

らいふ

2012.10 No.55



「(黒部)天狗平～立山主山峰」白石セツ子

●わかりやすい医学教室(心臓血管外科)

「大動脈解離について」

●もっと!!知りたい

「緩和ケアについて」

●超音波検査士の紹介

●歯科シリーズ

ホームページ

<http://www.ojihosp.or.jp/>

—— 医療法人 王子総合病院理念 ——

「私たちは、みなさまの健康、医療、
介護を信頼と愛情で支えます。」

王子総合病院理念

みなさまの人格を尊重し、安全で最善の
医療を提供します。

基本方針

1. みなさまの意思（自己決定権）を尊重した、安全で信頼される医療の提供に努めます。
2. 地域基幹病院として、職員の研鑽に努め、人間愛に満ちた高度な総合的医療の提供に努めます。
3. 地域住民や医療機関との連携を緊密にし、地域の医療、福祉、保健の向上に努めます。



医療法人 王子総合病院

大動脈解離について

心臓血管外科医師 杉木 孝司



杉木 医師

大動脈解離とは大動脈の壁に亀裂が入り、壁が内膜と外膜に分離してしまう病気です。突然に発症することが多く、その場合は急性大動脈解離といわれ緊急に治療が必要な状態です。この病気の年間発症頻度は人口10万人あたり3人といわれており、男女とも70歳台が発症のピークといわれています。また、この病気の発症は冬場に多く夏場に少ない傾向があり、時間的には活動時間帯である日中に多く、深夜から早朝にかけては少ない傾向があります。

病型分類

大動脈解離の病型についての分類にはいくつかありますが、一般的に用いられている分類をStanford分類(図1)とこいま

す。心臓に近い上行大動脈に解離が及んでいるものをStanford A型といい緊急手術が必要になる可能性が高い状態です。上行大動脈に解離が及んでいないものをStanford B型といい、ほかの合併症を伴っていないければ降圧療法など保存的に集中治療する適応になります。

疫学

上行大動脈に解離が及ぶStanford A型は極めて予後不良な疾患で、症状の発症から1時間あたり1〜2%程度の致死率があるといわれており、内科療法のみでは1ヶ月後の生存率が50%程度と報告されています。一方外科治療の成績は1ヶ月後の生存率が80%と報告されており、診断がついた時点で緊急手術の適応となります。

一方Stanford B型の自然予後はよく、合併症がない場合は内科治療および外科治療の成績は1ヶ月後の死亡率が10%程度で差が無いと報告されており、

基本的には降圧法を中心とした保存治療で経過をみる事になります。

臨床症状

典型的な臨床症状としては、Stanford A型では胸部および背部、Stanford B型では背部の突如の激痛で発症することが多く、大動脈解離の進展とともに腹部に疼痛の部位が移動していくこともあります。典型的でない症状としては意識消失、下肢虚血症状、脊髄虚血症状や腎、腸管虚血症状などが初発症状となることもあるため注意が必要です。また初発症状が胸痛や腹痛などであることから、急性冠症候群や急性心膜炎、肺梗塞、胆嚢炎などと診断されることもあり鑑別診断が重要になります。

診断

臨床症状や他の検査結果を確認した上で大動脈解離が疑われる場合には、造影剤を使用したCTスキャン検査を行います。

造影剤を使用することで血管内の状態を正確に把握することが出来ます。大動脈解離の診断にはCTスキャン(図2、3)が最も有効です。

治療

CTスキャンで大動脈解離と診断された場合、病型によらずすぐに治療開始となります。

Stanford A型であれば緊急手術となり、人工心肺を使用し全身の体温を26度程度まで下げ人工血管置換術を行います。

Stanford B型であれば、すぐに降圧療法を開始します。ほとんどの症例で高血圧を合併しているため、血圧の目標を100～120mmHgとし目標血圧に下がるまで降圧薬の持続点滴や内服薬を使用します。発症後3週間から4週間かけて血圧をコントロールしつつ徐々にリハビリを進めていきます。

臨床経過

いずれの病型においても退院後は外来で継続して血圧コントロールをしていく必要があります。また、外来で定期的にCTスキャン検査を行い大動脈解離の悪化や大動脈径の増大などを確認する必要があります。

最後に

大動脈解離は発症後早期に適切な診断と治療を受ければ救命できる可能性の高い病気です。

前述のような症状が出現した場合には、我慢せずに専門医を受診し適切な治療を受けることが重要です。

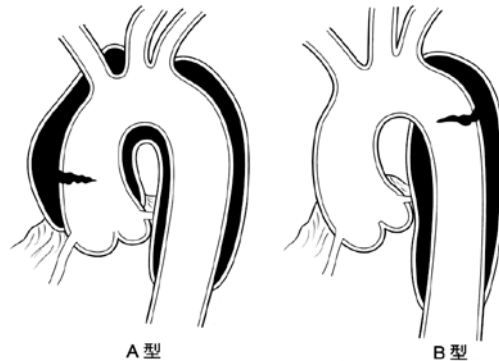


図1 Stanford分類

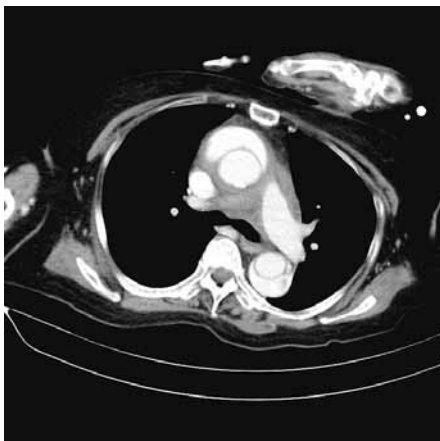


図2 Stanford A型大動脈解離

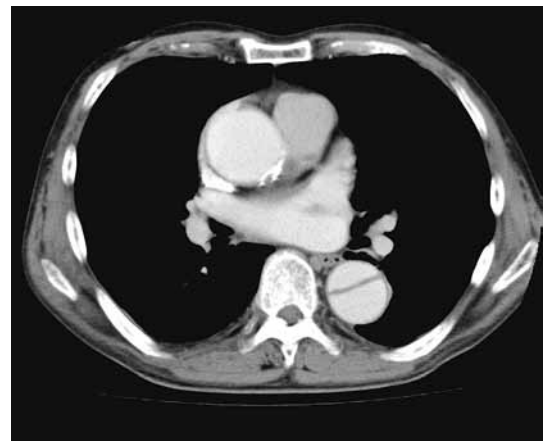


図3 Stanford B型大動脈解離

もっと!! 知りたい

「緩和ケアについて」



緩和ケア認定看護師

東倉 亜希

がんは、日本人の死因で最も多い病気です。現在、3人に1人ががんで亡くなっています。このように身近な病気になった、がん。がん患者さんは、がん自体の症状のほかに、痛み、倦怠感などのさまざまな身体的な症状や、落ち込み、悲しみなどの精神的な苦痛を経験します。

みなさんは「緩和ケア」という言葉に、どのようなイメージを持っていますか? 「がん治療ができなくなった方への医療」「がんの終末期に受けるもの」と思っている方も、まだまだ多い

ようです。「緩和ケア」は、がん治療の初期段階から、がんと一緒に受ける医療です。

緩和ケアとは

がんと診断された方々は、がんそのものに対する手術や化学療法、放射線療法などの治療によるものだけではなく、がんに伴って生ずる痛み、だるさ、苦しさなどの身体問題や、不安、心配、憂うつ、不眠などのこころの問題、休職や失職に伴う種々の社会的な問題や家庭の問題、

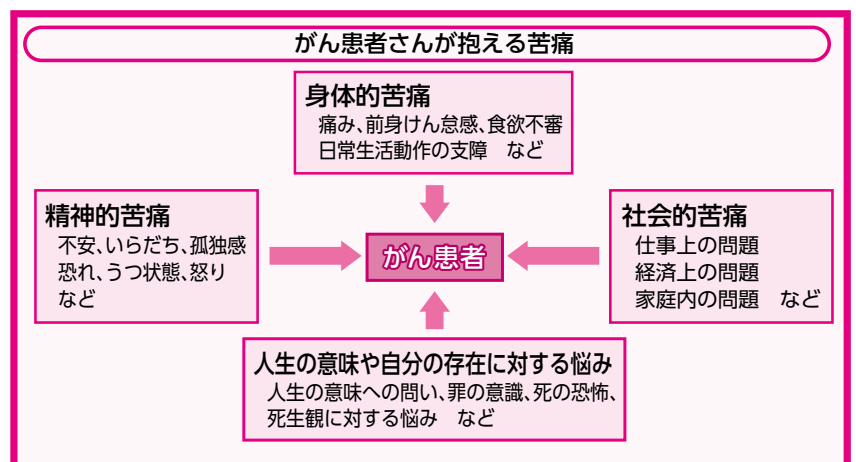
経済的な問題を抱えられて苦慮されていることが多いと思われます。緩和ケアは、このような患者さんとご家族を支え、生きることに喜びを感じ、生活の質を大切にして、少しでも自分らしい日々を送ることが出来るように支援するものです。

WHOの緩和ケアの定義

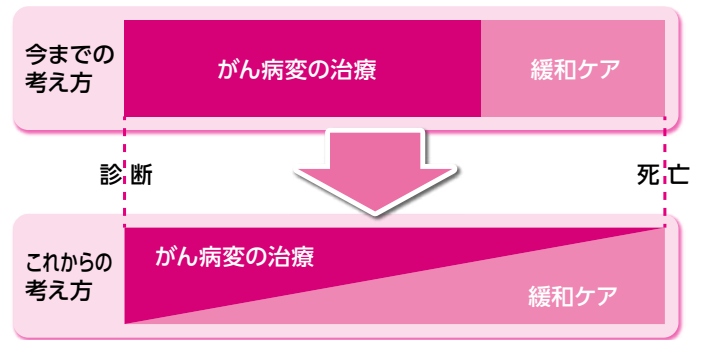
緩和ケアとは、生命を脅かす疾患による問題に直面している患者とその家族に対して、疾患の早期より痛み、身体的問題、心理社会的問題、スピリチュアルな(霊的な、魂の)問題に関してきちんとした評価をおこない、それが障害とならないように予防したり対処したりすること、クオリティ・オブ・ライフ(生活の質、生命の質)を改善するためのアプローチである。(2002年)

緩和ケアの時期

緩和ケアは、ある特定の時期に「治療」から「緩和ケア」に移行するのではなく、がんと診断された当初から治療と並行して緩和ケアを行い、末期になるに従い治療よりも緩和ケアの比重を高くすべきものです。



☆緩和医療のあり方☆



緩和ケアを受けるには どうしたらいいの

①緩和ケア外来

入院以外の方は、緩和ケア外来で診療させていただいております。

日時…毎週金曜日

13:30～15:00 (予約制)

担当…緩和ケアチーム身体症状

緩和担当医／緩和ケア看護認定看護師 等

受診方法…◎当院の外来通院患

者さん(↓主治医や看護師に希望の旨をお伝え下さい)

◎他施設で通院されている患者さん(↓主治医に希望を伝え、予約をお取り下さい)

*現在のところ、当院には緩和ケア病棟がありませんので、診療のみの対応としています。

入院中の患者さんやそのご家族は、緩和ケアチームで対応しています。ご希望される方は主治医や看護師などにお気軽にお声をおかけ下さい。

②緩和ケアチーム

入院中に生じるさまざまな問題(つらさ)を持つ患者さんにご家族に対して行われるケアを支援するチームです。緩和ケアチームには身体症状担当医師、精神症状担当医師、看護師、薬剤師、ソーシャルワーカー、栄養士、作業療法士など多職種があり、主治医や病棟スタッフと連携しながら解決方法を検討します。

「緩和ケアチーム」の主な構成



緩和ケアチームからの メッセージ

「緩和ケア」について考えるタイミングは、「早すぎる」ことも「遅すぎる」こともありません。「緩和ケア」について考えたくない時は、考えなくてもかまいません。人間は、体力や気力が減ると、考えることができなくなります。そんな時は、じっとしてエネルギーを蓄える時間が必要です。また、一人で抱え込まず、周囲の医療スタッフやご家族に相談下さい。緩和ケアのスタッフは、患者さんの悩みや不安について、一緒に考え、納得できる選択をするために支援していききたいと思っています。

超音波検査士の紹介



臨床検査科
臨床検査技師
超音波検査士
小田原恵子

超音波検査士とは、超音波検査（エコー検査）の優れた技能・知識を持つ技術者を認定した資格で、日進月歩する超音波技術を活用し医療に貢献する技師を育むことを目的として日本超音波医学会が認定しています。超音波検査士の認定制度は今年度で28年目を迎え、技師の認定制度としては比較的歴史のあるものです。

当院では臨床検査技師5名が消化器と循環器の2領域の超音波検査士の資格を取得しています。また、資格取得には3年以上の臨床経験が必要となるため、新しい超音波検査士の育成に向け日々取り組んでいます。

超音波検査（エコー検査）とは、人間の耳では聞くことができない高い周波数の音（超音波）を身体に当てて、病気の場所とその原因を探す検査です。最大のメリット

は、人体に無害であるということです。そのため、さまざまな検査に先立って行うことができ、子供や胎児に対しても問題なく行うことができる検査です。また、繰り返し検査することができるとため経過観察にも適しています。

超音波検査（エコー検査）は骨や肺を除く体内のほとんどの臓器が適応となります。心臓では、弁の状態や働きぐあい、心筋梗塞や先天性の病気もわかります。腹部では、肝臓や胆嚢、膵臓、腎臓などの腫瘍をはじめ、炎症や結石なども診断できます。他に、乳腺や甲状腺などの腫瘍も診断することができ、近年では高齢化社会による動脈硬化の増加に伴い全身の血管検査に対するニーズも高まってきています。また、副作用の非常に少ない造影剤も開発され肝腫瘍などの精査としても超音波検査の診断能が向上しています。そのため、超音波検査は現在の医療現場において需要が高い検査となっており、全国でも多くの超音波検査士が活躍しています。

超音波検査士は、超音波装置を

操作してリアルタイムに体内の画像を見ながら検査を行います。超音波検査をすることで、病気を発見し早期診断の手助けができますが、異常所見に技師が気付かなければ病気を見過と早期診断ができなくなります。超音波検査士には、患者さまを検査しながら超音波診断を進めていける能力が要求され、適切な治療方法の決定のために必要な情報を担当医師に報告し得るだけの知識・技能が要求され、日頃からより精度の高い検査を行うことが望まれています。そのため、定期的に循環器科や外科の医師とカンファレンスを行い、検査結果が適切であったかなどのフィードバックと指導の下に更なる向上を図っています。

超音波検査士としてスペシャリストとなり適切・正確な検査を実践していくためには、資格取得がゴールではなく学会などへの参加発表を通し、今後も技術や知識習得のための自己啓発を心がけることが必要と考えます。今後も超音波検査士の資格を持つ技師として専門的な検査が行えるようエコー検査室全員で取り組んでいきたいと思っています。

シリーズ 歯なつてならぬ話



歯科衛生士
原 志乃

第35回
手術、化学・放射線治療を受ける前に口の検査を受けましょう。

手術後口の中の細菌で感染し術後の回復が遅れることもあります。口が手術範囲に入るときも感染しやすくなります。化学療法は口内炎がでやすくなり、歯みがき不十分でむし歯や歯周病のある口では、口内炎の悪化で飲食もままならず大変辛い思いをすることになります。

また治療により、むし歯や抜歯の必要な歯の痛みを増加させるばかりか顎の骨に影響が出るためすぐに抜くこともできず大変なことになります。

放射線治療は口内炎の悪化や、照射部位に唾液腺が含まれると口が乾くため、むし歯や歯周病を悪化させやすくなります。このように手術や治療によるお口の問題は出血・痛み・乾き・感染・味覚・飲み込み・骨壊死など多数で、治療の上でも生活の上でも困難を起こします。手術・治療の前に歯科受診をし、口の中に問題はないかを診てもらい、適切な処置とアドバイスを受けることがとても重要です。

外来診療案内

平成24年10月15日現在（都合により変わる場合があります。）

		月 曜 日		火 曜 日		水 曜 日		木 曜 日		金 曜 日	
		午 前	午 後	午 前	午 後	午 前	午 後	午 前	午 後	午 前	午 後
		担当医	担当医	担当医	担当医	担当医	担当医	担当医	担当医	担当医	担当医
内 科	内 科 診療室		藤 瀬			藤 瀬		藤 瀬		藤 瀬 ※1	
循環器内科 午前 新患受付11:00	1 診	大 畑	不 定	石 井		堀 田	石井※2 (ペースメーカー外来)	石 井	不 定	大 畑	
	2 診	堀 田		吉 田		吉 田		大 畑		不 定	不 定
	3 診	大 岩		大 岩	不 定	大 岩	不 定			石 井	
	4 診	松 本		松 本		加 藤		松 本		加 藤	
神経・精神科	4 診										出張医
呼吸器内科 午前 新患受付11:00	1 診	小 栗	萩 (出張医)	河 井	小 栗 ※3	小 栗	河 井	河 井	朝比奈 (出張医)	小 栗	猪 村 (出張医)
消化器内科 午前 新患受付11:00	2 診	奥 田	土 居	土 居	植 村	石 川	植 村	土 居	石 川	土 居	石 川
	3 診	南		奥 田		南		奥 田		植 村	
	5 診									南	
血液腫瘍内科 午前 新患受付11:00	4 診	藤 見 (移植外来)	蟹 澤 (移植外来)	蟹 澤	橋 本	藤 見	蟹 澤	蟹 澤	藤 見	蟹 澤 ※4	橋 本
外 科	2 診	狭 間	細 井			狭 間	佐 藤	岩 井 ※5		渡 邊	京 極
	3 診	渡 邊		岩 井 ※5		岩 井	岩井※6 (乳腺外来)			佐 藤	岩井※10 (緩和ケア外来)
心臓血管外科	1 診	村 上				牧 野				村 上	杉 本 (静脈瘤外来)
脳神経外科 再来患者のみ	1 診	本 田 (出張医)		柏 原		柏 原		柏 原		柏 原	
神 経 内 科	2 診					久 原 (出張医)					
整 形 外 科 午前 受付11:00	1 診	鈴 木	鈴木 (スポーツ外来)	鈴 木		鈴 木		鈴 木	下段／数内 (スポーツ外来)	下 段	
	2 診	下 段		藪 内		下 段		森 (出張医)		藪 内	
産 婦 人 科	1 産	中 郷	不 定 (産後健診のみ)	定 免		古 田		野 村		定 免	
	2 婦	野 村		中 郷		野 村		勘 野		古 田	
	3 診	定 免		古 田		勘 野		中 郷			
眼 科 午前 受付11:00	1 診	北 谷		北 谷		北 谷	北 谷	北 谷		北 谷	
	2 診	鴛 澤 (出張医)		鴛 澤 (出張医)		鴛 澤 (出張医)	鴛 澤 (出張医)	鴛 澤 (出張医)		鴛 澤 (出張医)	
耳鼻咽喉科	1 診	太 田	太 田	太 田 ※5		太 田 ※5		太 田 ※5		太 田	太 田
	2 診	佐々木	佐々木	佐々木 ※5		佐々木 ※5		佐々木 ※5		佐々木	佐々木
皮 膚 科	1 診	出張医 ※5				出張医 ※5				出張医 ※5	
泌 尿 器 科	1 診	田 口		栗 村	不 定	田 口		不 定	不 定	不 定	
	2 診	不 定		不 定		不 定		不 定		不 定	
小 児 科	1 診	鈴 木	福 島	小 林		小 林		鈴 木		小 林	鈴 木
	2 診	福 島	鈴 木	福 島	鈴木 (工コ－外来)	福 島	不 定 (乳児健診) (予防接種) 14:00～診療開始	小 林	鈴木 ※1	鈴 木	谷 口
	3 診	小 林	不 定 (1ヶ月健診)	鈴 木	小林 (神経外来)				不 定 (予防接種)		小林 (神経外来)
	4 診				武田※2 (心臓外来)		岡本※2※8 (腎臓外来)		田島※2 (内分泌外来)		
放射線治療科	1 診	北 原		北 原		出張医		出張医		北 原	
麻 酔 科 新患受付11:00	1 診	田 中				渡 辺				浅野※9 (出張医)	
	術前診察	宇 野		田 中		玉 城		渡 辺		樋 口	
歯 科	1 診	岡 田	岡 田	岡 田	岡 田	岡 田	岡 田	岡 田	岡 田	岡 田	岡 田
	2 診	出張医	出張医	出張医	出張医	出張医	出張医			岡 田 (14:00～)	

※1＝予約患者のみ／※2＝月1回／※3＝予約・新患は紹介患者のみ／※4＝連携室又は医師(蟹澤・藤見)に直接連絡をしている予約のみです。／※5＝11:00まで／※6＝新患のみ／※7＝麻酔科外来にて／※8＝受付13:30～15:00まで／※9＝再来・予約のみ 9:00～10:30診療で受付10:30まで／※10＝完全予約制13:30～15:00

【ご注意】

- ①都合により診療時間、医師が変わる事がありますので、あらかじめご了承下さい。
- ②初診受付時間、午前（8：30～11：30）午後（13：00～15：00）
但し、各診療科及び医師により異なる場合があります。
- ③再来機受付時間、午前（7：00～11：30）午後（12：15～15：00）
- ④神経内科・精神科は、当院他科医師の紹介が必要。新患は受けつけていません。
- ⑤歯科は予約制になっております。

ケアライフ敬老会

9/8(土)に敬老会を開催いたしました。

9区町内会の米田会長にお祝いの言葉をいただき、ボランティアの皆さんに琴や踊りを披露していただきました。

中でも”ひょっとこ”のユーモラスな踊りには皆さん笑顔で、楽しんでおられました。



休診のお知らせ(年末年始)

12月29日から1月3日

予防健診のお知らせ

- 健診日：月曜から金曜日
- 時 間：午前8時～12時頃まで
- 1. 一般健診 22,197円
- 2. 日帰り人間ドック 29,400円
- 3. 追加項目
 - ①乳がん検診
(2方向 5,500円・1方向 4,500円)
 - ②子宮がん検診 5,831円
 - ③PET-CT検診 92,000円
 - ④その他
- 4. その他

～～～お気軽にお問い合わせ下さい～～～

申込み・問合わせ先

健診センター：TEL0144-32-8111(代)
内線 295・296

表紙写真の募集

条件

- 1人何点でも結構です。
- 風景写真(人物は写らない方が良い)
- カラー写真
- 原則として応募写真は返却いたしません。
(返却ご希望の方はお申出下さい。)

応募方法

- 写真の裏にタイトル、住所、氏名、電話番号を記入願います。
- 提出先は「らいふ」事務局まで。
- 採用の方には「らいふ」郵送にて発表します。
お写真下にお名前を掲載させて頂き、粗品を
進呈いたします。

糖尿病教室のお知らせ

下記の日程で開催します。参加費
どなたでも参加できます。無 料

お気軽にご参加ください

- 開催日：平成24年 11月16日(金)
12月21日(金)
平成25年 1月18日(金)

- 時 間：午前10時30分～
- 場 所：王子総合病院 講堂(3階)
- 講 師：医師、理学療法士、薬剤師
管理栄養士、看護師
歯科衛生士、臨床検査技師

※直接会場において下さい。

※講師の都合により開催中止の場合もありますので
電話にてご確認ください。(☎0144-32-8111 循環器外来まで)

「らいふ」の掲載内容についてご意見、ご要望がございましたら遠慮なく事務局までお申しつけ下さい。