

ヴェーダ

V E D A

地域の皆さん向けの広報誌

基本理念

わたしたちは地域の中核病院として皆さんの健康を守るために、質の高い医療を提供し共に歩みます。

基本方針

- ・患者さんの人権と権利の尊重
- ・がん医療、救急医療、生活習慣病を中心とした医療の推進
- ・地域の医療機関、保健福祉施設との連携強化
- ・職員の働きやすい職場づくり

「第3回 医科・歯科合同地域医療連携講演会」開催される

主催：小松市民病院(地域がん診療連携拠点病院) 対象地区：小松市、加賀市、能美市、(金沢市)



平成22年2月24日(水)午後7時00分から市内のホテル(サンルート小松)において南加賀地区唯一のがん診療連携拠点病院である本院が、医師・歯科医師を主体として講演会が開催されました。

演題名は「医師が“がん”になって思うこと」講師は現役医師である、埼玉県立中央病院総院長 長谷川嗣夫先生です。自身、3年間で3重複癌(前立腺がん、膀胱がん、悪性リン



講師の長谷川嗣夫先生

パ腫)を患われています。職業は、元自治医科大学胸部外科教授で現在は名誉教授。臨床、研究、教育に奔走した経歴を持っています。

講演では、「自身の疾病によって近代医学の進歩を改めて教えられました。私は大きな世界に進んだとはとても思いませんが、少しは心身の痛みが実感できたと思います。新しい生命を与えられたことは感謝であり、また患者への同情、憐れみを知るのではなく感じられる様になった事は何より大きな恵みとっております。」という言葉を残されました。

この時期では珍しく春を想わせるような快晴の日に、多くの医師、歯科医師、看護師、衛生士にお集まり頂きました。今年で3回目になりますが、約60名の参加がありました。今回の講演テーマは、「こころ」で、

医療の本質は技術論だけに集約されるのではなく「こころ」であることを強く感じさせる1日でした。

講演後には多くの質疑応答がなされ、いま問われている医療の質の向上に対する関心の高さを窺わせました。



院長



司会

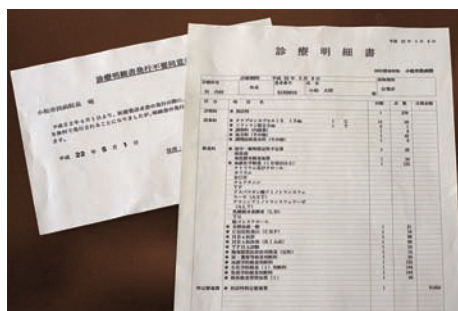


質疑応答

“診療明細書”を発行しています!

本院では、医療の透明化や患者さんへの情報提供を積極的に推進していく観点から4月1日より、処方及び使用された薬剤の名称や行われた検査の名称などが記載された「診療明細書」を会計窓口にて請求書と一緒にお渡ししています。これにより、ご自身が受けられた診療や検査の詳細などを知ることができます。

なお、診療明細書の発行を希望されない方は、会計窓口にて申し出をお願いしております。患者さんには、申し出の日から「診療明細書」を発行せずに、「診療明細書発行不要同意書」の記入後、清算をさせていただきます。



肝細胞がんについて

肝がんには大きく分けて、肝細胞がんと肝内胆管がんの2種類があります。このうち、肝細胞がんが90%以上を占めており、今回は、肝細胞がんについて記します。

肝がんの疫学

現在、肝がん死亡者は年間約33,000人です。肝硬変などの肝不全死亡者数約15,000人と併せると、計48,000人という多数の方が肝臓疾患で亡くなられていることとなります。ただ、今後、肝がん死亡者数はゆっくりと減少していくと予想されています。

肝細胞がんの原因

大半がウイルス性肝炎から生じています。72%はC型肝炎から、17%がB型肝炎から、その他11%です。今、その他のなかで注目されているのは、非アルコール性脂肪性肝炎です。主として、肥満をベースとした、一種の生活習慣病ですが、今後、増加が危惧されています。ちなみに、肝疾患を有しない人と比べて、肝がん発症の危険度は、B型肝炎硬変で187倍、C型肝炎硬変で401倍になります。



肝細胞がんの症状

肝臓はきわめて大きな予備能力を有しています。従って、肝臓の一部が病気に侵されても、全く症状はせず、日常に支障はありません。沈黙の臓器と言われるゆえんです。言い換えれば、症状が出た時は、既に、肝臓の大部分が障害されていることとなります。

肝細胞がん特有な症状はありません。がんによって、肝臓が大きく侵され、結果として肝機能が低下し、そのために種々の症状が出てきます。食欲低下、倦怠感、腹満感、腹水、黄疸、消化管出血(特に、食道静脈瘤からの出血)意識障害などです。これらはすべて、原因はなんであろうとも、肝機能低下に共通した症状です。

肝細胞がんの診断

もっとも基本的な検査は、超音波検査です。日常、手軽にでき、患者さんに負担をかけません。ついでCT検査やMRI検査です。これらはいずれも、外来でできます。より精密に調べるために、肝動脈造影検査や肝生検を行います。入院が必要になり、ある程度の危険性を伴います。外来では、定期的に血液の腫瘍マーカー(AFP、PIVKA)を検査します。

肝細胞がんの治療

患者さんにとって、負担の少ない方法から挙げてみます。

肝動脈塞栓術：肝細胞がんは肝動脈から栄養されており、この動脈の血流を遮断することで、がんをおさえます。

エタノール注入術：針を挿入し、高濃度のエタノールをがんに注入し、固めてしまいます。

ラジオ焼灼術：がん内に針を挿入し、家庭で使用する電子レンジと同じ電磁波を流して、がんを焼いてしまう方法です。最近よく行われています。

肝切除術：外科的に開腹し、がんを切除します。

上記の治療法に追加して、抗がん剤を直接肝動脈内に注入する方法もよく行われています。

肝細胞がんの予防

肝細胞がんは、慢性の肝疾患をベースにして生じます。従って、予防の第一は、肝疾患の早期発見になります。普段の定期検診がきわめて大事です。特にB型や、C型の肝炎ウイルスに感染しているとわかった方は、是非、専門医療機関を受診してください。肝疾患の進行をくい止めることが、肝細胞がんの最も大事な予防策です。



● 連携協力医紹介 ●

林内科医院



小松市下牧町ホ103
☎24-6288

院長 林 清次
診療科 内科
診療時間 9:00～12:00
13:30～18:30
休診日 日曜・祝祭日
木曜午後

今回より、小松市民病院に「開放型病床」の登録医として地域の「かかりつけ医」をされている先生方を紹介いたします。第1回目は、林内科医院 林清次先生を訪問しました。

昭和63年暮れに当地に開業し、平成の時代の流れと共に地域医療を続けてきました。訪問診療は多い時で15名ほどいましたが、現在は10名の患者さんの自宅を訪問しています。

在宅で療養されている患者さんも介護や医療に費用がかかります。中にはわずかな年金だけで生活されている高齢者も多いですので、費用の負担を少しでも減らすために、定期的に訪問診療するより、具合の悪い時に連絡が入って往診するようにしています。

最近思うことは、高齢者の医療体制のことですね。入院施設が少なくて困っています。市民病院には本当にお世話になっています。市民病院が地域の中核病院としてますます充実して欲しいと願っています。急性期病院なので寝たきりの高齢の方の入院をお願いするのは心苦しいのですが、御家族の強い希望があるとどうしても入院をお願いすることになるのが現状です。高齢の方で原因がわからず、食欲が無くなって往診をすることがありますが、病院へ入院を依頼してもよいが、いろいろな検査や治療をされて、本人も辛いし、しばらく自宅で様子を見ましようと話していることがあります。ご家族も納得されて、結局自宅で看取ることがありますが、こうした方はいわゆる老衰で、こんな形が自然なのではないかと最近を考えますね。

楽しみは油絵を描くことですかね。しかし最近は忙しくて描いている時間が無いのが残念です。

地域で生活する高齢者への優しいお気持ちが伝わる林先生でした。

topics

トピックス

将来は看護師になりたいです — ふれあい看護体験 —

「看護の日」にちなみ南加賀地区の高校生5名が、川浦院長より1日看護師の辞令を受け患者さんのお世話を体験しました。病棟に案内された時は緊張した面持ちでしたが、看護師と共に入浴や爪切りのお手伝いをし、患者さんからの「気持ち良かった、ありがとう」との感謝の言葉に、将来の職業へ一歩近づいた感じ、と笑顔が輝きました。



topics

トピックス

病院表彰がありました

「A病院看護師が勤務を継続する要因—真のキャリア・アンカーと背景の調査から—」と題する論文が、第40回日本看護学会看護総合において学会委員会推薦論文賞を受賞しました。

このように、日々の研究成果が認められたことを受けて、研究チームを代表として藤中慎子さんに病院長より病院職員表彰がありました。

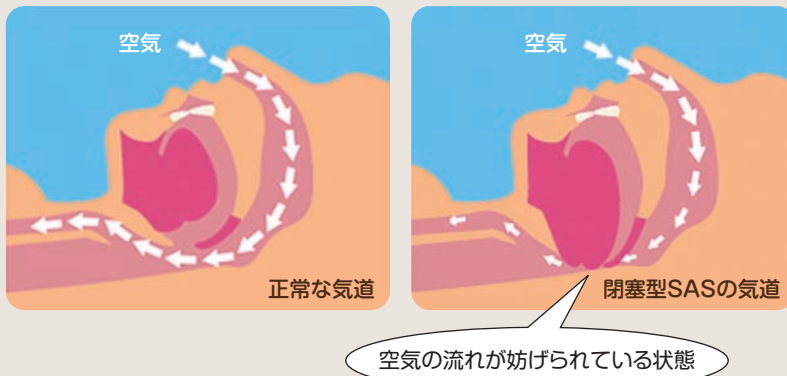


睡眠時無呼吸症候群を知っていますか？

◆睡眠時無呼吸症候群とは？

睡眠時無呼吸症候群（SAS）とは睡眠中に呼吸が何度も止まってしまう病気です。原因のほとんどは舌の付け根や軟口蓋と呼ばれる部分が落ち込み、気道が塞がれてしまう状態で肥満などが影響しています。SASの病態にはいくつかの種類がありますが、多くは閉塞型睡眠時無呼吸症候群で夜間に繰り返し無呼吸が起こります。無呼吸になると血液中の酸素が低下したり、夜間何回も目が覚めるため睡眠を妨げ日中の眠気を増強させます。症状としては右記のものが挙げられます。

睡眠時無呼吸症候群ガイドHPより引用



<症状>

- ・日中眠気が強い
- ・いびきがうるさい
- ・性欲減退
- ・体がだるい
- ・睡眠時の呼吸停止
- ・集中力の低下
- ・熟睡感がない
- ・こむら返り
- ・起床時の頭痛
- ・夜間トイレに行く回数が多い

◆睡眠時無呼吸症候群を放置すると…

睡眠中に呼吸が止まると、慢性的に酸素不足が続きます。すると心臓や血管に負担がかかり血圧上昇・不整脈や動脈硬化が進んでしまいます。高血圧は健常人の1.37倍、夜間心臓突然死は健常人の2.61倍、脳卒中や脳梗塞は健常人の3.3倍リスクが高くなるとの報告があります。また日中の眠気が強く集中力の低下を起こすため居眠りによる交通事故が健常人の約7倍も高くなると報告されています。労働災害を起こす危険性もあり自分だけでなく周囲の人の命に関わる危険性もあります。これらの合併症を予防するためにも睡眠時無呼吸症候群（SAS）の適切な診断と継続的な治療が必要となります。

◆まずは検査を受けましょう

睡眠時無呼吸症候群の診断には睡眠中に行う検査が必要です。

- パルスオキシメーター検査
(簡易検査：スリープテスト)
- 携帯型モニター検査
(精密検査：PSG終夜睡眠ポリグラフィ)

当院では簡易検査のみ行っております。

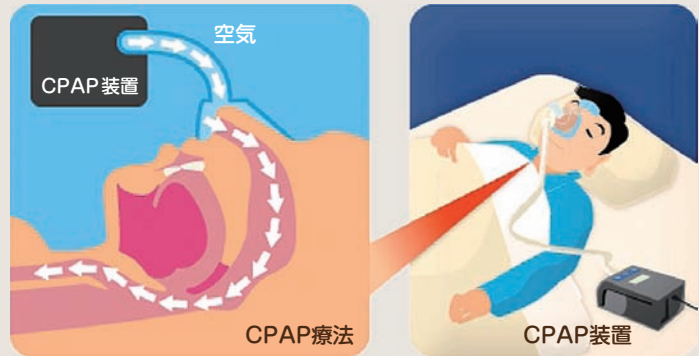
詳しくは専門医にお尋ね下さい。



今回のコラム担当看護師です。

◆睡眠時無呼吸症候群の治療法について

閉塞型睡眠時無呼吸症候群(SAS)の治療には様々な方法があります。肥満が危険因子であり食事や運動など生活習慣の改善の必要性は言うまでもありません。また歯科装置や外科手術なども挙げられます。治療効果において最も有効と言われているのが経鼻的持続陽圧呼吸(CPAP)療法です。中等症以上のSASの第一選択治療です。CPAP療法はマスクをつけて空気を送りこみ気道が塞がらないようにします。この療法を行うことで睡眠中の無呼吸やいびきが減少しSASによる症状の改善が期待されます。またSASが原因で血圧が上昇している場合には血圧を下げる効果があると言われています。



睡眠時無呼吸症候群ガイドHPより引用

◆検査・治療について

SASの検査、及びCPAP療法（SASと診断された場合）共に保険適応になります。

眠気度チェック

以下のような場面を想定し、一般的にあなたの眠気の程度はどうか？

自分に当てはまる項目をチェックし、合計点数を出して下さい。

合計点数が11点以上の場合は、睡眠時無呼吸症候群の可能性があるとされています。

チェック項目	眠く ならない	まれに 眠くなる	時々 眠くなる	眠くなる ことが多い
	0点	1点	2点	3点
Q1 座って読書をしている時				
Q2 テレビを見ている時				
Q3 人が大勢いる場所で座って何もしていない時				
Q4 車に乗せてもらって1時間くらいずっと乗っている時				
Q5 午後休息をとるための横になっている時				
Q6 座って誰かとおしゃべりをしている時				
Q7 昼食後、静かに座っている時				
Q8 運転中、渋滞や信号で数分間止まっている時				

合計（ ）点

* 11点以上の場合、睡眠時無呼吸症候群の可能性あり

新任医師 の 紹介

1. 専門分野
2. 認定医
3. 得意とする分野
4. 今後の抱負
5. 趣味・その他



いのうえ たけし
井上 健

1. 内科、循環器
3. 現在 研鑽中
4. 何でも診られるような医師
5. ペット、F1



おさり
長利 あゆみ

1. 外科(現在は健診)
2. 外科、消化器内視鏡
4. 勉強することを続けていきたいです。
5. 読書、映画鑑賞



かじ けんぞう
加治 賢三

1. 皮膚科
2. 日本皮膚科学会専門医
3. 乾癬、膠原病
4. 微力ですががんばります。



かね こ たかよし
金子 貴芳

1. 形成外科一般
3. 外傷、熱傷
4. 市民の皆様のために精一杯がんばります。



まる も たけし
丸毛 健

1. 精神科一般
4. 一生懸命頑張ります。



よしみつ まさし
吉光 雅志

1. 消化器内科
3. 日本消化器病学、日本消化器内視鏡学会、日本肝臓学会
4. 最善の医療を皆様に提供できるよう、日々努力して参ります。よろしくお願ひいたします。
5. 登山、野球、卓球



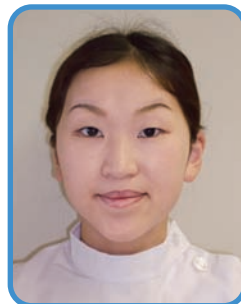
ぞうしま たけし
蔵島 乾

1. 研修医
4. 初期臨床研修医1年目の蔵島です。Common diseaseをはじめとした多くの症例を体験し、患者さんの役に立てる医師になれるように努力していきたいと思ひます。よろしくお願ひいたします。
5. ボート

新任技師 の 紹介



管理栄養士
中川 美幸



作業療法士
前田 美保



ソーシャルワーカー
松本 千春



新任看護師の紹介



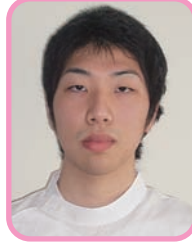
宮野 千夏



松岡 由貴



徳田 敦子



濱 達志



宮本 真由美



小寺 啓水



中谷 守快



廣瀬 貴子



丸田 千夏



山本 美和



中橋 貴子



矢葺 由夏



横山 純子



山際 麻子



西本 由美



米田 綾



園 典子



江上 菜都紀



松谷 沙耶香



白藤 英明



小児科Q&A、ときどきA&Q

(腹痛編) その2

小児科部長
上野 良樹

A 2ヶ月くらい前からお腹が痛いと言うんですけど、
ご飯も食べてるし。

Q 便はどうですか？

A 見ていないのでわかりません。

9歳の翔太君は一人で椅子に座っています。痛くないの？と聞いても痛くないと答えます。うんちに血が混じってない？と聞いても分かりません。便を調べるしかありません。しかたなく浣腸すると真っ赤な血便です。翔太君に「ずっとこんなうんちが出ていたの」と聞くと「ウン」とうなずきます。「何でお母さんに言わないの」と隣でお母さんが怒っています。まだおむつをしている赤ちゃんならいやでも便の状態を見ますが、大きくなると自分で流します。子ども心にも大変だと思ふとかえって親に言えずに流してしまうこともあります。翔太君は潰瘍性大腸炎という病気でした。早期発見、早期治療が大切です。子どもがお腹を痛がったら怒る前に、わが子のかわいい便を確認しましょう。

Q さっきから痛いと言いき出して、おむつを外したら
チンチンの色が変わります。

A その昔私もスキーをしていた時、尿管部に違和感を感じ病院に行ったら睾丸がはれあがり、その後チンチンが真っ黒になってこのまま腐って落ちるのではないかと心配したことがあります。3歳の翔ちゃんが歩けずに泣いています。ベッドに寝かせるとチンチンは無事でしたが片方のタマタマが青くなって腫れています。精巣捻転です。緊急に手術しないと本当に壊死してしまいます。

赤ちゃんや子どもが急に機嫌が悪くなったり泣いた時、おむつの中は情報満載です。おへそから汁が出ていたり、チンチンやチンチンの横が腫れていたり、お腹が明らかに腫れている時はすぐに受診してください。おむつの中を調べた翔ちゃんのお母さん、ナイスです。

編・集・後・記

10年ぶりにギターを弾くようになりました。若い時に少し練習したのですが意外に弾けるものだと…。4月からニューフェイスを迎え、新人の方は仕事を覚えるのは大変かもしれませんが、若い時に学んだことは一生ものです。頑張ってくださいね。



国民健康保険 小松市民病院

〒923-8560 石川県小松市向本折町ホ60
TEL(0761)22-7111(代) FAX(0761)21-7155
URL <http://www.hosp.komatsu.ishikawa.jp/>
E-mail cbsomu@city.komatsu.ishikawa.jp