

Eye love you

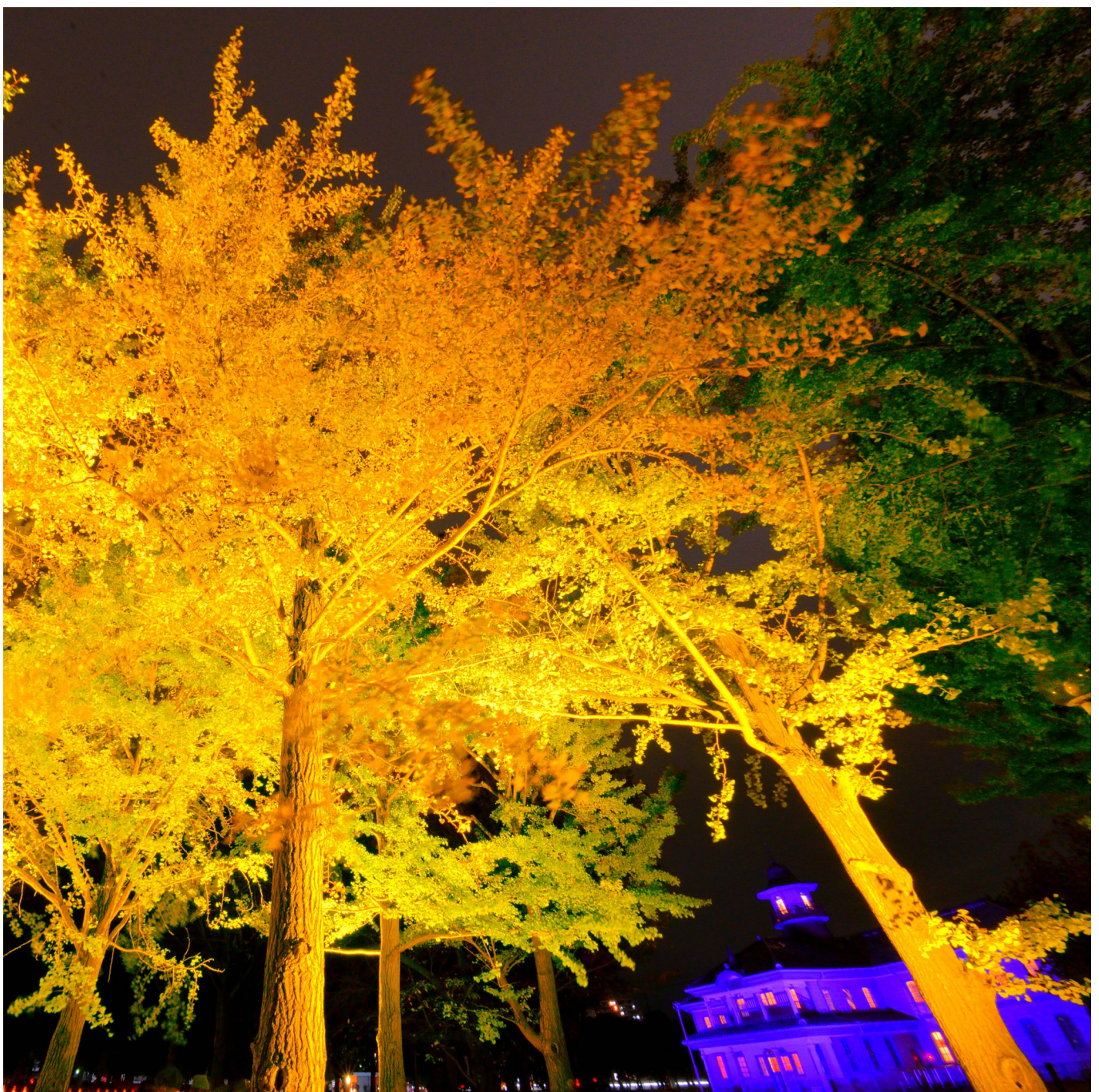
医療法人小沢眼科内科病院 広報誌

アイ・ラブ・ユー

特集

- 中心性漿液性網脈絡膜症
- 近視進行抑制 レッドライト治療
- 手術室：当院の手術室について

2023.12



県立歴史館「いちようまつり」ライトアップ(2023年11月12日撮影) 撮影：小林 純一医師

小沢眼科内科病院 無料シャトルバスの のりば変更のお知らせ

令和6年4月1日より、無料シャトルバスののりばを変更いたします。

ご迷惑おかけいたしますが、ご理解とご協力のほど宜しくお願いいたします。



令和6年3月31日まで

**ファミリーマート
水戸駅南口店**



令和6年4月1日から

**水戸駅南口バスのりば
(バスロータリー内)**

⑥ ⑦ ⑧

※変更先の南口バスのりばを經由いたします。

	ファミリーマート	南口バスのりば	小沢眼科内科病院
8	00	05	20
9	00	05	20
10	00	05	20
11	00	05	20
12	00	05	20
13	00	05	20
14	00	05	20
15	00	05	20
16	00	05	20



令和6年4月1日～

	南口バスのりば	小沢眼科内科病院
8	00	20
9	00	20
10	00	20
11	00	20
12	00	20
13	00	20
14	00	20
15	00	20
16	00	20

中心性漿液性網脈絡膜症

医局長 広江 孝



はじめに

中心性漿液性網脈絡膜症（CSC）は30～50歳代の男性に好発し、正視や遠視眼に多く、また片眼性であることが多い疾患です。危険因子としてA型性格、ストレス、ステロイド薬、妊娠などが報告されています。

急性期には視力は保たれていることも多いですが、中心暗点、変視症、小視症、色覚障害などの自覚症状を伴うことがあります。CSCは自然経過で改善することが多く、視力予後は良好とされていますが、治癒後も変視症や色覚障害は残る症例も多く経験します。また、一部の遷延した症例や再発を繰り返す症例では、視力不良となることもあります。

診断

眼底所見では後極部に円形～楕円形の漿液性網膜剥離（SRD）を認め、網膜色素上皮剥離（PED）を伴うこともあります。CSCでは出血をきたすことはなく、出血がある場合は加齢黄斑変性（AMD）を疑う必要があります。最近では光干渉断層計（OCT）の進歩によりCSCでは脈絡膜が肥厚していたり、さらには渦静脈の対称性が崩れていることなどがわかっており、病態解明への期待が高まっています。（近年、網膜硝子体分野では厚い脈絡膜をもつpachychoroid diseaseという分野が目ざされており、CSCはその一つの疾患として学会でも様々な報告がされています。）

確定診断には造影検査が必要で、当院ではフルオレセイン蛍光眼底造影（FA）およびインドシアニングリーン蛍光眼底造影（IA）の両方を行っています。確実なCSC症例で漏出部が中心窩から離れている場合はFAのみで局所光凝固を行うことが可能ですが、CSCはAMDとの鑑別が非常に大切で、一見眼底所見やOCTでCSCのようでもIAを行うと脈絡膜新生血管（CNV）が検出されることもあり、また漏出部が中心窩付近の症例では局所光凝固を行うことができず、光線力学療法（PDT）の適応となりますが、PDTの照射範囲を決めるためにIAが必要となるため、FAおよびIA両方を行うのがよいと考え併用しています。（AMD症例にCSCと同じ照射条件で局所光凝固を行うと、大出血を起こすこともあり、診断はととても大切です。）

OCT angiography（OCTA）でCNVを検出できることもあり、OCT、造影検査（FA、IA）、およびOCTAを併用しCSCの診断を行い、治療法を検討しています。

治療

前述のようにCSCは自然軽快することも多いため、3か月程度経過を見ることも多いです。ただし、自覚症状の強さや患者さんのご希望がある場合には早めに治療に踏み切ることもあります。

3か月程度経過をみて、SRDの改善が見られないまたは悪化する場合には治療を検討します。FAでの漏出部が中心窩から離れている症例では局所光凝固を行い、漏出部が中心窩付近であったり、光凝固が無効であった症例ではPDTを選択します。

PDTはビスダインという光感受性物質を点滴したあとに弱いレーザーを漏出部および血管透過性のある部位へ照射することで漏出を抑える治療です。ビスダインは治療後最長で5日間体内にとどまるため強い光に当たると光過敏症などの合併症が起こることがあります。特に投与後48時間は光過敏状態にあるため、眼や皮膚などを直射日光や強い光に当てないように注意する必要がありますが、当院では2泊3日の入院で治療を行っており、安全に治療を受けることができます。また効果も十分期待でき当院での成績では95%以上の症例で1回の治療でSRDが消失しています。

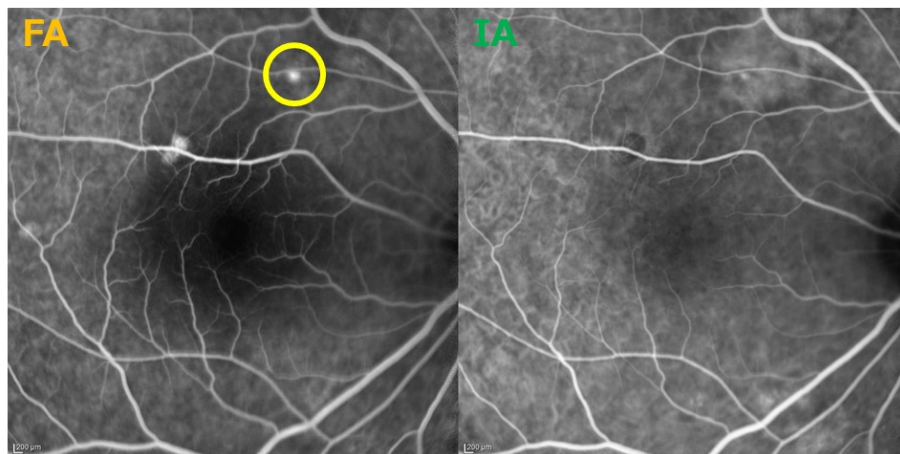
CSCは治療後も再発することがあり、またAMD発症のリスクもあるため定期的なフォローは必要となります。

症例 1

眼底写真、OCT

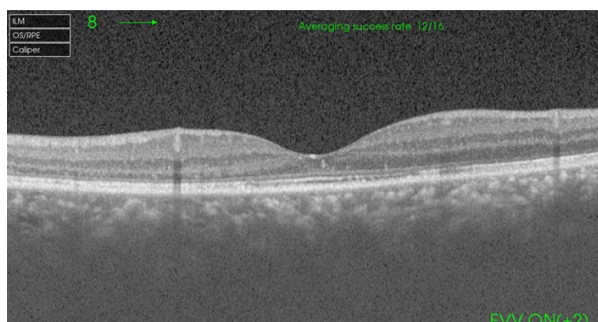


眼底写真、OCTともにSRDを認める。



造影検査

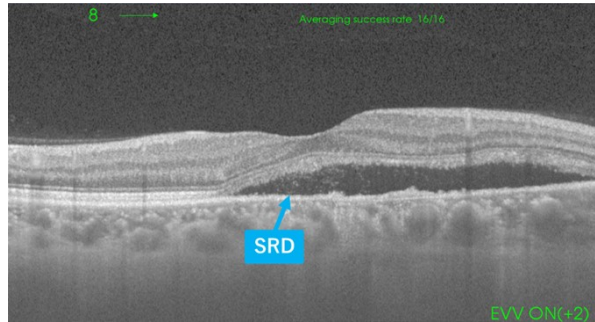
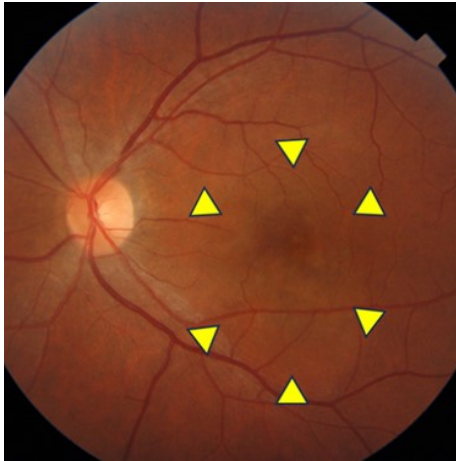
FAで中心窩からかざれた部位に漏出点（黄丸）、IAではCNVなし。
漏出点に局所光凝固施行。



光凝固1ヶ月後

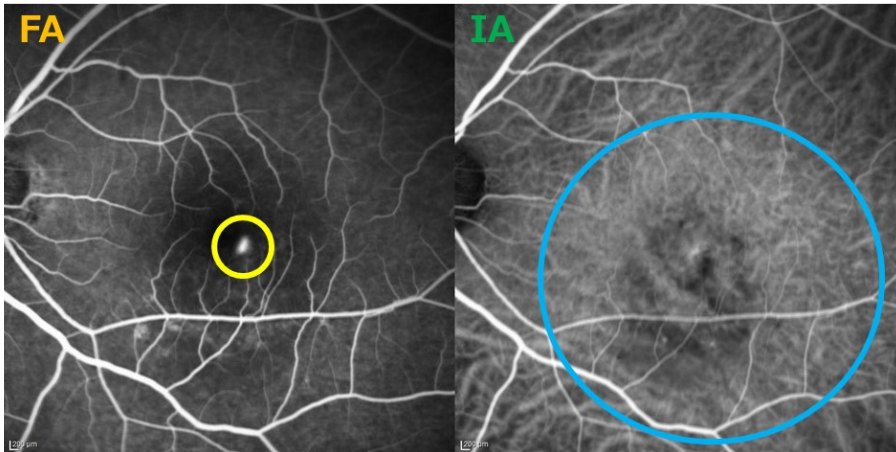
SRDは消失した。

症例 2



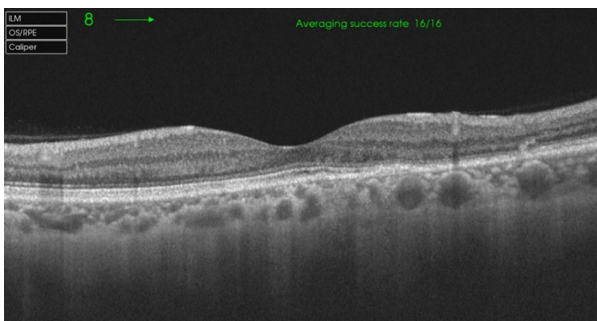
眼底写真、OCT

この症例も同様に眼底写真、OCTともにSRDを認める。



造影検査

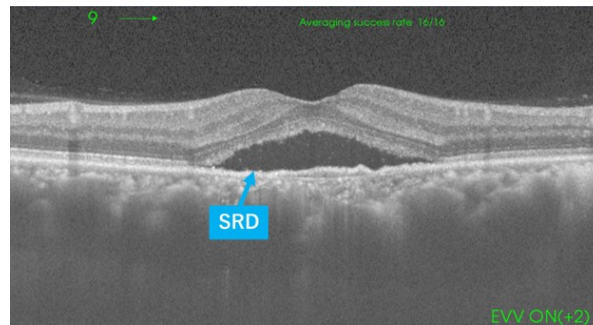
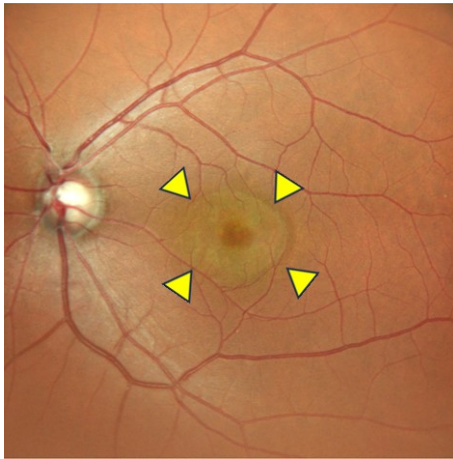
FAで中心窩より漏出点（黄丸）、IAではCNVなし。
漏出点を含めたIAでの透過性亢進範囲(青丸)にPDT施行。



PDT 1 ヶ月後

SRDは消失した。脈絡膜もやや菲薄化がみられる。

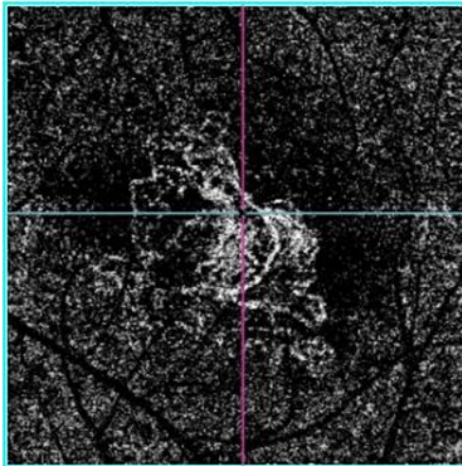
症例 3



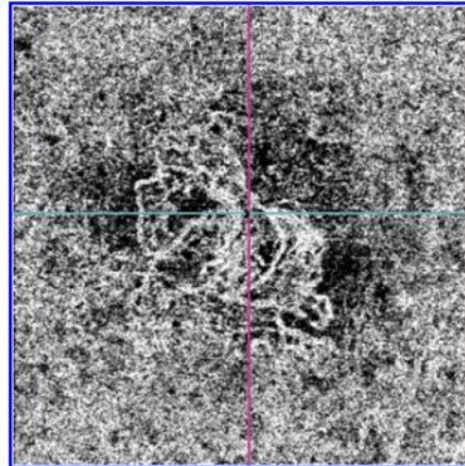
眼底写真、OCT

この症例も同様に眼底写真、OCTともにSRDを認める。出血もなし。

Angiography (Outer retina)

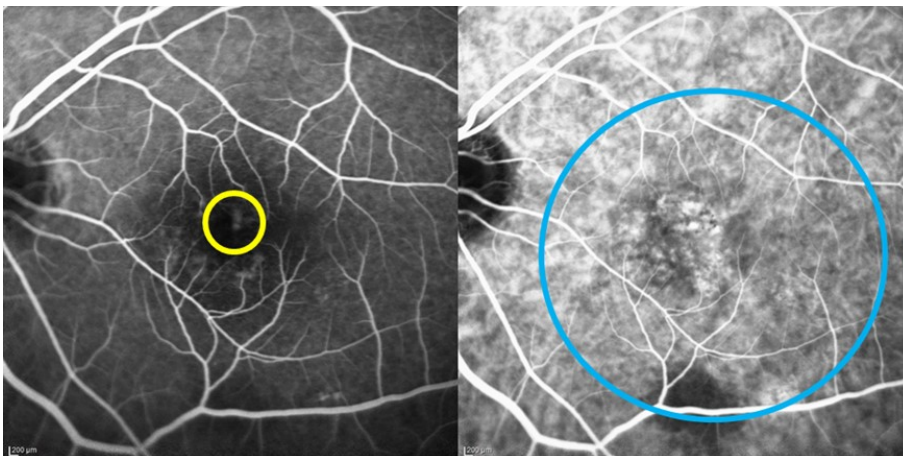


Angiography (Choriocapillaris)



OCTA

OCTAを撮影すると脈絡膜内に新生血管の検出あり。



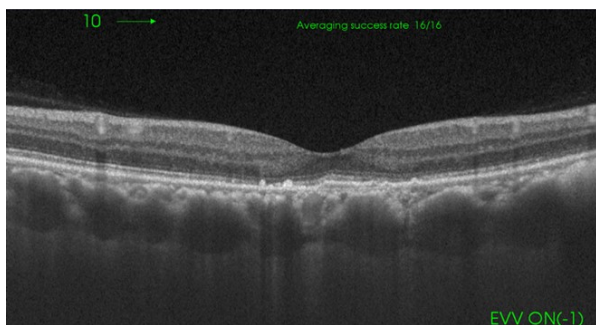
造影検査

FAで中心窩より漏出点(黄丸)。

FA所見のみではCSC様だが、IAではCNVの検出あり。

この症例はAMD (PNV) として、抗VEGF薬+PDTの併用治療を選択。

(最近ではCSCのような厚い脈絡膜があるAMDをpachychoroid neovascularopathy : PNVと呼び、新しい疾患概念として研究が進められています。)



抗VEGF薬+PDT 1 ヶ月後 SRDは消失した。

CSCは日常診療で遭遇する頻度が比較的高い網膜疾患です。OCTの普及により発見が容易になっており、無症状の症例をたまたま見つけることもあります。視力予後は良好で、自然軽快することも多い疾患ですが、AMDが隠れていることもあり、CSCと違って経過をみていたら突然出血を起こし、視力低下につながる症例もあるため、疑わしい症例は早めの精密検査 (OCT、OCTA、造影検査) をお勧めします。(特に50歳以上の症例では早めの検査が望ましいと考えます。)

当院にご紹介いただければ、診断から治療まで行うこともできますので、ご検討いただければ幸いです。



【表紙写真】県立歴史館「いちようまつり」ライトアップ

(2023年11月12日撮影) / 小林 純一医師

ちょうど見頃なイチョウが黄金色にライトアップされ、洋館の紫色と相まって映えていた。大部分の見物客が洋館を背にして並木通りを撮影する中、何とか洋館を入れて、人波が切れた隙に撮影。銀杏(ぎんなん)臭いのが玉に瑕。

カメラ：ニコンD800

レンズ：16mm f2.8

露出モード：絞り優先オート +0.7EV補正

絞り：f8

シャッタースピード：5秒

ISO感度：1600



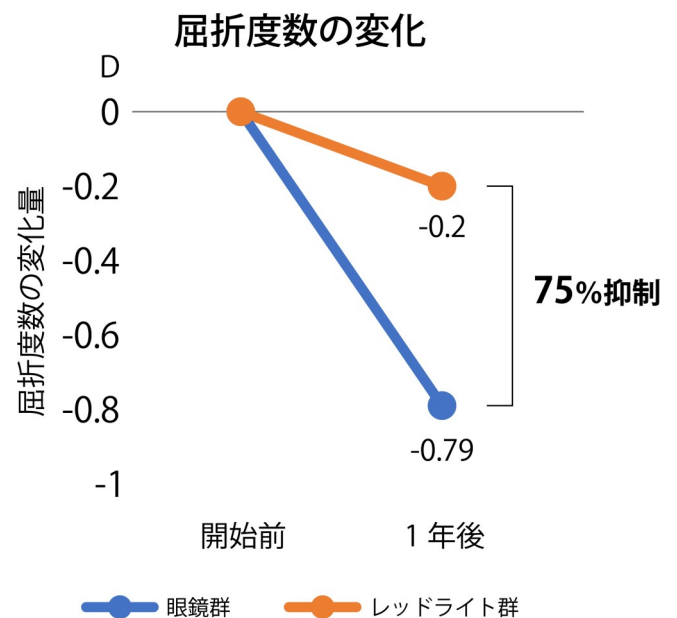
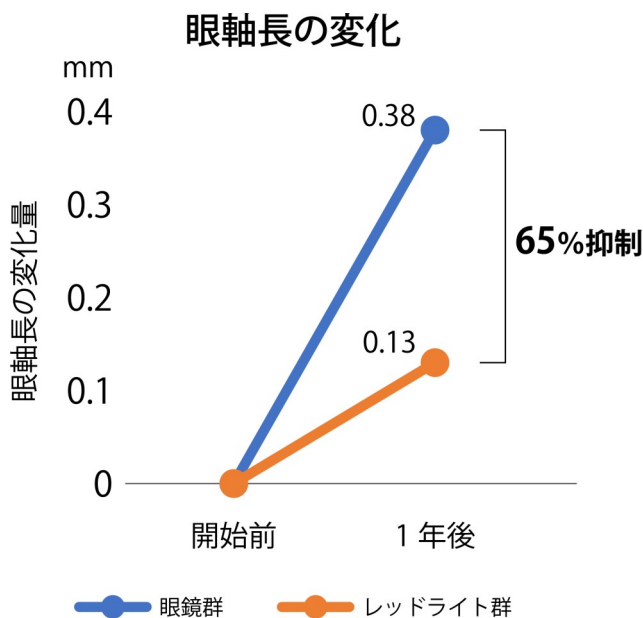
近視進行抑制 レッドライト治療

1. はじめに

2014年に偶発的に長波長の650nmの赤色光が過剰な眼軸延長を抑制する効果を有することが発見されました。その後、2022年に米国眼科学会誌にその効果が報告され、低濃度アトロピンやオルソケラトロジーと同等かそれ以上の効果が期待できる近視抑制療法として世界で注目されています。



3. レッドライト治療の効果



Jiang Y, et al. Ophthalmology. 2022

2. 使用する機器と方法

使用する機器はEyerising（アイライジング）近視治療機器といい、オーストラリアのEyerising International社が製造する機器になります。（国内未承認）

メーカーHP

<https://www.eyerisinginternational.com/>



1回3分、1日2回、可視光である650nmの赤色光を覗き込むことです。

しっかりと治療を守ってくれた方では約90%の近視抑制効果があったと報告されています。

眼鏡群は1年間に眼軸長が0.38mm延長しましたが、レッドライト群では0.13mmであり、65%の抑制率となっています。

屈折度数の変化も眼鏡群では-0.79D変化しましたが、レッドライトでは-0.20Dで75%の抑制率となっています。

レッドライト治療は以下の方にお勧めされます。

1. 近視が進行している方
2. 0.05%低濃度アトロピンでは眩しさで使用できず、0.01%の濃度に変更しなければならない方
3. 中学生以上で0.05%低濃度アトロピンの副作用が気になる方
4. 複数人で使用する場合(お子様2人以上)

当院では、0.05%と0.01%の低濃度アトロピンとオルソケラトロジーレンズを用いて近視進行抑制治療を行ってきました。そこにレッドライト治療が加わることで副作用で使用できない方でも最適な方法の選択が可能になりました。

当院の手術室について

看護部 副主任 川野輪 ひと美

手術室は看護師15名、看護助手5名の合計20名が在籍し年間12,500件ほどの手術に対応しております。外来との兼任看護師も多く、そのうち2名は視能訓練士の資格を持ち、眼科領域の豊富な知識、眼内レンズや術後の焦点距離についてなど、手術業務のみならずあらゆる面で患者サポートをしています。

当院で行われている手術は、白内障（単焦点・多焦点・アドオン）・緑内障・硝子体をはじめ眼瞼や涙道、斜視、視力矯正手術（ICL/IPCL）など様々です。乳幼児から高齢者まで幅広く対応しており、全身麻酔や日帰りでの手術、笑気麻酔を使った手術も可能です。

また、緊急手術にも対応できる体制をとっており、県内外からの紹介患者様も多く来院されています。

そのような中でも、「安心して安全な質の高い医療」を提供できるよう医師や多職種と連携を図り、手術に不安を抱える患者様、ご家族様に寄り添った看護が提供できるよう常に心掛けております。

皆さんは手術室というと“ちょっと怖いな…”“話しかけづらいな…”といった印象をお持ちではないでしょうか？

私たち手術室は【柔らかく、話しかけやすい雰囲気づくり】を心掛けています。

外来での診察時に緊張でどうしても聞けなかった事、ご自宅で新たに出てきてしまった不安や急に決まった手術で気持ちが落ち着かない、など手術に関することでしたらなんでも気軽にお声掛けください。

私たちが全力でお手伝いいたします。



患者様のご紹介について

当院は予約外の患者様も受診頂けますが、ご紹介頂いた患者様がより円滑に受診頂けるよう地域医療連携室にて事前のご予約をお取りしております。

※ 紹介元の医療機関様のご負担にならない様、患者様から直接のお電話でもご予約頂けます。

地域医療連携室（直通）

TEL 029-248-8705 FAX 029-248-8706

受付時間 9:00~17:00（日曜・祝日を除く）

- 担当医師のご希望がある場合はお申し出ください。
- 医師指定のない場合については、疾患ごとに専門医をご案内致します。
- ホームページから当院への紹介状フォーマットをダウンロードいただけます。
(<https://kozawa-ganka.or.jp/medicalinstitutions/>)

急患の 場合

大変お手数ではございますが、医療機関様から地域医療連携室まで直接お電話ください。

受付時間外の場合は代表電話番号029-246-2111で対応致します。

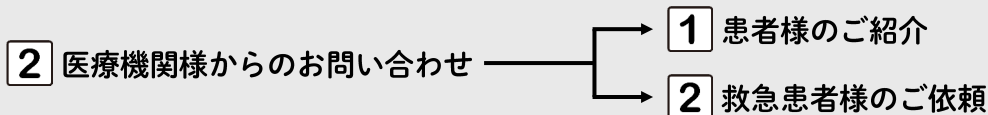
当院看護師より病状確認、患者様の受け入れ準備をさせていただきます。

当日の緊急入院が必要で、病床が満床の場合は、近隣の提携ホテルをご紹介させていただきます。

《代表電話からのご紹介について》

電話自動応答機能（IVR機能）を導入しております。

代表電話からご紹介をいただく場合は、以下の番号をお選びください。



《円錐角膜用コンタクトレンズについて》

円錐角膜用コンタクトレンズ「ローズK」は吉沢町本院、五軒町診療所にて取り扱っております。円錐角膜用コンタクトレンズ適応の際は、吉沢町本院または五軒町診療所宛てにご紹介ください。

五軒町診療所

〒310-0063 茨城県水戸市五軒町2-2-11

TEL : 029-224-5722 FAX : 029-225-5721

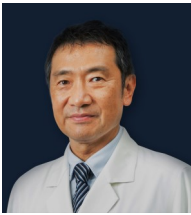


医師一覽

吉沢町本院 眼科

理事長 小沢 忠彦

こざわ ただひこ



出身大学：日本医科大学
専門：白内障/緑内障
資格：眼科専門医/眼科指導医

院長 田中 裕一郎

たなか ゆういちろう



出身大学：東京医科歯科大学
専門：網膜剥離/網膜・硝子体/白内障
/強度近視
資格：眼科専門医/PDT認定医
/ICL認定医

副院長 安藤 幹彦

あんどう みきひこ



出身大学：昭和大学
専門：角膜/白内障/緑内障
/網膜・硝子体/ぶどう膜炎
資格：眼科専門医

医局長 広江 孝

ひろえ たかし



出身大学：群馬大学
専門：白内障/緑内障/網膜・硝子体
/黄斑変性
資格：眼科専門医/PDT認定医

診療部長 石川 恵里

いしかわ えり



出身大学：愛媛大学
専門：眼瞼/涙道/白内障
資格：眼科専門医/ICL認定医
/神経眼科相談医

外来医長 木住野 源一郎

きしの げんいちろう



出身大学：筑波大学
専門：白内障/緑内障/網膜・硝子体
/黄斑変性
資格：眼科専門医

小林 純一

こばやし じゅんいち



出身大学：東北大学
専門：黄斑変性

榮木 悠

さかき ゆう



出身大学：埼玉医科大学
専門：白内障/網膜・硝子体
資格：眼科専門医/PDT認定医

草野 達也

くさの たつや



出身大学：帝京大学
専門：眼科一般

佐藤 圭司

さとう けいじ



出身大学：聖マリアンナ医科大学
専門：眼瞼/涙道
資格：眼科専門医

小沢 優輝

こざわ ゆうき



出身大学：岩手医科大学
専門：眼科一般

大山 文弘

おおやま ふみひろ



出身大学：日本大学
専門：眼科一般

新井 郁代

あらいいくよ



出身大学：獨協医科大学
専門：眼瞼
資格：眼科専門医

吉沢町本院 内科

内科部長 水谷 正一

みずたにまさかず



出身大学：筑波大学
専門：糖尿病/高血圧/脂質異常症
資格：認定内科医/糖尿病専門医
/糖尿病指導医

五軒町診療所

診療所院長 木原 真一

きはらしんいち



出身大学：筑波大学
専門：白内障/眼瞼/涙道
資格：眼科専門医/麻酔科標榜医

今井 正之

いまいまさゆき



出身大学：昭和大学
専門：眼科一般
資格：眼科専門医

大宮診療所

診療所院長 川原 敏行

かわはらとしゆき



出身大学：秋田大学
専門：眼科一般
資格：眼科専門医

友部診療所

診療所院長 吉田 なつき

よしだ なつき



出身大学：埼玉医科大学
専門：神経眼科/斜視・弱視
資格：眼科専門医

神栖診療所

診療所院長 戸田 和重

とだかずしげ



東京労災病院元眼科部長
/東京慈恵会医科大学元准教授
出身大学：東京慈恵会医科大学
専門：白内障/網膜・硝子体/黄斑変性
資格：眼科専門医/PDT認定医

専門外来のお知らせ

<p>斜視</p>	<p>後関 利明 先生 （国際医療福祉大学熱海病院 准教授・眼科部長） 斜視外来／手術</p>
<p>診療予定日（水曜日） 1/10、1/31 2/14、3/13</p>	<p>斜視専門外来における予約の待機期間について</p> <p>月に1度の斜視専門外来である為、大変混み合っており、予約の無い患者様及び紹介状をお持ちでない患者様につきましては、スクリーニング検査後、他の医療機関をご紹介させていただく場合がございます。</p>
<p>角膜</p>	<p>妹尾 正 先生 （獨協医科大学 眼科学教室 教授） 角膜外来／角膜移植手術</p>
<p>診療予定日 2/14</p>	<p>当院では輸入角膜を用いた全層角膜移植、角膜内皮移植を行っております。手術適応の患者様がいらっしゃいましたら、当院へご紹介ください。</p>
<p>涙道</p>	<p>石川 恵里 医師</p>
<p>診療予定日 （第4、5水曜日） 1/24、1/31 2/28、3/27</p>	<p>涙道疾患が疑われる患者様に対して、当日の涙道内視鏡手術が可能です。通院が難しい患者様には涙道外来日をおすすめいたします。 ※ 涙嚢鼻腔吻合術(DCR)の場合は全身麻酔下での手術となるため、手術日は別日をご案内いたします。</p>
<p>ぶどう膜炎</p>	<p>鴨居 功樹 先生 （東京医科歯科大学病院 講師）</p>
<p>診療予定日 第2、4火曜日</p>	
<p>ロービジョン</p>	<p>野田 信吾 視能訓練士</p>
<p>診療予定日 毎週水曜日</p>	<p>見えにくさによる不自由な部分をお聞きし、解決方法など一緒に検討いたします。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・拡大鏡、拡大読書機、遮光眼鏡の選定 ・視覚障害者手帳取得のための検査と書類の申請 など <p>ロービジョン外来は患者様からご予約いただけます。 （患者様予約TEL：029-304-5550）</p>
<p>義眼作成・調整</p>	<p>アツザワプロテーゼ</p>
<p>来院予定日（火曜日） 1/9、2/13、3/12</p>	

眼科診療予定一覧表 2024年1月分

※ 都合により、診療時間及び担当医師の変更(休診)がある場合があります。

(2023.12.11現在)

		月	火	水	木	金	土	
							(第1・2・3)	(第4)
小 沢	AM	手術		初診 予約				
	PM	予約(第4)		手術				
田 中	AM	初診 予約	初診 予約		初診 予約	初診 予約	初診 予約	
	PM	手術	手術		手術	手術	手術	
安 藤	AM	予約外来	手術	手術	手術	予約外来		
	PM	予約外来	初診 予約	予約外来	予約外来	予約外来		
広 江	AM			予約外来	予約外来	予約/PDT	予約外来	予約外来
	PM			手術	予約外来	手術	予約外来	手術
石 川	AM	手術	予約外来	手術		手術	予約外来	初診 予約
	PM	初診 予約	手術	予約外来		予約外来	初診 予約	予約外来
木住野	AM	予約外来			予約外来	手術	手術	手術
	PM	手術			手術	初診 予約	予約外来	初診 予約
小 林	AM	予約外来		予約/注射	予約外来			
	PM	予約外来		初診 予約	予約外来			
榮 木	AM	予約/注射	予約 予約外			予約/注射	予約外来	予約外来
	PM	予約 予約外	予約 予約外			手術	予約 予約外	予約 予約外
佐 藤	AM	予約外来		予約外来	手術	手術	予約 予約外	予約 予約外
	PM	予約外来		予約外来	初診 予約	予約外来	予約外来	予約外来
小 沢 (優)	AM		手術	予約 予約外	予約/注射	予約 予約外	予約外来	予約外来
	PM		予約外来	予約 予約外	予約外来	手術	予約 予約外	予約 予約外
大 山	AM	手術	予約/注射		予約外来	手術	予約外/注射	予約外/注射
	PM	予約外来	予約外来		予約 予約外	予約 予約外	予約 予約外	予約 予約外
草 野	AM	予約 予約外			予約 予約外			
	PM	予約外来			予約外来			
新 井	AM		予約外来			予約外来		
	PM		予約外来			予約外来		
田 中 (禎)	AM	予約(第1・3・5)						
	PM	予約(第1・3・5)						

医療法人 小沢眼科内科病院 吉沢町本院

〒310-0845 茨城県水戸市吉沢町246-6 TEL 029-246-2111 FAX 029-304-5111
<https://kozawa-ganka.or.jp>



休診日	土曜日午後(内科のみ)・日曜日・祝日
受付時間	午前 8:00~12:00 / 午後 13:00~17:00 コンタクト新規受付時間 午後16:00まで
診療時間	午前 9:00~ / 午後 14:00~

Facebook
 Instagram
 YouTube
 情報発信中!



JR水戸駅より

- TAXI** タクシー 南口より約20分
 さくら通り経由・小沢眼科吉沢町
- バス** 南口2番のりばより
 「県自動車学校行き」乗車 約30分
 「吉沢市民センター前」下車 徒歩1分
 ※水戸駅南口⇄病院間でシャトルバス運行あり



無料シャトルバス

運行区間：水戸駅南口 ⇄ 吉沢町本院

料金：無料

乗り場：※令和6年4月1日からのりばを変更いたします。

【水戸駅南口】

令和6年3月31まで

ファミリーマート水戸駅南口店(コムボックス310 1階)

※変更先の南口バスのりばを経由いたします。

令和6年4月1日から **バスのりば⑥~⑧**

【病 院】 正面玄関前

	ファミリーマート	バスのりば
8	00	05
9	00	05
10	00	05
11	00	05
12	00	05
13	00	05
14	00	05
15	00	05
16	00	05
17		
18		

病院発	
8	
9	30
10	30
11	30
12	30
13	30
14	30
15	30
16	30
17	30
18	30

