
 平成 22 年 9 月 28 日 午後 2 時 30 分～ 当院 7 階講義室
 講座受講者 109 人 アンケート回収 80 件 回収率 73.4%

1. 本日、市民公開講座に来て良かったと思われましたか？

	来て良かった	来なければ良かった	わからない	無回答
件数	76	0	1	3
割合	95.0%	0.0%	1.2%	3.8%

2. 「関節リウマチの新しい治療」について理解できましたか？

	できた	できない	わからない	無回答
件数	67	1	7	5
割合	83.8%	1.2%	8.8%	6.2%

3. 本日のお話で一番印象に残ったことは何ですか？

- ・ たくさんの薬があるので驚きました。
- ・ 女性の病気。朝のこわばりが一時間以上続く。早期診断。
- ・ 最初の関節リウマチのサインを見落とさないようにということがわかったと思う。
- ・ 新しい薬ができたこと。薬の副作用についての説明がよくわかった。
- ・ 医学が確実に進み希望が持てて、もっともっと新しいことを知っていきたい。
- ・ 生物学的製剤がリウマチによく効くが高価。(外 37 件)

4. 今後、市民公開講座でどのようなお話を聞きたいですか？(複数回答可)

高血圧・不整脈・狭心症・心筋梗塞など	27	乳がん・乳房再建術	6
白内障・緑内障・ドライアイなど	24	小児ぜんそく・インフルエンザなど	3
腰痛・関節痛・リウマチなど	21	禁煙	2
糖尿病・甲状腺疾患など	16	血管外科	1
消化器・肝臓(内科・外科)	13	肩こり	1
頻尿・前立腺がん・尿路結石など	12	腎臓病	1
子宮がん・卵巣がん・不妊治療など	6		

5. 今後、市立貝塚病院に期待することは何ですか？

- ・ もう少し耳鼻科の方にも力を入れてほしいと思います。
- ・ 今回、初めて来ましたので今後に期待します。
- ・ 今後とも公開講座の継続に期待します。
- ・ 病気のことを知らないで大病になったことを聞いたことがありますので、いろいろな病気の説明が聞かれるようにこういう機会を増やして欲しい。
- ・ 診察の時、予約時間が前もってあるのに待ち時間が長い。もっとスムーズに時間のはばを持たせてほしいです。
- ・ 診察の待ち時間、会計の待ち時間の短縮の方法等検討してくれるとうれしいです。(外 16 件)

第21回 市民公開講座のようす



撮影 2010年9月28日(火) 場所 市立貝塚病院 7階講義室

次回は、11月18日(木) 午後2時30分から

『**気になる下痢・便秘・腹痛**』

腸の病気にならないために

講師 市立貝塚病院 顧問 **北野 厚生**

3. 本日のお話で一番印象に残ったことは何ですか？（43件）

- ・ たくさんの薬があるので驚きました。
- ・ 先生の有効なお話も私自身、耳が悪いので残念でした。画面でいろいろ勉強させて頂きました。
- ・ 女性の病気。朝のこわばりが一時間以上続く。早期診断。
- ・ レミケード、エンブレンの副作用。
- ・ 生物学的薬。
- ・ やはり、どの薬でも副作用のある事。
- ・ エンブレル、レミケードのことはよくわかりましたが、少しでもヒューミラのことでも聞けたら良かったかなと…。(他院で使用なので)
- ・ 最初の関節リウマチのサインを見落とさないようにということがわかったと思う。
- ・ 関節リウマチがおそろしい病気だとわかりました。
- ・ 早期発見、早期治療がよいと聞いたことです。
- ・ エンブレル・レミケードの説明がわかりやすかった。
- ・ 薬の使用方法和効果と副作用。
- ・ 新しい薬ができたこと。薬の副作用についての説明がよくわかった。
- ・ 生物学的薬剤は効くけど高価。薬屋さんにもう少し安くしてくれるように言って下さい。
- ・ 生物学的製剤について方法、種類などいろいろ聞いて良かったです。
- ・ 書き留めたかったが、表がはやすぎたのでもう少し表を書き留めたかった。早期から使うことによって進行を止める。
- ・ 関節リウマチの新しい治療。
- ・ 医学が確実に進み希望が持てて、もっともっと新しいことを知っていきたい。
- ・ 発症して長いですが病気のことをちゃんと理解して治療することが大切ということと生物学的製剤のこともくわしくお話してくださりよくわかりました。私は今リウストレックスを服用していますが今のところ副作用もなく生活できて以前のような痛みや腫れもありません。
- ・ 早期にみつけて早く医師のところへ検診に。
- ・ 薬は値段が高いので早期発見、早期治療が必要だと思いました。
- ・ 先生のお話はよかったです。隣に座った人とその隣の人が私語をしていたため聞きづらかった。講義の前に私語をしないように注意してもらいたい。
- ・ 最後の質問コーナーの〇×がよくわかりました。
- ・ 新薬、生物学的製剤の使い方など。
- ・ リウマチは早期だと進行をとめることができる。
- ・ 膠原病と関連があるとのこと。
- ・ 薬が高額だということ。
- ・ 良い薬ができたとのこと安心できました。
- ・ リウマチ薬について印象的でした。
- ・ 生理学的製剤についてよくわかった。
- ・ 薬のこと。
- ・ 生物学的製剤がリウマチによく効くが高価。
- ・ いろいろな痛みがある。
- ・ 新しい治療法について。
- ・ 早期治療の重要性。
- ・ 薬の事。
- ・ リウマチも治る薬が（寛解すること）あるということを知りました。しかし薬が高いなあ～。
- ・ 生物学的製剤の話。
- ・ 早期に強い薬を使って治療した方がはやく治る（寛解）ことを知ったこと。
- ・ 年をとってから発症が少ないということ。かなりむずかしい病気であることがよくわかりました。

- ・ 今、自分が大きな岐路に立っているということです。お薬が高価なので今後の自分を考えると必要かと思いますが、もう十年以上になり、今までなんとかやってこれたと思うので…。
- ・ 話が早く進みすぎたようで少し薬の名前がわからない。薬を安くできないのか長く飲み続けると生活にひびいてくる。
- ・ 寛解という意味。ステロイドをあまり長く使わないこと。

5. 今後、市立貝塚病院に期待することは何ですか？（22件）

- ・ 今以上に診察の待ち時間を短くしてください。
- ・ もう少し耳鼻科の方にも力を入れてほしいと思います。
- ・ 病院祭は楽しみです。
- ・ 今回、初めて来ましたので今後に期待します。
- ・ 病院がいつまでも続くように努力して下さい。
- ・ よりよい先生方をお願いします。
- ・ 今後とも公開講座の継続に期待します。
- ・ 病気のことを知らないで大病になったことを聞いたことがありますので、いろいろな病気の説明が聞かれるようにこういう機会を増やして欲しい。
- ・ 眼科を再開していただけたらと思います。← **眼科は休止していません。**
- ・ 今後も関節リウマチの講演を続けてほしいです。
- ・ 診察の時、予約時間が前もってあるのに待ち時間が長い。もっとスムーズに時間のはばを持たせてほしいです。
- ・ 夜間救急診療の再開。理由（貝塚病院の診察を受けているが意味がないのではないか。気休めだけ救急で診てもらえないからその時に困ると思う。）
- ・ 救急および夜間診療を望む。
- ・ どの科の先生、看護師も丁寧で親切ですが皮膚科は頼りない感じがして違う病院にいきます。皮膚科を改善して欲しいです。
- ・ 診察の待ち時間、会計の待ち時間の短縮の方法等検討してくれるとうれしいです。
- ・ 市民が全体的に受診できるようお医者さんを増やして欲しい。
- ・ 全部の科のドクターがほしいですね。安心して診察にこれます。
- ・ 新しい医療機をたくさん入れてほしい。
- ・ またこのような機会をもうけてほしいと思います。いいお話をきけてよかったです。ありがとうございました。
- ・ 脳外科があれば良いと思います。
- ・ 待ち時間を少しにしてください。
- ・ 貝塚市民の一人として貝塚病院が市民のために活動している少しありがたく思います。