



むらた ひろひこ
広島共立病院 院長 村田 裕彦

「メディカルフィットネス共立」の今

残暑厳しい毎日ですが、先生方におかれましてはますますご
壮健のこととお喜び申し上げます。平素はひとかたならぬご厚情
を賜り心より感謝申し上げます。

当院では医療活動の4本柱の一つにヘルスプロモーションを挙
げていますが、その活動の一つに「メディカルフィットネス共立」の
運営があります。コロナ禍以後、感染対策の一環でスタジオ集団
プログラムを中止いたしましたので、会員は半減いたしました。が、
新しい形で運営し会員の皆様には満足していただいております。

「メディカルフィットネス共立」は2009年6月に広島共立病院
内にオープンし17年目になります。2014年9月の新病院移転後
には旧病院東館（現北館）1階のリハビリテーション室に移設
（2015年7月）しました。380㎡のスペースに更衣室と4種類のト
レーニングエリアを設けています。ストレッチ、筋力トレーニング
系マシン、有酸素運動系マシンに加え、2024年9月からビデオ
を見ながらトレーニングするセルフスタジオを設けました（下写
真）。スタッフは常勤の有資格者2名で機器の説明や指導を行っ
ています。平日17時～22時、土曜日12時半～20時は無人で運
用。入り口は顔認証システムになっております。詳しくはホーム
ページをご覧ください。

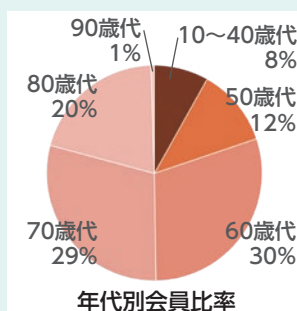
開設当時、周囲には大規模フィットネスクラブが少数しかあり
ませんでした。その後大小様々で多様な施設ができてきました
。その中で、「メディカルフィットネス共立」の立ち位置は開設当
初から基本的には変わっておらず、次のような特徴があります。

(1) 病院が運営していますので、万が一の事故の時も安心で
す。非営利ですので、会費は低めに設定しています。

(2) 持病のある方、特に心臓病の方でも安心して運動できま

す。保険診療の心臓リハビリテーションが終了した後の運動療法
に最適です。

(3) 高齢者にはフレイル予防にな
ります。実際、会員様の半数が70
歳以上の方々です（右グラフ）。広島
市の高齢者いきいき活動ポイント
が1日1回につき1ポイント貯まり
ます。送迎はしていませんので、自
力で来院できなくなれば運動系デ
イケア等をお勧めしています。



元会員のAさんは、現在90歳代後半で、約18年前に冠動脈内
ステント留置されて以来のお付き合いです。維持期心臓リハビリ
テーションを約2年間された後、「メディカルフィットネス共立」に
入会され、約11年通われました。5年前に自動車免許を返納され
てからは、短時間デイケアと自宅でトレーニングされています。
運動習慣が身につく、運動療法を継続されておられる理想的な
方ではないかと思っております。

(4) 職員も会費を払って参加。業務終了後、一般会員様に混
じって汗を流しています。下の写真は、体重を気にしておられる
研修医のY医師とM医師が頑張っている一コマです。

猛暑続きで、運動不足になりがちです。この時期こそ涼しい所
でマシンを使って効率的な運動をするのがお勧めで、運動習慣
づくりに有用です。

フィットネスクラブは今や至る所にありますので、通しやすい
施設を患者さんにはお勧めしていただき、また、先生方も健康づ
くりにご活用されてはいかがでしょうか。



筋力トレーニング系マシン



有酸素運動系マシン



セルフスタジオ

第126回 広島共立病院オープンカンファレンス 広島共立病院 & Web配信

第60回 特別講演

開催日

2025年6月4日(水)

座長

広島共立病院 院長

むらた ひろひこ

村田 裕彦 医師



「間質性肺炎の早期発見・治療に向けて」

広島大学大学院 医系科学研究科 分子内科学／広島大学病院 呼吸器内科 教授

はっとり のぼる
服部 登 先生



間質性肺炎で亡くなる方が急増している。特に、進行性線維化を伴う間質性肺炎の予後は不良であり、死亡者数を少しでも減らすための努力が必要である。そのため、間質性肺炎を早期に見つけて、専門医へ紹介することが重要となってくる。

専門医は、その病因を考慮しながら、炎症と線維化の病態の優位性を考え、ステロイド薬、免疫抑制薬による抗炎症治療と抗線維化薬による線維化進行抑制治療を実施するのであるが、特に問題となるのが進行性線維化を伴う間質性肺炎への治療である。進行性線維化を伴う間質性肺炎に対しては、抗線維化薬の導入により、予後の延長(すなわち年間当たりの死亡者数の減少)が期待できることから、早期の段階での投与機会を逃さないようにすることが大切である。

また、昨年4月に特発性間質性肺炎への難病医療費助成制度が改定され、患者登録の障壁が以前より低くなった現状もあることから、医療助成を受けられる患者を見逃さないようにすることも重要である。

本講演では、間質性肺炎の早期発見の重要性と、線維化を伴う間質性肺炎への抗線維化薬導入の実際を、難病医療費助成制度を踏まえながら解説した。

間質性肺疾患早期診断の診療ポイント まとめ

● 間質性肺疾患の診断に必要な検査と所見

検査	所見
聴診所見	- 両側肺野で捻髪音(fine crackles)が聴かれる。 - 特に、咳嗽や労作時呼吸困難を呈する場合、両側肺野での捻髪音は、間質性肺炎を疑う根拠になる。 - 無症状例でも、両側肺底部背側での慎重な聴診により、捻髪音を聴取可能である¹⁾。 - 深呼吸を繰り返した後に、再現性のある捻髪音を確認することにより、無症状の間質性肺炎を疑う根拠となる。
身体所見	ばち指をさまざまな角度で認めることがある。
画像検査	- 胸部X線写真：両側下肺野での網状影や輪状影、すりガラス影や浸潤影などが認められる。軽微な場合は認識できない場合があり、過去の写真との比較が役立つことがある(比較撮影)。 - HRCT(必要に応じて)：病変の確認を行うことも必要となるが、施設内にCT装置のない場合には専門医への紹介も考慮される。
血液検査	肺線維化のマーカー：KL-6やSP-Dなどを測定することも考慮¹²⁾。(必ずしも高値とならない場合もあることを認識しておく必要がある)

¹⁾ Hattori M. et al.: Respir Invest 2015; 5(3): 51-59. ¹²⁾ Ishikawa N. et al.: Respir Invest 2012; 50(1): 3-13.

IPF：特発性肺線維化、HSP：特発性間質性肺疾患

¹⁾ Hattori M. et al.: Respir Invest 2015; 5(3): 51-59. ¹²⁾ Ishikawa N. et al.: Respir Invest 2012; 50(1): 3-13.
日本呼吸器学会・日本肺病学会・日本呼吸器学会・日本呼吸器学会・日本呼吸器学会・日本呼吸器学会・日本呼吸器学会・日本呼吸器学会・日本呼吸器学会・日本呼吸器学会

線維化を伴う間質性肺炎への抗線維化薬導入

- 抗線維化薬の適応
 - ニンテダニブ：特発性肺線維化
全身性強皮症に伴う間質性肺疾患、
進行性線維化を伴う間質性肺疾患
 - ビルフェニドン：特発性肺線維化
- 特発性ではないとき
 - Disease behaviorの観察 → 進行性と判断されれば、ニンテダニブの投与を検討
- 特発性肺線維化の場合
 - 抗線維化薬の導入を検討する → 難病医療費助成制度の重症度分類判定
 - 重症度Ⅲ以上：すぐに抗線維化薬の導入検討
 - 重症度Ⅱ以下：軽症高額制度を用いた難病医療費助成申請を検討
- IPF以外の特発性間質性肺炎の場合
 - 難病医療費助成制度の重症度分類判定
 - 重症度Ⅲ以上：進行性線維化を伴う間質性肺疾患としてニンテダニブの導入検討
 - 重症度Ⅱ以下：Disease behaviorの観察 → 進行性と判断されれば、ニンテダニブの投与を検討

第127回 広島共立病院オープンカンファレンス 広島共立病院 & Web配信

第68回 安川河畔カンファレンス

開催日

2025年6月11日(水)

座長

広島共立病院 総合診療科医長・内科外来医長

よくに すすむ
吉國 晋 医師



「当院における地域包括ケア病棟について」

広島共立病院 内科病棟医長

はしもと たいし
橋本 泰志 医師



昨今の高齢化に伴う医療・介護需要の増加に対応するため、2014年の診療報酬改定から導入された地域包括ケア病棟。当院でも2021年から運用を開始している。

院内急性期病棟からの転棟や高次医療機関からの転院を中心に幅広く受け入れており、平均して95%以上の高い稼働率を維持している。一定の医療需要に応えていると思われる一方で、施設基準や人員配置、コストなどのさまざまな制約があるため、誰もが満足できる医療を提供しているとは言えないのが現状である。

今後も医療を取り巻く環境は厳しいものと予想される。限り

ある医療資源を有効活用するために、我々医療従事者は今後とも柔軟に医療制度の変化に対応していく必要があるだろう。

地域包括ケア病棟の対象となる患者

・ポストアキュート(PA)機能

急性期治療(骨折・各手術・肺炎・心不全等)後、もう少し治療や経過観察が必要になる方

・サブアキュート(SA)機能

日常生活圏の救急搬送を含む軽・中等症の急性疾患の緊急入院や、待機手術やがん化学療法・緩和ケア、糖尿病教育入院等の予定入院が必要な方

・在宅復帰支援機能

症状が安定し、在宅復帰に向けてリハビリテーションや療養、社会資源の調整が必要な方

疾患名の制限はないものの、さまざまな施設基準が設けられており、これを守することを常に意識せねばならない。

「変わる肺癌治療 ～縮小手術と周術期治療の最前線～」

広島大学病院 呼吸器外科／広島共立病院 呼吸器外科



肺癌は罹患数・死亡数ともに高く、その予後改善は喫緊の課題であるが、近年、肺癌の標準治療は大きく変わりつつある。特に、小型早期肺癌では、半世紀以上に

わたり標準とされてきた肺葉切除に代わり、本邦のJCOG1211やJCOG0802などの臨床試験によって区域切除の有効性が示され、標準治療の一つとして位置付けられている。今後、さらなる適応拡大が求められている。一方、II期以上の切除可能症例に対しては、分子標的薬や免疫チェックポイント阻害薬が術前・術後を含む周術期治療に導入され、治

つぽかわ のりふみ
坪川 典史 医師

療成績のさらなる向上が期待されている。本講演では、これらの治療の転換点を示す最新エビデンスと、今後の展望について概説した。

Take home message ～変わる肺癌治療～

- ・小型早期肺癌は区域切除が今後拡大していく。
- ・臨床病期II期以上は分子標的薬や免疫チェックポイント阻害薬を併用した周術期治療へ。今後はプラスαの治療になる可能性。
- ・数年先の新たな標準治療を目指して、広島大学 呼吸器外科では積極的に臨床試験や治験を今後も実施していく。

診療案内(2025年8月版)

予約制 は事前予約が必要です。
予約可 は予約されていなくても受診可能ですが、ご紹介の際は地域連携部にこー報下さい。

	診察開始～受付終了	専門外来等	月	火	水	木	金	土	
救急担当	8:30～14:00(土曜日は13:00まで)		前谷	広島大学	福井(美)～13:00	福井(英)	吉國	交替	
	14:00～18:00		1週 濱田 4週 橋本 2週 前谷 5週 左川 3週 左川		左川 13:00～		1週 鷹屋 4週 橋本 2週 左川 5週 源 3週 前谷		
内科 （ 当院に初めて 受診される方は 予約制では ありません ）	9:00～11:30	総合診療内科	予約可	山肩・橋本	吉國・山肩 前谷	山肩・橋本 前谷	吉國・舟木(洋) 濱田・前谷	山肩・鷹屋 小西(宏)	1・3・5週 交替 (予約はできません)
		循環器内科	予約制	鷹屋・楠	塩田	鷹屋・村田		村田・楠	
		呼吸器内科	予約制		小西(花)				
		消化器内科	予約制	源	加太		西原・源(2・4週)		
		糖尿病内科	予約制	森下 山田	堀江 山田	森下 山田	福井	森下 山田	
	14:00～16:30		予約制				秦		
		血液内科	予約可				枝廣		
		17:00～18:30 （ 定期通院されている 予約の方のみ ）	循環器内科	予約制				鷹屋	
	消化器内科		予約制				西原		
	糖尿病内科		予約制				森下		
緩和ケア内科	9:00～11:30		予約制	本家		加太・舟木(洋)	本家	加太	
脳神経内科	9:00～11:30/14:00～16:30		予約制	祢津					
精神科	9:00～11:30		予約制				山本		
リハビリテーション科	9:00～11:30	○理学・作業・言語・ 物理の各療法	予約制	○	○	○	○	○	1・3・5週 ○
	13:30～16:30		○	○	○	○	○		
外科	9:00～11:30		予約可	大田垣 古川	長嶺 平野	大田垣 (受付10:30まで)	大田垣 平野・岡本	長嶺 古川	1週 長嶺・平野 3週 古川・大田垣 5週 交替
乳腺外科	9:00～11:30		予約制	重松		重松			
呼吸器外科	14:00～15:30		予約制	坪川					
心臓血管外科	14:00～16:30		予約可				倉岡／高崎 交替		
脳外科	14:00～16:30		予約制					広島大学	
整形外科	9:00～11:30		予約可	市川・濱西 五月女	田中 竹内	竹内 千田	市川・田中 五月女	田中 濱西	1週 竹内・濱西 3週 田中・五月女・市川 5週 市川・濱西
	16:00～18:30		予約可		濱西 1・3・5週 市川 2・4週 五月女		竹内 古田		
形成外科	9:00～11:00		予約可		佐々木				
小児科	9:00～11:30	☐ 小児一般 ☑ 予防接種 乳児健診 カウンセリング	予約可	☐ 友田	☐ 森下	☐ 友田	☐ 森下	☐ 友田	☐ 1・3・5週 森下
	14:00～15:00		14:00～14:30 ☐ 森下		☐ 14:00～16:30 1・3・5週 森下 2・4週 友田	14:00～14:30 ☐ 友田	☐ 1・3・5週 森下～14:45 2・4週 友田～14:45		
	15:00～16:30		15:00～16:30 ☐ 森下				15:00～16:30 ☐ 森下		
	12:30～17:00		島田・芳西			島田・芳西	島田・芳西		
婦人科	9:00～11:30	初診(再診) 子宮がん検診	予約可	藤本	藤本	藤本	三田尾	藤本	1・3・5週 藤本
	14:00～16:00		藤本		藤本	三田尾	藤本	↑午前も休診の場合あり	
耳鼻咽喉科	9:00～11:30		予約可	津田		津田	津田	津田	1・3・5週 津田
	14:00～16:00	月・木は補聴器外来(予約制)	予約可	津田		津田	津田	津田	↑午前も休診の場合あり
泌尿器科	9:00～11:30		予約可	広島大学		広島大学	広島大学	広島大学	1・3・5週 広島大学
	14:00～16:00		予約可	広島大学		広島大学	広島大学	山崎(彰)	↑午前も休診の場合あり
眼科	9:00～11:30		予約可	吉富	津村		岸		
皮膚科	9:00～11:00		予約制	森脇				渡邊	
健診	市・被爆者・協会けんぽ等 各種健診・人間ドック他 ⑨乳がん検診(外来外科も含む)	午前	予約制	中増 桑原	大田垣 桑原	中増・桑原 ⑨池上	桑原・友田 ⑨池上	中増・桑原 ⑨池上	1・3・5週 中増・大下・⑨池上
		午後	予約制	中増	桑原	中増・桑原 ⑨池上	桑原 ⑨池上	中増 ⑨池上	

※第2・第4土曜日は休診です。

地域連携部だより

今年には梅雨が過去最短で終わり、夏が早く始まりました。各医療機関でも熱中症患者の受け入れが増加しているのではないのでしょうか。熱中症対策としてエアコンの使用を進めますが、一方で電気料金がどのくらい跳ね上がるのかと、大変不安になるところです。

さて、9月10日水曜日19時より当院のセミナールームでオープンカンファレンスを開催いたします。涼しい環境で皆様をお待ちしております。どうぞお誘いあわせの上ご来場ください。

地域医療連携センター 地域連携部
直通ダイヤル ☎ 082-879-1203



病院機能評価認定
厚生労働省指定基幹型臨床研修病院



広島医療生活協同組合

広島共立病院
HIROSHIMA KYORITSU HOSPITAL

https://www.hiroshimairyo.or.jp

〒731-0121 広島市安佐南区中須2丁目20-20

TEL 082-879-1111(代)

FAX 082-879-6964

E-mail kyoritsu@hiroshimairyo.or.jp

