



# yorisou

TAKE  
FREE

2016年2月発行

Vol.03  
よりそう

特集

特集

02

01

脳神経外科  
早期発見、早期治療、  
早期リハビリ！

循環器内科  
救急ホットラインで、  
いのちをつなぐ

臨床検査科より、こんにちは  
Information / 最先端のyorisou

ち  
ちいきに  
yorisou

か  
かぞくに  
yorisou

「地域包括ケアシステム」と「介護」  
大野中央病院

STOP！入浴事故



## 01 循環器内科

## 救急ホットラインで、いのちをつなぐ

生きること、食べること、遊ぶこと。私たちの活動のすべてを支えているのは「心臓」です。その心臓に、突然問題が発生したら……。でも、安心してください。情熱あふれる当院のスタッフがあなたのちからになります。今回は、心臓疾患に関する当院の活動をご紹介します。

循環器内科のおはなし

准教授  
大木 貴博

## 1日十萬回の鼓動

1 分間に約70回、1日では約十萬回。休むことなく、そして目立つことなく、静かに心臓はいまこの瞬間にも働き続けています。心臓は、1分間で約3.5ℓの血液を全身に送り出すことができます。ペットボトルで考えてみると、どれほどたくさんさんの量を送り出しているかわかるでしょう。そんな心臓は約200〜300g程度。大きさを、筋肉でできています。これらの筋肉がテンポよくリズムカルに拍動する

のは、心臓に電気信号を伝える回路（洞結節）があるためです。洞結節で発生した電気信号が、心房、そして心室を収縮させることによって、心臓全体がポンプのような働きをします。心電図は、この電気信号を感じて測定しています。この信号が乱れた状態が、不整脈です。不整脈のなかでもとくに「心室細動（心臓が細かく震えて血液を送り出せない状態）」の場合は、いのちに関わる緊急の病態です。AED（自動体外式除細動器）が身近にあれば使用し、電気ショックを与えることで、心臓の電気信号の状態を正常に戻すことができます。

## 万全の救急対応で、心疾患患者さんを救う



当 院では、急性心筋梗塞や心不全、狭心症や大動脈瘤など心臓に関わる救急患者さんを積極的に受け入れています。心臓に血液を供給する血管である冠動脈疾患で手術を必要とする場合や、心臓ペー



スメーカーを植え込むような場合では、心臓血管外科と協力して対応しています。このように、循環器内科だけでなく他の診療科とも連携し、患者さんにとって最もよい選択肢で総合的な治療を行うことができると、「心臓病センター」を設立しました。センターでは、集中治療室から救急時受け入れまで20床のベッドを確保し、軽症の方から重症の方まで、また夜間、休日を

問わず24時間365日、専門医が待機して重大な緊急疾患にも迅速に対応できる体制を整えています。

このような受け入れ態勢によって、市川市の循環器救急では、市内医療機関で治療が完結する割合は90%にのぼります。また、当院医師が中心となって地域の医療機関や救急隊とも研究会や勉強会を開催し、最新の診療知識を全員で共有するよう活動している結果でもあるのです。

「症例数」の多さだけでは  
計れない。患者さんにとって  
「最善」を選択する

## 動

脈硬化などで冠動脈が狭くなった場合、狭心症や心筋梗塞を防ぐために血管内にステントと呼ばれる器具を入れて、血管を広げるPCI治療（経皮的冠動脈形成術）を行います。当科の常勤医師4名は全員この治療の技術を持っており、年間の治療件数は250例程度あります。しかし、実はこの件数は、それほど多いものではありません。それは世界基準のガイドラインを遵守し、適正な検査を経て診断したうえで、必要な患者さんだけに治療

を行っている結果だからです。当院規模の病院としては適切な件数であると、胸を張って言えます。

また、術後の食事や運動指導などの生活指導や、かかりつけ医への連携など、患者さんの回復に向けて

て確実なフォローアップを行っています。

医療は、患者さんに信頼してもらい、安心して治療ができれば、よい結果を生み出す。しかし、治療前の病院選びは情報も少なく、なかなか難しいと思われる。当院、当科の実直な診療体制をご理解いただき、少しでも信頼性を見出していただけたいから幸いです。

### 循環器内科 DATA

- 施設認定：日本循環器学会 認定専門医研修施設
- 平均外来患者数：83名(日)
- 平均入院患者数：27名(日)
- 医師数：5名
- 主な対象疾患：急性心筋梗塞や狭心症といった冠動脈疾患(虚血性心疾患)、心不全、不整脈、拡張型心筋症を始めとする心筋疾患、弁膜症、先天性心疾患(成人)、動脈瘤などの大動脈疾患



# 早期発見、早期治療、 早期リハビリ！

誰もが突然おそわれる可能性のある、脳卒中。しかし治療方法は日々進化し、早期に発見、対応することでかなりの回復が見込めるようになってきました。今回は、脳卒中に焦点を当ててご紹介します。

脳神経外科のおはなし



教授  
菅 貞郎

## 脳卒中って？

**大** きく分けて脳血管が「詰まる」「出血する」疾患のことで、血管が詰まってしまう脳梗塞、血管が破れてしまう脳出血、脳動脈瘤が破れて出血が起こるくも膜下出血といった脳血管障害の総称を脳卒中と言います。どのパターンにおいても最大の原因は「高血圧」。脳梗塞の場合は高血圧の状態が続くと、その圧力に耐えるために血管壁が硬くなり、血管の内腔が細くなります。そのうえ強い圧力によって内腔に小さな傷ができ、そこにコレステロールな

どが詰まってコブのようになることで、さらに血管が細くなります。その状態が動脈硬化です。コレステロールもその要因のひとつですが、高血圧が改善しない限り、ずっとこの悪循環が続いてしまいます。

脳卒中の症状は、ある日突然現れることが多いのですが、めまいや舌のもつれ、手足のしびれや頭痛など、前ぶれ症状が見られることもあります。脳卒中の治療は、早期に発見、対応することでその後の生活が大きく変化します。

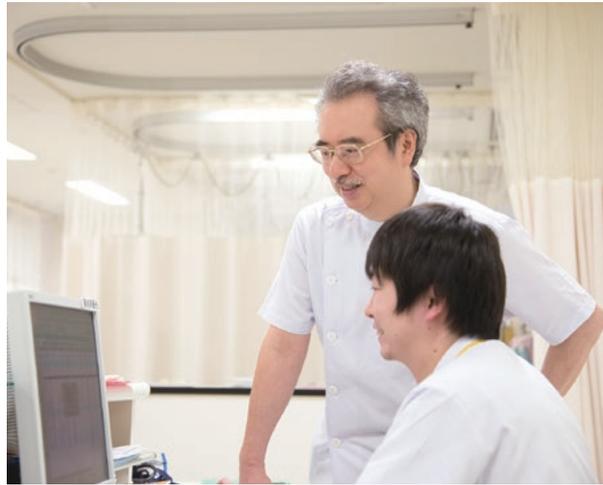
一分、一秒を争いますので、異変を感じたらすぐに脳神経外科のある病院を受診してください。

## 急患受け入れ数は、 院内最多

**当** 科では脳卒中を始めとする脳神経外科全般の診療をカバーしています。とくに2005年に開設した「脳卒中センター」は東葛南部地区における最初の施設で、より脳卒中に特化した専門的医療を提供できる体制を整えています。

このセンターでは24時間、365日、休むことなく脳卒中の救急患者さんを受け入れています。現在では年間約2千名の救急患者さんに対応しており、そしてこの数は、院内各部門のなかで最多となっています。





脳梗塞では、最近では「tPA治療」という血管内の詰まり（血栓）を薬によって溶かす治療法が行われています。脳梗塞発症から4.5時間以内に対応しなくてはいけないというリミットはありますが、対応ができれば血液の流れが再開できるので脳細胞の死滅を防ぎ、脳の働きを取り戻すことが可能になる治療法です。

ただし、適応には年齢やその他様々な条件があるので誰もが治療を受けられるというわけではありません。でも、安心してください。当院ではtPA治療の適応にならなかった患者さんに対して、脳血管内治療

を行っています。カテーテルという細い管を使って詰まっている血栓を取り除いたり、振動を与えることで血栓を溶かすなど様々な器具を用いて最善を尽くしています。当院には経験豊富な脳血管専門医がいますので、積極的にこの方法を用いています。

### 治療後の リハビリ体制も万全に

そ

して、脳卒中の回復のためにはリハビリテーションが欠かせません。それも、治療後すぐに始めるのが効果的です。

そのため当院では昨年12月より脳卒中センター内に「SCU」という脳卒中急性期患者に特化した病室を開設しました。

脳卒中センターには6名のリハビリテーションスタッフが常駐しており、脳卒中の発症翌日からSCUで嚥下（飲み込み）リハビリテーションなどの訓練を始めることができます。また、歯科医師や歯科衛生士が加わりながら徹底した口腔ケアを行い、誤嚥性肺炎の予防にも力を入れています。病棟フロアにはリハビリコーナーもあり、患者さんが一日でも早く回復できるよう全方位的フォローアップ体制を整えています。

このように、常に最新で最善の医療が提供できるよう、当科スタッフも情報収集に励んでいます。また、市川市医師会と脳卒中に関する勉強会を定期的に開催するなど、地域全体で脳卒中をカバーできる体制づくりにも力を注いでいます。

すべては、患者さんのために…。そんな想いでスタッフ一同、脳卒中治療に取り組んでいます。

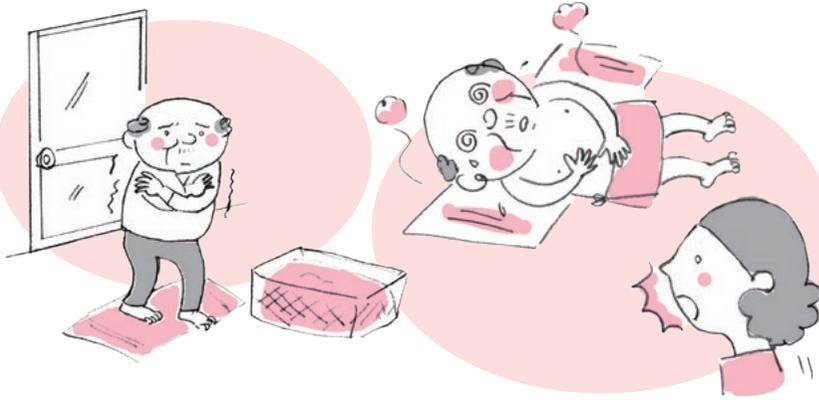


#### 脳神経外科 DATA

- 施設認定:日本脳神経外科学会認定専門医訓練施設
- 平均一般外来患者数: 30名(日)
- 平均入院患者数: 30名(日)
- 医師数: 4名
- 主な対象疾患: 脳血管障害: くも膜下出血、脳出血、脳梗塞の外科治療・血管内治療  
脳・脊髄腫瘍・神経膠腫、上衣腫、髄膜腫、神経鞘腫、類上皮腫、脳下垂体腫瘍、転移性脳腫瘍など 機能外科: 三叉神経痛、顔面痙攣、脊椎ヘルニア、脊柱管狭窄症など  
その他: 頭部外傷、慢性硬膜下血腫、水頭症など

# ヒートショックって？

が急であると、からだに与える負担が大きくなり、様々な悪影響を及ぼします。血管がもろくなっている高齢者や、高血圧、動脈硬化、心臓疾患の既往がある方では、急激な血圧の変化によって「脳出血」や「脳梗塞」「心筋梗塞」を引き起こす可能性があります。このように、寒暖差に起因する体調への悪影響を、ヒートショックと呼びます。



# か

かぞくに  
yorisou



## STOP! 入浴事故

寒い時期からだの芯からぼかぼか温まる入浴は、心身ともに解放される癒しのひととき。ところが、その癒しの場でいのちを落としてしまう方が年間約17,000名<sup>\*</sup>もいるのです。この数は、交通事故で亡くなる方の約4倍。とくに、脱衣所と浴室の温度差が激しくなる冬から春にかけてのこの季節は要注意。そこで、入浴事故を防ぐポイントや万が一に備えての対応法をご紹介します。

## 安全に入浴するために



1 脱衣所や浴室を  
あらかじめ  
暖めておきましょう。

2 高血圧症や心肺に疾患がある場合、  
半身浴にしましょう。

3 39～40度のぬるめのお湯に浸かるようにし、  
長湯はやめましょう。



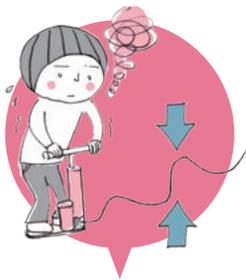
4 食事直後や飲酒後の  
入浴はやめましょう。



<sup>\*</sup> 地方独立行政法人東京都健康長寿医療センターによる2011年の調査



# 入浴事故



血管が収縮すると  
血圧が上がる



血管が拡張すると  
血圧が下がる

暖かい場所から寒い場所へ移動すると、私たちのからだの中では体温を逃さないよう血管を収縮させるため、血圧が上がります。その逆に、寒い場所から暖かい場所へ行くと血管を拡張させ、血圧が下がります。このような血管や血圧の調整は常に行われていますが、その変化

## ヒートショックリスクをチェック!

チェックが多いほど  
要注意!

- 65歳以上!
- 持病は高血圧、糖尿病、脂質異常症!
- 脱衣所が寒い!
- 熱めのお風呂が好き!
- お風呂はもちろん一番風呂!
- 首までしっかりお湯につかる!

## 家族が倒れてしまったら!



- 1 助けを呼ぶ
- 2 119番通報
- 3 反応確認

呼びかけに返事なし、意識はないが呼吸はしている



おう吐などによる窒息を防ぐため、このように寝かせます(回復体位)。

### 回復体位



- ①からだの下になる腕を前に伸ばし、
- ②上になる腕を曲げ、
- ③その手の甲に顔を乗せるようにします。

5



入浴後はしっかり水分を補給しましょう。

6

同居している場合、家族は入浴者の異変に注意を払いましょう。



安全入浴はお肌の保湿にも効果的

入浴は、わずかな時間で幾度も寒暖差を体感します。ヒートショックは家族みんなで注意したいですね。

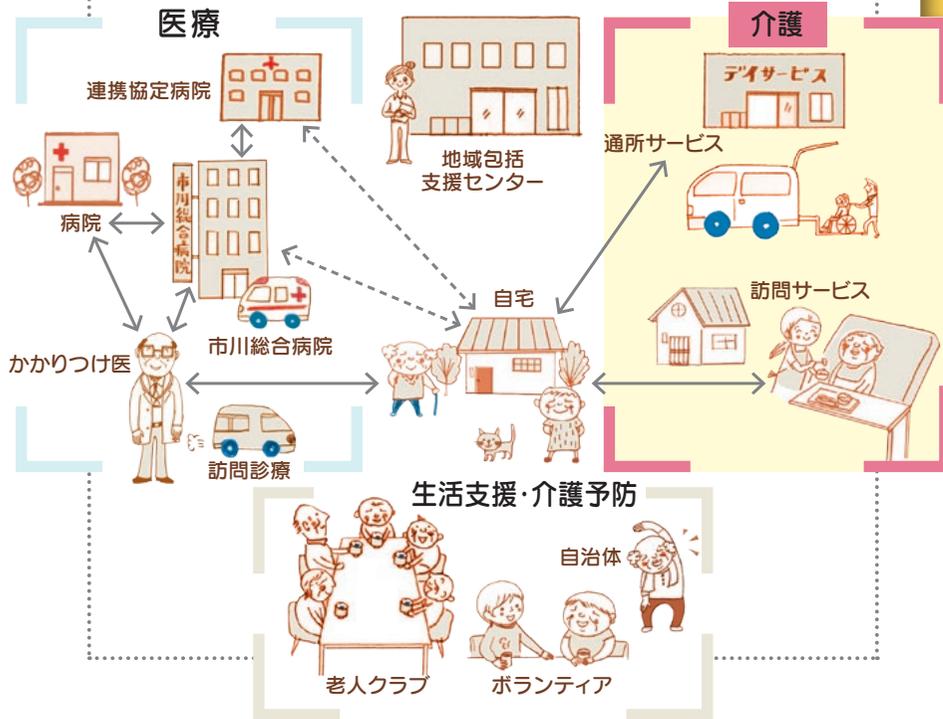


さて、実は「ぬるめのお湯に浸かるようにし、長湯はやめる」は、ヒートショック対策だけでなく、お風呂上がりのお肌の保湿対策にもなります。お肌の保湿成分は、お湯が熱いほど、そして入浴時間が長いほど、多く流出してしまいます。その結果、お肌のひび割れやピリピリとしたかゆみ、痛みの症状が出る乾燥肌を招きます。保湿対策として、他にも石けんをスポンジなどで泡立てた「泡」で、なでるようにからだを洗うこと、保湿効果のある入浴剤の使用や、入浴後に保湿剤を塗ることをお勧めします。とくに保湿剤を入浴後10分以内に塗布するとより高い効果が得られますよ。



皮膚科医師  
高橋 慎一 監修

# 地域包括ケアシステム



# 「地域包括ケアシステム」と「介護」

## 個人のニーズに合わせたサービスを

**可** 能な限り自分の住み慣れた地域で自分らしい暮らしを続けられるように、生活圏内で必要なサービスを総合的に提供できる体制が「地域包括ケアシステム」です。必要なサービスとは「住い」「医療」「介護」「生活支援・介護予防」で、今回は「介護」についてご紹介します。

病气や加齢により入院や施設入所が必要な場合もありますが、訪問診療や介護サービスを利用することで自宅生活の継続を検討することも可能です。このようなサービスを個人のニーズに合わせて調整していくのが、各地域に設置されている地域包括支援センター、また居宅介護支援事業所です。例えば…一人暮らしに不安を覚える高齢のAさんは地域包括支

援センターへ行き、このまま自宅で生活を続けたいこと、たまには同世代と話をしてみたいことなどを伝えました。すると早速、要介護・要支援認定の申請をすることになり、結果は要支援2。そこで週2回のデイサービスと、市民ボランティアの話し相手サービスを利用することにし、かかりつけ医には訪問診療を依頼することにしました。のように必要なサービスのコーディネートができます。

「介護」には介護保険が利用できる施設への通所サービスや自宅への訪問サービス、ボランティアや住民組織による地域のサービスなど様々なものがあります。それらが適切にコーディネートされて自宅での生活をサポートするのです。

※ 地域包括支援センターは市川市では高齢者サポートセンターという名称となっており、市内15カ所に設置されています。

医療連携協定締結病院

医療法人社団 嵐川

# 大野中央病院

地域に根ざした  
病院としての総合的な支援

当院は開設して38年目を迎え、ながきにわたり地域の皆さんに身近な存在として支えられてきた病院です。

診療は、内科・整形外科・外科・透析・リハビリテーションを中心に、入院・外来・救急・在宅医療を実施しています。とくに



回復期リハビリテーション病棟は病床50床を有し、約40名のリハビリテーションスタッフが365日、患者さんと接しています。

病院開設時より『日常生活の自立性』を重視し、院内の多職種がチームとなって、社会復帰を目指す患者さん本来の強さを引き出せるようお手伝いをしています。

また、急性期から退院後まで一貫して患者さんの療養や生活を支えることができるよう、同法人内には居宅介護支援事業所・

訪問看護ステーション・通所リハビリテーション・市川市高齢者サポートセンター（市川市委託）も設置しています。

また、地域医療病院の役割を果たすうえで、専門性の高い大学病院とも連携し、より質の高い医療が提供できる体制を整えています。

今後も患者さんが住み慣れた地域で、希望する生活スタイルを送ることができるよう総合的な支援を実施していきます。

「地域の身近な病院」  
であることを  
大切にしています。

院長  
長谷川 攻さん

事務部長  
信賀 宏さん

看護部長  
駒野 英子さん



## 医療法人社団 嵐川 大野中央病院

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

所在地 千葉県市川市下貝塚3-20-3

電話 047-374-0011

標榜科目 内科、整形外科、外科・消化器科、腎・泌尿器科、循環器科、脳神経外科、皮膚科、リハビリテーション科

併設部門 訪問診療、透析、リハビリテーション、通所リハビリテーション、健康管理センター

交通 JR総武線・都営新宿線「本八幡」、京成本線「京成八幡」、JR武蔵野線「市川大野」よりバス利用

※ JR市川大野駅よりコミュニティバスあり



## 臨床検査科より、こんにちは

私たちは、皆さんのからだのなかの様子を科学的に判断して、異常がないかどうかを調べています。血液製剤をチェックし管理する輸血センター、血液や尿などを調べる検体検査、心電図や脳波などを調べる生理機能検査、細胞や組織を調べる病理検査といった4本柱で日々、皆さんの健康状態をパトロールしています。

とくに病理検査では、手術中の患者さんから採取された組織をすぐに顕微鏡で確認し、異常がないかどうかを判断する「迅速病理診断」にも対応しています。例えば、がんの切除を行っている最中に、その切除範囲は適切か否かを判断して手術室に伝えるのです。もちろん

検査は確実・スピーディーに行っています。

患者さんと直接お会いすることが少ない部門ですが、皆さんの治療は私たちの努力が支えていることを感じていただけたら幸いです。



そんな検査のプロから、  
病理検査の手順をご紹介します！

### 病理検査の手順

ブラシなどでこすり採った細胞を  
スライドガラスに貼り付けて染色(細胞診)

体内から切り取った組織をパラフィン(ろうの一種)で  
固めて2~4ミクロンの厚さにスライスしたのち染色(組織診)

より観察しやすい状態にした  
プレパラートを作り、  
顕微鏡で拡大して細部まで確認します。  
(数倍~数100倍!)



# information

## ■季節の室礼しつらいを 展示しています

平成25年2月より、1階ロビーホール（ドトール側の支柱付近）にて、四季折々の室礼を展示しています。室礼とは「飾り付けや調度品をその場にふさわしいもので整える」という意味です。古くから伝わる年中行事や節句など節目の折に、季節を感じる飾り付けを行うことで、より一層その季節を深く感じることが出来ます。一歩足を止めて、室礼をながめて。皆さんの心にちいさな灯りが、ぼっとももることを願っています。



## ■市川市と医療救護活動 合同訓練を行いました。

昨年11月21日、市川市が定める地域防災計画に基づいて、当院が円



院内の様々なスタッフがチームを組んで有事に備える姿は、真剣そのもの!



滑な災害医療救護活動を行えることを目的とした訓練を実施しました。訓練には市川市医師会をはじめ市歯科医師会、市薬剤師会、市健康福祉センター、市赤十字奉仕団のほか、市川市浦安接骨師会も加わるなど、多数のスタッフがそれぞれの役割を確実に全うできるような真剣に取り組みました。訓練では「トリアージ」という、負傷者の重症度や緊急度によって分類し、対応の優先順位を決める手法を実践しました。いざというときに力を発揮できる病院であるよう、スタッフ一同、弛むことなく学びを深めてまいります。

## ■午後のリサイクルを 開催しています

偶数月の第2木曜日、1階ロビーにおいて「午後のリサイクル」を開催しています。平成8年からスタートしたこのリサイクルは、ピアノ演奏



をはじめコーラス、ハンドベル、三味線、ウクレレなどの様々な楽器演奏だけでなく、フラダンスといった見た目にも楽しい出し物もあります。演奏される楽曲は誰もがよく知るクラシックや童謡などです。午後の穏やかな時間に、素敵な音楽に耳を傾けてみてはいかがでしょうか。

また3月は特別に、当院皮膚科医師（「かぞく」によりそう監修…高橋慎）も参加するコンサートを開催します。皆様のご参加、お待ちしております。



## オモテのひと リハビリテーションスタッフ (理学療法士)

今回で3号目の発行をむかえた「yorisou (よりそう)」。今回も皆さんにお楽しみいただけましたでしょうか。さて今回の表紙は、リハビリテーションのお手伝いをする理学療法士です。リハビリテーションのトレーニングは、積み重ねることによりよい結果をもたらします。ついサボリ心が芽生えてしまうこともあると思いますが、無

理なく長く続けられるよう、スタッフ全員でサポートするので安心してください。そして、トレーニングの効果や質問などがあれば、気軽に声をかけてくださいね。



## 検査を、よりスムーズに。 患者さんの利便性を最優先しました。

すべての診療の基礎となる検査の受け付けや採血を行う検査室をリニューアルしました。清潔感あふれる室内には、5台の採血台を設置。プライバシーを重視した余裕のある空間作りで、隣の台と接することなく落ち着いて採血を行うことができます。また、患者さんの体調や体質に考慮して、横になって採血ができるようベッドも完備しています。

採血に当たっては患者さんの情報が印字された試験管をコンピュータシステムにより準備しています。これによって試験管の取り違いを防ぐことができ、より確実な検査が可能になります。

「いつも通り」で、  
検査ができるように。



### ウラのひと



MEセンター  
臨床工学技士  
西山 和成

医療機器の  
スペシャリストを目指して

臨床工学技士とは、病院内の医療機器を安全に点検・操作し患者さんの治療のサポートをする仕事です。

最近の医療系のドラマを見ていても【MEさん(Medical Engineer)】の名称で呼ばれて、登場することが多くなってきました。

心臓の手術シーンでは人工心肺を操作したり、血液透析などでは血液浄化を行ったりしています。今後益々、高度で複雑になっていく医療機器が安全に使用できるようにMEの1人ひとりが毎日の点検や操作技術の向上に努め、患者さんに安全・安心していただける医療を提供していきます。

### アクセスのご案内

- JR総武線「市川駅」から、北口2番停留所より京成バス「市川学園」行乗車、「市川総合病院」下車
- JR総武線「本八幡駅」から、北口1番停留所より京成バス「市川駅」行乗車、「市川総合病院」下車
- 京成電鉄「市川真間駅」から、「市川真間駅」停留所より「市川学園」行乗車、「市川総合病院」下車

※JR総武線「市川駅」からタクシーで約10分。700円～1000円程度。

※病院駐車場の台数には限りがあり、入場までに1時間程度要する場合がございますので、ご来院の際はなるべく公共交通機関をご利用願います。



市川総合病院

〒272-8513 千葉県市川市菅野5-11-13

TEL 047-322-0151(代表)

<http://www.tdc.ac.jp/hospital/igh/index.html>