



医療情報管理アプリ
のぼり

NOBORIを活用されている方へ

予防接種予約

季節性インフルエンザ
新型コロナ



ワクチン接種のご予約は、医療情報管理アプリ「NOBORI」でも受け付けています。
電話予約は不要で、スマートフォンから24時間いつでも手軽にご予約できます。

1 「予定」ページ右下の「web予約」を押す

2 右上の「診療予約」を押す
ご自身の「性別」「生年月日」を確認

3 「感染症内科(集団予防接種)」に「☒」を入れ、次へを押す

4 希望日時を選び、「選択中の内容」を確認し、次へ。確認画面が出たら、「予約する」を押す、予約確定



6ヶ月～11歳

新型コロナワクチン接種

6ヶ月～11歳の新型コロナワクチン接種は下記の通りです。お早めにご予約ください。

接種日	11/14・12/12・2027.1/9 毎月第2土曜日
ワクチン種類	モデルナ(スパイクバックス)
投与方法	筋肉注射
接種回数	1回(初回接種は2回/4週間あける)
金額	13,500円(税込/1回)
接種場所	小児科外来(亀田クリニック2階1番)
接種開始時刻	13:30～
予約	予約センター 04-7099-1111 (8:00～17:00) 日曜・祝日・第3土曜除く ※当日予約不可

前号でご案内した新型コロナワクチン接種について、成人の接種回数は初回接種を含め1回となりました。
予約時に接種者の年齢をお伝えください。

停電のお知らせ



エレベーター・店舗営業時間に影響あり

高圧電気設備の定期点検に伴い、下記の日程で停電が発生いたします。電気の安定供給と安全使用のために必要な点検です。ご理解とご協力をお願いいたします。

10月24日(土) 午前:PET-CT/午後:Kタワー

短縮営業
タリーズコーヒー(7:30～12:30)
介護ショールーム・パオラ(9:00～13:00)
レストラン亀楽亭(11:00～13:00)
ラストオーダー12:30
デリカ(11:00～13:00)

10月25日(日) 午前:E棟(救急)

10月31日(土) 午前:B棟/午後:A棟・L棟

短縮営業
亀田ヘアケアステーション(スヴェンソン)
(13:00～16:00)

臨時休業
ミコミコ

11月1日(日) 午前:G棟・C棟/午後:S棟

短縮営業
コインランドリー
(9:00～翌朝9:00まで機械運転停止)
停止前最終投入時間 洗濯機7:00 乾燥機7:30

臨時休業
ル・ペイザージュ

通常営業
ローソン、ユニクロ



2026
11.10 TUE ▶ 11.30 MON
展示場所: 亀田総合病院 ⇔
亀田クリニック2階 連絡通路

イベントデーのお知らせ

11:30～
ミニコンサート
13:00～(高校生までのお子さん対象)
カラフルのむしワークショップ
お絵描きフラワーアレンジメント

11.28 SAT
亀田総合病院
Kタワー1階ロビー

申し込みはこちら





第7話 脳動脈瘤が見つかったらどうする?

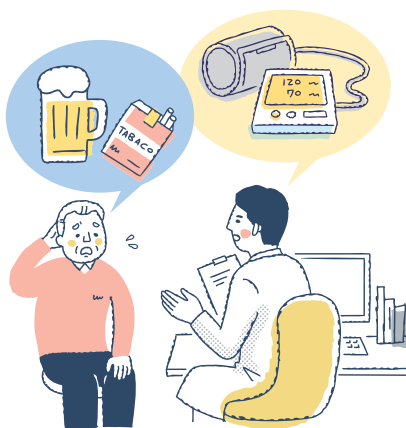
脳ドックやMRI検査で、「脳動脈瘤があります」と言われることがあります。突然そう告げられると、多くの方は「破裂したらどうしよう」、「すぐ手術が必要なのだろうか」と不安になります。無理ありません。脳動脈瘤は、多くの場合破裂するとくも膜下出血の原因になるからです。



脳動脈瘤とは、脳の血管の一部が風船のようにふくらんだ状態です。しばしば血管の枝分かれの部分など、血流の力がかかりやすい場所にできる

ことがあります。ただし、見つかった動脈瘤がすべてすぐに破裂するわけではありません。多くは症状がないうまま偶然見つかります。

では、手術をするタイミングはどのように判断するのでしょうか。まずは、動脈瘤の大きさ、形、場所、年齢、血圧、喫煙、家族歴、過去にくも膜下出血を起こしたことがあるか、時間とともに大きくなっているか、などを総合的に見て破裂の危険性を判断します。動脈瘤は一つひとつ顔つきが違います。同じ大きさでも、丸く滑らかなものと、いびつな形のものでは考え方が変わることがあります。



たとえば、小さく形が整っていて、変化がない動脈瘤では、すぐに治療せず、定期的

に画像検査で経過を見ることがあります。これを「経過観察」といいます。何もしないという意味ではなく、変化がないかを見守る医療です。さらには、血圧の管理、節酒(毎日飲むのであれば500mlのビール1本程度)、禁煙といった、比較的风险の低い対策は早めに開始すべきです。一方で、大きなもの、形が不整なもの、破裂しやすい場所にあるもの、経過観察中に大きくなっているものでは、早めに手術治療を検討することがあります。

ここで大切なのは、「見つかった=すぐ手術」でも、「小さい=絶対安心」でもないということです。脳動脈瘤の判断には、医学的な数字だけでなく、その方の生活、年齢、仕事、治療への不安、将来の見通しも関わります。治療で破裂を防ぐメリット(動脈瘤の破裂率)と、治療そのものに伴うリスクを天秤にかける必要があります。

治療には、開頭手術で動脈瘤の根元をクリップで閉じる開頭クリッピング術と、カテーテルを使って血管の中から治療する脳血管内治療があります。どちらが優れているというより、動脈瘤の形や場所によって向き不向きがありますが、近年の使用機材、技術の進歩により、脳血管内治療が中心になってきています。なお、いずれの治療でも、治療後は定期的な画像検査が必要です。

治療には、開頭手術で動脈瘤の根元をクリップで閉じる開頭クリッピング術と、カテーテルを使って血管の中から治療する脳血管内治療があります。どちらが優れている



というより、動脈瘤の形や場所によって向き不向きがありますが、近年の使用機材、技術の進歩により、脳血管内治療が中心になってきています。なお、いずれの治療でも、治療後は定期的な画像検査が必要です。

脳動脈瘤を指摘された時、まず必要なのは、過度に怖がることでも、忘れてしまうことでもありません。正確な情報をもとに、自分の場合はどの程度の危険があり、どのような選択肢があるのかを正しく知ることです。不安なまま一人で抱え込まず、専門医と相談しながら共に歩んでいきましょう。

今回は、脳動脈瘤に対して行う「切らずに治す治療」、脳血管内治療についてお話しします。



医療エッセイのバックナンバーはこちらからご覧いただけます。

<https://medical.kameda.com/general/about/magazine/index.html>

