

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

本番さながら「トリアージ訓練」を行いました

6月21日(月)に、当直医師、看護師、技師、委託業者など35名が参加し、災害時における対応強化、災害に対する意識の高揚を目的に、平成22年度消防訓練として、トリアージ訓練を実施しました。

訓練は、小松空港で事故が発生し救急受入要請が入ったと想定し、トリアージセンターとしてエアートント設置及び簡易トイレなどの組立てを行い、救急搬送される患者役を配置し、トリアージ・タグを使用した実践シミュレーションの訓練をしました。

初めてのトリアージ訓練ということで、患者の流れ、患者情報の把握、各救護所の状況把握で混乱が生じ大変でした。繰り返し訓練を行い、勤務者各自が任務を理解し行動することの重要性を再確認しました。



topics トピックス

第4回 市民公開講座開催のお知らせ

当院は「地域がん拠点病院」として、今年も10月9日(土)13:30~小松市芸術劇場うららにおいて、市民公開講座「チームで取り組むがん治療」を開催します。

医療関係者はもちろん、広く地域の皆様に病気や治療、当院での取組を職員が分かりやすく説明します。当日は金城学院大学長、淀川キリスト教病院名誉会長である柏木哲夫先生をお迎えして「生きること、死ぬこと」と題して特別講演を行います。

入場無料、申込不要ですので多くの皆様のご来場をお待ちしております。



柏木哲夫 先生

第4回 市民公開講座
**明日を生きる
がん治療**

日時：平成22年10月9日(土) 13:30~16:00
場所：文芸文化芸術劇場うらら 小松一丸

プログラム

- 13:30~13:35 特別講演 小松市民病院 院長 川崎 幸光
- 13:35~14:30 「チームで取り組むがん治療」 講師 金城学院 村上 隆夫
 小松市民病院 院長 川崎 幸光
 小松市民病院 副院長 藤田 隆夫
 小松市民病院 がん診療部長 藤田 隆夫
 小松市民病院 がん診療科 医師 藤田 隆夫
- 14:30~15:45 特別講演 「生きること、死ぬこと」
 講師 金城学院大学長 柏木 哲夫
 淀川キリスト教病院名誉会長 柏木 哲夫
- 15:45~16:00 質疑応答

入場無料

主催：小松市民病院
 協賛：小松市、小松市医師会、小松市薬剤師会、小松市看護協会、小松市歯医師会、小松市歯科医師会、小松市理学療法士会、小松市作業療法士会、小松市言語聴覚士会、小松市社会福祉士会、小松市介護福祉士会、小松市保健師会、小松市助産師会、小松市臨床工学技士会、小松市臨床検査技師会、小松市臨床検査士会、小松市放射線技師会、小松市放射線士会、小松市臨床心理士会、小松市臨床社会福祉士会、小松市臨床栄養士会、小松市臨床検査技師会、小松市臨床検査士会、小松市放射線技師会、小松市放射線士会、小松市臨床心理士会、小松市臨床社会福祉士会、小松市臨床栄養士会

お問い合わせ：小松市民病院 総務課 0761-22-7711 (内線)

緑内障について

■緑内障とは?■

視神経が障害され徐々に視野（見える範囲）が狭くなっていくちょっと嫌な病気です。最悪の場合失明する可能性もあります。現在、日本人の失明原因の第1位が緑内障です。（ちなみに第2位は糖尿病）

2000年から2002年にかけて小松市と似た規模の都市でもある岐阜県多治見市で大規模な疫学調査が行われました。その結果、驚くべきことに40歳以上の約17人に1人が緑内障であることがわかりました。しかも自分が緑内障であると知っていた人は約1割しかいませんでした。

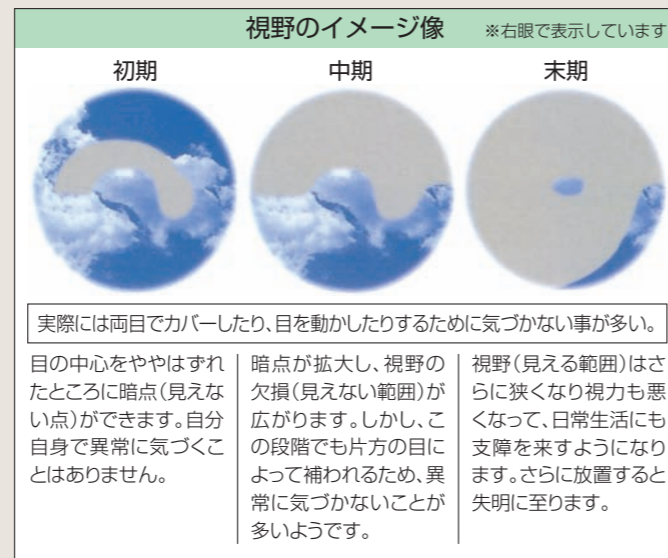
人間の眼は両眼で見ているため視野が狭くなっていてももう反対の眼で補っているため気がつきにくいのです。また視野の中心は比較的最後の方まで保たれることが多いので病気がかなり進行するまで見にくさなどの自覚症状が無いのが大きな原因の一つです。また、眼圧というものは多少高くても痛みなどの症状はありません。

緑内障の中にはある日突然発症する大変恐ろしいものもあります。普段は全く正常なのに何らかの原因で急激に眼圧が上昇（60mmHg以上になることも多い）して見にくさ以外に頭痛や吐き気をも伴う「急性緑内障発作」といわれるものです。この緑内障は緊急で治療しないと数日で失明してしまいますので要注意です。

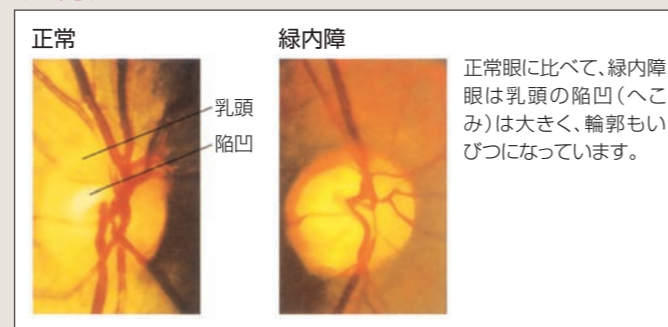
■緑内障の原因は?■

一般的には眼圧が高くなると緑内障になると言われています。眼圧の正常値はおよそ10～20mmHgです。眼の中には栄養や酸素を運ぶ「房水」と呼ばれる透明な液体が循環しています。何らかの原因でその房水の流れが障害され徐々に眼圧が高くなっていくことで視神経が圧迫されて弱っていくことが原因とされています。

視野障害の進行



眼底写真



緑内障の種類

- 原発開放隅角緑内障：**房水の出口である繊維柱帯が徐々に目詰まりし、眼圧が上昇します。ゆっくりと病気が進行していく慢性的な病気です。
- 正常眼圧緑内障：**眼圧が正常範囲（10～21mmHg）にも関わらず緑内障になる人がいます。これを正常眼圧緑内障と呼び、開放隅角緑内障に分類されます。近年行われた全国的な調査の結果から、緑内障の約6割が正常眼圧緑内障であり、また欧米にくらべて日本人に多いらしいことがわかりました。
- 原発閉塞隅角緑内障：**隅角が狭くなり、ふさがって房水の流れが妨げられ（繊維柱帯がふさがれて）、眼圧が上昇します。慢性型と急性型があります。
- 先天緑内障：**生まれつき隅角が未発達であることからおこる緑内障です。
- 続発緑内障：**外傷、角膜の病気、網膜剥離、目の炎症など、他の目の疾患による眼圧上昇やステロイドホルモン剤などの薬剤による眼圧上昇によっておこる緑内障です。

■眼圧が高くなければ緑内障にはならないの?■

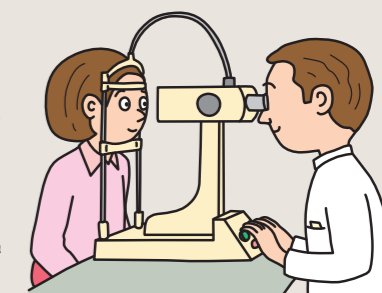
いいえ、決してそうではありません。日本人の緑内障の約6割の方は眼圧がそれほど高くはない「正常眼圧緑内障」といわれるタイプです。この事実も先ほどお話した多治見市の疫学調査で解りました。眼圧が高くないからといって全く安心はできません。

■緑内障の治療法は?■

残念ながら今の医学では緑内障を治すことはできません。治すのではなく進行を食い止めるのが第一の目標になります。まずは眼圧を下げるための目薬を使用します。1種類で進行が止まらなければその人に応じて2種類、3種類と数が増えていきます。目薬の数を増やしても進行を食い止められない場合には内服薬を使用することもあります。長期服用すると指先の痺れや尿管結石などの副作用がでてくる場合があります。治療の最終手段は手術となります。ただし先程説明したとおり手術しても緑内障が治るわけでは決してありません。あくまでも進行を食い止めるための手術です。人によっては複数回の手術を行っても最終的には失明してしまうお気の毒な患者さんもいらっしゃるのが現状です。

■まず気をつけるべきこと■

早期発見のためには、40歳をすぎたら人間ドック等でも構いませんので1年に1回は眼圧検査や眼底検査を受けることが大切です。緑内障と診断された場合には医師の指示通りに目薬を使用して下さい。最近では1日1回の点眼でOKな目薬が主流です。日常生活で特に気をつけることはありませんが規則正しい生活を心掛けましょう。



topics トピックス

「夏祭りを楽しみました。」 — 緩和ケア病棟 —



7月16日午後2時より、緩和ケア病棟の特徴である季節行事の夏祭りを開催しました。

病棟スタッフやボランティアの方々が炭坑節を踊る輪の中に一緒に入られる患者さんもいました。最初は緊張気味だった患者さんの顔もスマイル委員会のかわいいアンパンマンショーを見ることで次第にほころび、生き生きとした表情で写真撮影に参加することができました。

かき氷、カットフルーツ、ジュース、コーヒー等の喫茶コーナーもボランティアの方の協力をいただき、和気あいの雰囲気の中で食べて、飲んでお話を楽しくしていただくことができました。

ボランティアの方や他部門のスタッフの協力を得て無事終えることができましたことを感謝しています。



〔特集〕

市民病院をサポートするボランティア活動

Part.1

☀️ 小松鋼機(株)清掃ボランティア

6月26日(土)、小松鋼機(株)の社員でつくる「鋼会」の皆さんにより、清掃ボランティアが行われました。参加者約80人が各フロアで車椅子・点滴スタンドなどの清掃、総合案内・外来待合室の椅子の拭き掃除、病院周辺の清掃などに取り組んでくださいました。清掃ボランティアは、同社の社会貢献活動として、平成8年度から毎年続けられています。



☀️ 小松市民病院ふれあい文庫

平成10年12月から、病院内の図書の整理を行っています。また年に2回病院の玄関前や中庭の花の植え替えを行い、来院される方に喜んで頂いています。会員は現在17名で、50~70歳代を中心に活動しています。常時会員を募集していますのでご連絡をお待ちしています。

代表 森岡 ☎21-9163



☀️ 緩和ケア病棟ボランティア

昨年12月のクリスマス会に初参加。今年の1月から始まった毎週火・金曜日の午後の喫茶サービスでは、ラウンジや病室へのドリンクサービスと患者さんやご家族との語り、また季節ごとの行事のお手伝いをしています。

なごやかな雰囲気の中で患者さんのひと口のコーヒーでも「おいしかった、ありがとう」のひと言や、その時々思い、宝物でいっぱいの人生物語などをお聴きし、共に感じてボランティア自身が生きる尊さを学び、そのご縁に感謝しているところです。

☀️ 高校生の生け花ボランティア

毎年7月になると全国学校華道会加盟校による、生け花の展示が1階ロビーで行われています。今年も、小松・小松明峰・小松商業・北陸大谷高校4校の華道部員による生け花が、患者さんや職員の心を和ませてくれました。日頃はそれぞれの学校でお稽古を積み、ボランティア活動の一環として、病院で成果を発表してくれています。



連携協力医 紹介

かねとクリニック



小松市今江町7丁目218
☎22-0418

院長 金戸 義之
診療科 内科(循環器)・小児科
診療時間 9:00~12:00
14:00~18:00
休診日 日曜・祝日
木曜午後・土曜午後

開業していた父親の後を継いだのが、平成6年4月です。それまでは金沢医科大学の胸部心臓血管外科に在籍し、主に心臓外科を担当していました。小児の先天性心臓病も経験しています。現在、力を入れている診療は、循環器疾患(高血圧、高脂血症、狭心症、心筋梗塞など)で、小松市民病院の上田先生の了解を得て、自院から紹介する患者さんの心臓カテーテル検査を手伝わせて頂いています。またペースメーカ植え込み手術もこれまでに5例ほど行いました。私が執刀した金沢循環器病院、心臓手術第1例目の患者さんが、現在、当院に元気で通院されています。ご家族が受診された際に偶然わかったので、縁とは奇妙なものだと思いました。

日々の診療では、病気の説明を分かりやすく、丁寧に行っています。どのような病気で、何故治療が必要か、治療を行わないとどうなるか、どの薬を使うか、副作用について、できる限り専門用語は使わず説明します。また、1回の説明で全てを理解してもらったとは思っていませんので、同じことを何度でもお話しします。

我々開業医にとって、自院で完結できる症例と病院へ紹介する症例の判別が重要な場合があります。紹介する場合に顔を合わせ話をした事のある先生へ依頼する事が患者さんにとっても良いことだと思っています。市民病院の多くの先生に懇意にしています。しかし、若い先生をあまり知らないのが残念です。

楽しみはゴルフ、ドライブ、そばの食べ歩きです。福井県のおろしそばを中心に、長野から京都まで100件以上行きました。北陸三県の店はどこもよかったです。インターネットで調べて行った長野のお店は、1時間以上待たされ、食べてがっかりしました。

夕暮れの待合室、診察を終えた子どもたちがシールをもらって出てきました。高齢者にも小児にも優しい造りと先生でした。



topics
トピックス

「第26回 地域医療連携推進事業運営委員会」 「第7回 南加賀地区地域医療連携講演会」開催される

特別講演会： — 当事者主権の立場から — 介護されるということ



7月30日(金) ホテルグランティア小松エアポートにおいて「第26回 地域医療連携推進事業運営委員会」と「第7回 南加賀地区地域医療連携講演会」開催されました。運営委員会では開放型病床への入院について意見交換が行われました。

引き続き行われた講演会では東京大学大学院人文社会学系研究科教授、上野千鶴子先生から、調査の結果を踏まえ、在宅療養への課題や介護される側が自らニーズを認識し、表現することが必要であると講演されました。施設志向は「当事者のニーズではなく、家族のニーズ」と話され、家族の意見が重要視される現状に介護される当事者主権を唱えられました。多くの医療・介護職が超高齢社会における医療、介護の在り方について学ぶ機会を得ました。



慢性呼吸不全について

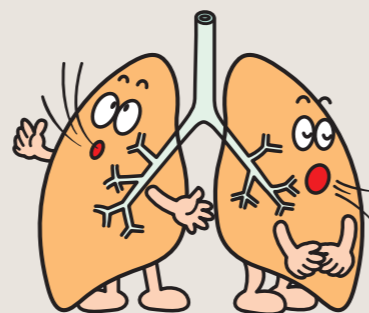
◆呼吸不全とは？

呼吸不全とは、体内に酸素が不足している状態です。また、酸素不足に加え二酸化炭素がたまってしまう場合もあります。肺での酸素と二酸化炭素の交換がうまくできないために、他の臓器（心臓、腎臓、脳などあらゆる臓器）の機能までが、うまく働かなくなってしまうこともあります。

呼吸不全の状態が1ヶ月以上続く場合を慢性呼吸不全、そうでない場合を急性呼吸不全として分けます。慢性呼吸不全の原因には肺気腫などがあります。これらの患者さんは長期にわたって呼吸不全の治療が必要で、いろいろな原因で呼吸不全の悪化をきたすことがあります。一方、急性呼吸不全の原因には、肺炎、喘息発作などがあります。急性呼吸不全は慢性化することはまれで急性期をのりこえれば、それ以後、呼吸不全の治療は通常必要ありません。

◆呼吸不全はどうしておこるの？

呼吸は、肺によって空気中の酸素を体内に取り込み、二酸化炭素を体外に排出する作業です。この作業が十分に働かなくなると呼吸不全がおこります。しかし、肺に異常がなくても、神経の病気で呼吸筋の力が低下したり、胸に変形があって肺が十分に膨らまなかったり、脳の呼吸中枢の働きが弱くなった場合などでも呼吸不全はおこります。



◆呼吸不全の程度は？

パルスオキシメーターという装置を使うと、呼吸不全の程度（動脈血酸素飽和度SpO₂）を推定することができます。基準値は95～100%です。（年齢によっても変化します）

また、Hugh-Jones（ヒュー・ジョーンズ）の分類という下記のような指標があり、呼吸不全の方が、どのくらい日常生活に影響がでているかを知ることができます。



Hugh-Jonesの分類

- 1度：同年齢の健康者と同じように動けて、階段や坂道も平気である。
- 2度：同年齢の健康者と同じように歩けるが、階段や坂道は健康者なみには上れない。
- 3度：平地でも健康者なみには歩けないが、自分のペースであれば1.6km(1マイル)以上歩ける。
- 4度：休み休みでなければ50m以上歩けない。
- 5度：会話、着物の着替えにも息切れがする。息切れのために外出もできない。



◆呼吸器疾患の主な検査には…

胸部レントゲン線・胸部CT、血液ガス分析、呼吸機能検査、心電図・心臓超音波検査、血液検査、喀痰検査などがあります。

◆呼吸不全の主な症状

- ① 呼吸困難、息切れ
- ② チアノーゼ（酸素不足により皮膚色が青くなること）
- ③ 意識障害
- ④ 発汗
- ⑤ 頻脈
- ⑥ 頭痛
- ⑦ 不眠

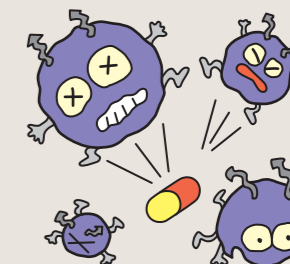
などがあります。

呼吸不全の主な症状をそのままにしておくと心臓の筋肉が酸素不足になったり、色々な臓器に障害が現れ生命の危機につながります。

◆呼吸不全の治療

呼吸不全は、体内に酸素が不足しているわけですから、体内に酸素を補う治療（酸素療法）を行います。酸素療法には、鼻や口から酸素を投与する方法があります。また、呼吸の補助が必要な場合は、気管に管を入れて、人工呼吸をする方法があります。

また、酸素療法と同時に、原因となっている病気の治療のために薬物療法も必要です。



◆慢性呼吸不全の患者さんは悪化を予防することが大切です！

日常生活では、感染予防が重要となります。感染予防は以下の通りです。

- ① うがい、石鹸で手洗いをする。
- ② 部屋の換気と掃除、乾燥を防ぐ。
- ③ 急激な温度の変化を避ける。
- ④ 受動喫煙、自動車の排ガスなどから避難する。
- ⑤ 人混みを避け、風邪にかかっている人を避ける。
- ⑥ マスクを着用する。



今回のコラム担当看護師です。

小児科Q&A、ときどきA&Q

(腹痛編) その3

小児科部長
上野 良樹

Q もう2ヶ月くらい下痢がつづいて、食べる度にトイレに行くんです

A 翔太君は暗い顔でうつむいたままです。どうやら下痢で暗いわけではなく、暗いせいで下痢になっているようです。小学校6年生です。とりあえず聞いてみます、「何委員会になった？」背中がますます丸くなってしまいました。横からお母さんが、「それが学級委員になったんです。」謎は解けました。「そうか、頑張っているけどみんな聞いてくれんのやろ」、丸い背中がうなずきます。脳のストレスが引き金になる心身症のひとつで過敏性腸症候群とよばれ、下痢型、便秘型、膨満型などがあります。ガス型といわれおならの臭いが気になって学校に行けないというタイプもあります。内服である程度は楽になりますが、ストレスへの対応も必要です。ガス型は心因的な要素が強く難治です。秘策がありますがここには書けませんのでお心あたりがあれば相談ください。

Q 近くのお医者さんで潰瘍かもしれないから調べた方がいいと言われたんですけど

A 15歳になった翔太君は受験生です。顔色もさえません。朝食も抜いてきたというので、胃カメラをしました。私も昔に一度だけ受けて、二度としたくありませんが、「翔太君、大丈夫だよ、今はカメラも細くてあっという間に終わるから」と元気づけます。結果は胃の出血性潰瘍でした。ストレス潰瘍は成人のものと思われませんが実際は小児でも新生児からみられます。精神的なストレスという意味では小学校高学年くらいからでしょうか。十二指腸潰瘍では早朝の腹痛や吐き気だけが続くことがあります。まずお薬を飲みます、いきなり胃カメラはしませんので安心して下さい。できれば新しいウンチをもらえるとなおうれしいです。

編・集・後・記

猛暑が続いた夏、高校球児の熱い戦い、ゴルフの若手選手のすばらしいプレー、そして水泳の北島康介選手のパンパシフィック選手権2冠達成とスポーツ選手には熱中症は無縁なのかと考えてしまいますが、きっと体調コントロールがしっかり行われているのでしょう。秋に入りまだまだ暑い日が続いています。体調管理にお気をつけ下さい。


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