



JA長野厚生連安曇総合病院

き ず な

第252号

発行所:〒399-8695
 北安曇郡池田町池田3207-1
 TEL(0261)62-3166代
 JA長野厚生連安曇総合病院
 発行責任者:院長 中川 真一
 編集:きずな編集委員会
<http://www.azumi-ghp.jp/>

ジェネリック医薬品について

薬剤部長 大久保 吉弘

日本の医薬品の製造承認制
 度では、新しい医薬品(新薬・
 先発医薬品)は厚生労働省に
 より製造承認され、薬価収載
 後に医療現場に登場します。

この新薬・先発医薬品は10、
 15年の歳月と数百億円もの巨
 費が投じられて開発され、特
 許により15、20年間は開発し
 た製薬会社の独占販売となり
 ますが、この期間が経過した
 (特許満了)医薬品は他の製
 薬会社も製造販売が認められ
 ています。この特許満了後に
 製造販売された医薬品をジェ
 ネリック医薬品・後発医薬品
 と呼んでいます。欧米では処
 方せん(一般名)(Gener
 ic name)で記載され
 ることが多く、ジェネリック
 医薬品のネーミングはここか
 ら来ています。先発医薬品と

ジェネリック医薬品はどこが
 違うのでしょうか。

ジェネリック医薬品は、先
 発医薬品と同一有効成分を同
 一量含有し同一の投与経路で
 あること、また、効能・効果、
 用量・用法も同一であること
 が条件となっています。すな
 わち、ジェネリック医薬品は
 先発医薬品と代替投与できる
 医薬品であると言えます。ま
 た、ジェネリック医薬品は開
 発期間が約3年と短く、開発
 費用が少なくすむために、
 薬価も先発医薬品の半額、7
 割程度に抑えることが可能に
 なっています。開発期間が短
 く、費用が少ないのは、先発
 医薬品の臨床情報をそのまま
 利用しているからです。そこ
 で、厚生労働省が製造許可を
 行うには、ジェネリック医薬

品と先発医薬品が臨床上一
 であることの証明が必要になっ
 てきます。

この証明には生物学的同等
 性試験が用いられます。この
 試験を行うのは、2つの薬物
 の作用を示す部位での濃度が
 同じならば有効性・安全性は
 同じであるとの考えからです。
 具体的には、薬物の血中濃度
 の時間的な推移をグラフにし
 て、グラフの面積と最も血中
 濃度の高い時の値を比較して、
 同じであれば2つの薬品は同
 一であると結論できます。こ
 の生物学的同等性試験のほか
 に、品質規格に関する試験、
 主成分の製剤中での安定性に
 関する試験のデータが必要に
 なります。この製造承認基準
 は、アメリカ・欧州(EU)
 と同一基準であり、先発医薬
 品とジェネリック医薬品が同
 じであることを保証していま
 す。

医薬品は1種類の成分で構
 成されているわけではありま
 せん。主成分(主薬)のほか
 に添加剤が何種類も含有され
 ています。ジェネリック医薬
 品はこの添加剤が異なるので、
 先発医薬品と同等ではないと
 の指摘があります。しかし、
 先発医薬品でも剤形を切り替
 えて(添加剤を変更して)発
 売されても、(例えば*O
 D錠)生物学的同等性試験の
 みで発売が許可されます。
 世界的にはジェネリック医
 薬品はどのくらい使用されて
 いるのでしょうか。数量ペー
 スで、アメリカ54%、イギリ
 ス52%、ドイツ54%といずれ
 も50%を超えています。アメ
 リカではジェネリック医薬品
 が発売されると、2、3年で
 先発医薬品から置き換わると
 言われています。日本で今後
 は導入病院が増加するものと
 思います。

「寒き日や川に落ち込む川
 の水(永井荷風)」予期せぬ
 寒波に縮みあがり、そこに持っ
 てきての石油価格の高騰とあつ
 て、私たちのこの冬の生活は、
 少しさま変わりしたようです。
 薪ストーブが好まれ、湯たん
 ぽや火鉢といった懐かしい暖
 房器具が復古している様相。
 そういえばかつての冬は今よ
 り厳しかったはずで、エコー
 ジーの普及は私たちに、寒さ
 を受け入れる強さを思い起こ
 してくれるかもしれません。
 「美しき指に眼のゆく火鉢か
 な(岡本差知子)」▼思い切っ
 て寒気に身を置いてみれば、
 月夜はこの上なく美しく、ア
 ルプスの峰はまばゆく、零下
 の信州ならではの絶景でしょ
 う。「月の光穂高に堰かれ凍
 りたり(岡田貞峰)」▼夜は
 ゆっくり暖をとりながら過ご
 したいものです。「亡き母に
 叱られそうなゆぎめかな(八
 木林之助)」「おでん煮てその
 ほかの家事何もせず(山崎房
 子)」「信濃びと凍夜ひそかに
 酒醸す(栗生純夫)」

四季おりおり

初期研修を終えて



中井 和男

長いようで短かった初期研修がもうすぐ終わろうとしています。どう成長したのかという実感は今ひとつわきませませんが、少なくとも患者さんを中心に頑張ってきたのは進歩なのかな？と感じることはあります。

安曇総合病院での研修生活

初期研修を終えて



多田井 敏治

安曇総合病院での研修がはじまってもうすぐ2年。初期研修が終わろうとしています。振り返るととてもたくさんのご指導のおかげで、充実した毎日でした。それぞれの科の指導医の先生からは丁寧な、熱心なご指導していただきました。ま

の印象は、スタッフの皆さんが大変親切ということでした。不慣れた診療に対してもずっとフォローして下さったおかげで何とか今までやってこれたと思います。ずっと一緒に仕事を出来ればいいのにと心の底から感じます。

生来、優柔不断な性格で今後の進路が決まっていけない状態です。しかし、どこに行こうと私を育ててくれたこの病院を決して忘れることはありません。本当にありがとうございます。

た、他科の先生とコンタクトが取りやすく、研修中に困ったことがあれば直接の指導医以外にも幅広く指導を受けられたため、日々の診療の中で起きる問題点や疑問点に悩む研修医にとっては大変ありがたいことでした。

最後に、患者さん、指導医の先生、コメディカルの方々の皆様の温かいご指導のもと、無事修了することができました。この場を借りて感謝申し上げます。

糖尿病教室のおしらせ

臨床検査科 内田 美寿子
技師長

皆様からご要望のありました糖尿病教室を、11月から開催しております。糖尿病の可能性を否定できない人まで入ると、糖尿病を患う方は全国に、1400万人、しかもこの中で治療を受けている人は250万人に満たないといわれています。この地区も例外ではなく糖尿病の方は大変多くいらっしゃいます。しかしなぜ治療を受ける人がこんなに少ないのでしょうか。糖尿病は最初のうちは自覚症状がないので、血糖値が高かったり治療が必要といわれたことがあっても、そのまま放置されるケースが多いのです。しかし糖尿病で亡くなる人は年間1万人以上、糖尿病で失明で人工透析を始める人は年間1万人以上、糖尿病での失明者は年間4千人もいます。糖尿病を知り、糖尿病と共存することで合併症を遠ざけ健康やかな人生を送ることも可能です。ご自身でも、ご家族でも、学んでみたい方はどなたでも繰り返しご参加いただけます。

糖尿病教室日程表 (於：耳鼻科外来)

①	早野医師	糖尿全般についてのお話	ベテラン医師がどんな疑問にもお答えします	第2・第4(木) 15:30~
②	松島・吉澤 看護師	日常生活に関する注意・足病変の管理・病気の日の過ごし方	糖尿病で足病変のある方は是非	第2・第4(月) 15:00~
③	松本薬剤師	インスリンについて・お薬の話	薬がきちんと飲めない方もご相談ください	第1・第3(木) 11:00~
④	山本管理栄養士	食事について	食事療法から献立の立て方まで参考にしてください	第1・第3(月) 14:00~
⑤	一志理学療法士	運動について	継続できない方ご相談ください	第2・第4(木) 13:00~
⑥	内田糖尿病 療養指導士	生活習慣の改善について 自己血糖測定・測定器の管理	糖尿病にやさしい生活習慣を身につけましょう 血糖測定器をお持ちください	第1・第3(水) 14:00~

外来棟2階耳鼻咽喉科外来にて開催中です。遠慮なく外来内をご覧いただき、ご参加ください。

予定表は内科待合前、中央処置室入口、耳鼻科外来入口に掲示しております。

ひびくひびく

看護部 布山 美穂

就職して9カ月が経ちました。まだまだ日々の業務をこなすことだけが精一杯で、なかなか回りの状況にまで気付いて行動することができなさと感じていた毎日です。それでも一人で夜勤に入るようになったり、責任も増えてくるなかでプレッシャーも感じてきます。出来ないこと、やったことのないことはまだまだたくさんあり、それらに目を向ければ「駄目だなあ」と思ってしまうけれど、それでもパルン交換やEDチューブ交換が一人でできるようになったとか、ルートが一人でもれたとか、出来るようになったこと、目を向けて、少しでも成長した自分を認めながら仕事をしていきたいと思っています。

皆様から寄せられた「声」(ご意見)のご紹介

ご意見 10時頃は駐車場がいつも一杯でとめられません。入院中の患者さんや家族の方もとめているからだと思いますが、どうにかありませんか？

お答え 多くのご意見をいただいております。ご不便をおかけしており申し訳ありません。入院患者さんには原則として駐車場の利用はご遠慮いただく様お願いしております。また、予約入院患者さんには、事前に自家用車自粛のお願いを行い、止むを得ない場合に限り指定場所のご案内をしています。駐車場確保の具体策として、職員駐車場を外来患者さんに開放する事を検討し、“近隣の土地の借用”“近在職員の自家用車通勤自粛”を進めて参りました。

1月中旬から近隣の土地をお借りできましたので、一部の職員が移動しています。なお、正面玄関前の駐車場は、障害のある方や車椅子等を利用されている方が乗り降りしやすいように広くスペースを取っています。対象以外の方のご利用は出来るだけご遠慮いただきますよう、ご理解とご協力をお願いいたします。

ご意見 心電図・エコー・レントゲン検査の時、肌の露出が多いと感じます。もう少し配慮してもらえますか？

お答え 各検査時のプライバシーの確保については、担当部署で検討するよう伝えました。放射線検査に関しては、着衣の縫い目やプリント等により画像に影響が出て、正しい判断がしにくい事もあります。そのような場合は技士がお伝えしますのでご協力ください。

トピックス・アズミ

▼1月4日、仕事始めの式を行いました。

▼1月15日、労働組合の旗開きを行いました。

▼1月19日、医療安全講演会を開催しました。講師に、東京大学大学院医療系研究科准教授の前田正一先生をお招きし、「転倒・転落防止と法律問題」についてご講演いただきました。

ポランティアコーナー

真冬が続ぎ、厳しい寒さの中ではありますが皆様いかがお過ごしでしょうか。

さて、ポランティア運営委員会では12月末に環境整備の一環として、接遇改善委員・施設課と合同で、ホールのソファ―磨きを行いました。ご協力いただきました皆様ありがとうございました。

また、自宅でおしり拭き用の布を切つてポランティアルームに置いて行ってくださっている方もいらつしやるとお聞きしております。

数々のポランティアの皆さんいつも本当にありがとうございます。

編集後記

昨年末からガソリン代が値上がりし、車社会の中、家計にもひびいていきます。

世界では、アジアの国々はやうまでもなく、ヨーロッパでも自転車が猛烈な勢いで増えているとのこと。環境問題に敏感なお国柄ゆえでしょう。そういえば自転車通学の頃、頬に当たる風を心地良く感じました。あの頃には戻れませんが、自転車通勤をもつと楽しんでみようと思います。

安曇総合病院理念

私たちは、皆さまに満足いただける親切・安全な保健・医療・福祉サービスの提供につとめます。

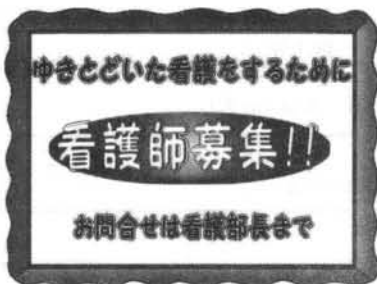
私たちは、事業活動を通じJAGグループや地域の関係機関と連携し豊かな地域づくりに参画します。

私たちは、皆さまとともに病気の予防と早期発見につとめ地域の健康増進に貢献します。

私たちは、安定した運営基盤のもとに医療内容の充実と療養環境の改善につとめ、皆さまに信頼される病院づくりをめざします。

基本方針

- ・皆さまが満足できる適切で安全な医療の提供につとめる。
- ・皆さまの権利とプライバシーを尊重する。
- ・皆さまへ十分な説明をし、理解と同意をいただくことを全ての医療活動の前提とする。
- ・近隣医療・福祉施設と連携し、地域医療・福祉の充実につとめる。
- ・地域のニーズに即応できる救急医療体制の整備充実につとめる。
- ・在宅医療支援活動の増進につとめる。
- ・保健予防活動に積極的に取り組み、地域の皆さまの健康増進に貢献する。
- ・病院職員の健康・福祉の増進につとめる。
- ・適切で明確な病院運営方針を策定し、その実現につとめる。
- ・厚生連の諸活動やその他の文化・研究活動に積極的に参加する。



《 担 当 医 表 》

平成20年2月

		月	火	水	木	金	土
内 科	内科(一般)初診	久野裕司	東方壮男	川上裕隆	岡田光代	早野敏英	林田研介
	内科(一般)再診(予約制)	川上裕隆 東方壮男 林田研介	川上裕隆 岡田光代 林田研介	早野敏英 東方壮男	川上裕隆	中川真一(9時30分~) 林田研介	早野敏英 岡田光代
	循環器科	東方壮男	池田字一(信大)	東方壮男	村山秀喜(信大)	元木博彦(信大)	
	呼吸器科	花岡正幸(信大)	岡田光代		岡田光代		信 大
	神経内科	中川真一 (9時30分~)	浅野昌宏	中川真一 (10時~)	林田研介(10時~) (紹介患者さんのみ)		林田研介
	血液内科		川上裕隆	川上裕隆			
	消化器内科	久野裕司		久野裕司			
	専門外来 (信大医師)				一條哲也(肝臓) 上條祐司(腎臓)		信 大 (リウマチ・膠原病)
精 神 科 ・ 心 療 内 科	精神科 心療内科	村田志保 鬼頭 恆 中村伸治(午前) 古田 康 薛孝太郎	村田志保 鬼頭 恆(午前) 中村伸治 薛孝太郎	鬼頭 恆(午後) 中村伸治(午前) 古田 康	中村伸治 長村哲周 古田 康	村田志保 鬼頭 恆(午前) 古田 康 薛孝太郎 吉本隆明(信大)	鬼頭 恆 中村伸治 古田 康
	夜間診療 (予約制)			村田志保 鬼頭 恆 中村伸治 古田 康			
	小児科	午前 信 大 原 敏博	保刈 健 (原 敏博)	原 敏博 (保刈 健)	保刈 健 (原 敏博)	原 敏博 又は 保刈 健	信 大 (原敏博又は保刈健)
	午後	特殊外来(予約)	乳児検診(予約)		慢性疾患(予約) 内分泌外来(第3木曜)(予約)	慢性疾患(予約)	
外 科	一般外来	金谷 洋	佐藤敏行	佐藤敏行	金谷 洋	金谷 洋	佐藤敏行
	呼吸器外科	花岡孝臣(午後)			花岡孝臣		花岡孝臣
	形成外科 (受付15時30分まで)		三島吉登(信大) (13時から診療)		伴 碧(信大) (13時から診療)		
	乳腺内分泌外科	信 大(乳腺) (完全予約制)(第1・3・5週のみ)		信 大(乳腺) (完全予約制)		信 大(甲状腺)	
整 形 外 科 (受付10時30分まで)	最上祐二 藍葉宗一郎 柴田俊一 王子嘉人 (受付9時30分まで)	谷川浩隆 森岡 進 柴田俊一 高橋 淳(信大)	最上祐二 藍葉宗一郎 柴田俊一 王子嘉人	谷川浩隆 藍葉宗一郎 森岡 進	谷川浩隆 最上祐二 森岡 進 畑 幸彦(信大)	(輪 番)	
皮 膚 科 (信大医師)	芦田敦子		河内繁雄		太田由子 (第2・4・5土曜の前日のみ)	太田由子	
泌 尿 器 科			石塚 修(信大)				
産 婦 人 科	信 大	曾根原衛雄	信 大		信 大		
眼 科	太田いづみ	今井玲子		太田いづみ・今井玲子 (午後コンタクトレンズ要予約)	太田いづみ (受付10時まで)	今井玲子	
耳 鼻 咽 喉 科		信 大 (14時から診療)			信大(14時から診療) (第2・4土曜の前日のみ)	信 大 (受付11時まで)	
放 射 線 科	信 大			信 大			
麻 酔 科 (受付11時まで)	松本正紀	松本正紀	松本正紀	松本正紀	松本正紀	松本正紀	
リハビリテーション科	緒方洪之	王子嘉人	中川真一	中川真一	柴田俊一		
歯科口腔外科	中寫 哲・林 清永	中寫 哲・林 清永 信 大(午後)	中寫 哲・林 清永	中寫 哲・林 清永	中寫 哲・林 清永	中寫 哲・林 清永	

☆第2・4・5土曜日(2月9日・23日)と、祝日(2月11日)は休診です。