

いち・にの・さんしん

No. 30



病人のための病院

病院理念



病院基本方針

- 一、質の高い医療の追求
- 一、居心地の良い環境の提供
- 一、心のもったサービスの実践

作品:「太宰府天満宮の紅梅」(撮影地:福岡県太宰府市) 写真部 井上 文江

目次

- 病院にゆ〜す「リンパ浮腫外来開設について」…… 2
- 医学雑学講座「内視鏡的粘膜下層剥離術:ESD」…… 3
- 職場紹介コーナー「がん性疼痛看護認定看護師について」4
- 検査紹介コーナー「心臓超音波検査:UCG」…… 5
- 香椎原病院だより・食のヒミツ…… 6
- わが町のホームドクター…… 7
- 病院及び関連施設のご案内…… 8





リンパ浮腫外来開設のお知らせ

リンパ浮腫は現在10万人以上がかかり、生活に支障をきたしていますが、診断・治療に高度な知識と技術が必要であるために、専門的に受け入れられる病院が非常に少ないのが現状です。



■右上肢リンパ浮腫

当院ではこれまで、乳癌手術前後の早期から、リンパ浮腫予防を目的とし、セルフマッサージ法や日常生活の指導を行なってきましたが、今回、実際にリンパ浮腫にかかった患者様に専門的に対応すべく、乳腺外来スタッフ(乳癌学会専門医師・医療リンパドレナージセラピスト・超音波技師など)により、2010年1月にリンパ浮腫外来を開設いたしました。

リンパ浮腫とはどんな病気ですか？

リンパ液の流れが滞り、手や足などにむくみが起こることをリンパ浮腫といいます。原因のほとんどは、乳癌、子宮癌、前立腺癌に対する手術や放射線治療によりリンパ管が傷つき、リンパの流れが悪くなり、リンパ液が手足にたまることによります。また、全体の1割は、生まれつきリンパ管の流れが悪くなる原発性リンパ浮腫が含まれます。症状は、初期ではむくみによる重さ、だるさ、疲れなど。症状が進行すると皮膚が厚く、硬くなり、過度のむくみにより体形が変化したり、動きが悪くなったりします。一度発症すると治りにくいので、早期発見が重要です。

診断は？

超音波検査で、手足の皮下組織に水分がたまっているかどうかをまず確認します。炎症や心臓、腎臓、肝臓、甲状腺、静脈の異常でむくみが起こることもあるため、これらに異常がないことが

確認された場合、リンパ浮腫と診断します。

治療は？

リンパ浮腫を完全に治すことは困難な場合が多いので、症状を改善し、より良い状態を保つことが主体になります。最初の治療は下記療法の組み合わせ(複合的理学療法といいます)で、専門外来で治療を受けてセルフケアの方法を習得すると、自分でもできるようになります。リンパ浮腫を悪化させないためにはセルフケアの継続がとても重要です。マッサージはエステサロンやあんまなどと違い、リンパ管をやさしくゆっくり刺激しながらリンパの流れを誘導して、むくみを和らげる効果があります。

複合的理学療法

1. 刺激の少ない保湿剤で皮膚を守るスキンケア
2. 手足にたまったリンパ液を体に戻すマッサージ
3. 弾性包帯を巻く圧迫療法*
4. 圧迫下でリンパ液の排出をうながす運動療法



■患者様の腕に弾性包帯を巻く様子

治療対象は、しばらくは乳癌手術後に手や腕がむくんだ方を対象とさせていただきます。また料金は、初回は保

険診療で、医師の診察と検査によりリンパ浮腫の診断を行います。2回目受診より自費診療になります。料金は変更になることがありますので、お問い合わせください。

TEL 092-291-3434(代表)

※軽症の場合は、治療用の弾性ストッキングやスリーブ(袖)を着用



乳腺甲状腺外科 部長
小川尚洋

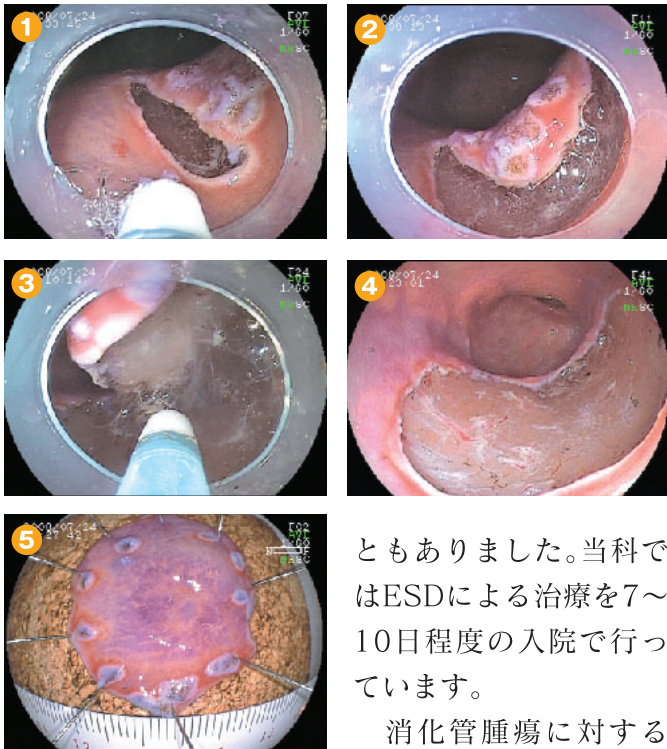


医学雑学講座

内視鏡的粘膜下層剥離術:ESD

消 化管腫瘍に対する内視鏡的治療は当科が最も力を入れている領域です。消化管がん(食道、胃、大腸など)で術前精査により、おもに粘膜内に留まり、リンパ節転移がないと考えられる病変に対して先進的な内視鏡治療である内視鏡的粘膜下層剥離術(ESD: Endoscopic Submucosal Dissection)を行い、良好な治療成績をあげています。

ESDの利点は従来の内視鏡的粘膜切除術(EMR: Endoscopic Mucosal Resection)に比べ、大きな病変でも一括で切除し、十分な病理組織学的検討(顕微鏡での検査)を行えるところにあります。以前は大きな病変に関しては外科で腹腔鏡下手術をお願いするか、内視鏡で切除してもいくつかの断片としてしか切除(多分割EMR)できず、取り残しや再発の可能性が高くなり、病理組織学的検討も不十分になるこ



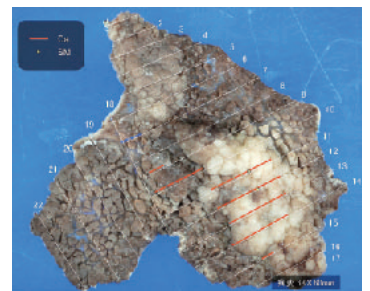
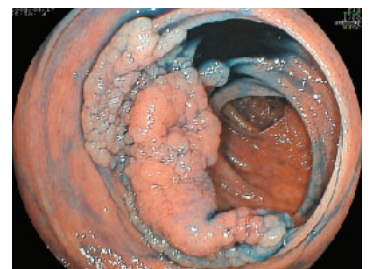
■胃ESD

ともありました。当科ではESDによる治療を7~10日程度の入院で行っています。

消化管腫瘍に対するESDは非常に有効な治療法ではありますが、大腸病変に対しては、他臓器に比べ手技的に難しく、穿孔(腸に穴が開くこと)などの合併症の危険性も高く、当院を含めた一部の施

設でのみ積極的に施行されており、まだ一般的な方法とはいえず保険収載もされていません。当科は大腸腫瘍に対するESDに関し、平成21年8月厚生労働省より全国2番目の早さで先進医療としての施行を認可され、福岡市内の多くの医療機関より患者様のご紹介を頂いております。

大腸ESDを施行する病変の選択に関しては、原則として「大腸ESD標準化検討部会」で検討、提唱された適応基準に沿っていますが、病変の部位、内視鏡操作性の良否、予測治療時間、ご年齢や並存疾患(持病)なども考慮し、多分割EMR、腹腔鏡下腸切除術の選択も含めて総合的に判断しております。



■大腸ESD

その他に当院内視鏡センターでは通常の内視鏡的ポリプ切除術、経皮内視鏡的胃瘻造設術、内視鏡的静脈瘤硬化療法、内視鏡的静脈瘤結紮術、内視鏡的止血術、内視鏡的異物除去術、消化管狭窄に対する内視鏡的バルーン拡張術、内視鏡的ステント留置術など様々な処置も施行しております。

内視鏡的に切除し、治すことができる病変は早期に発見されたものに限られます。積極的に定期的な内視鏡検査を受けていただくことが何より重要と思われま。また私たちは今後も、なるべく少ないご負担で、より良い効果が得られる内視鏡的治療を心がけていきたいと考えております。



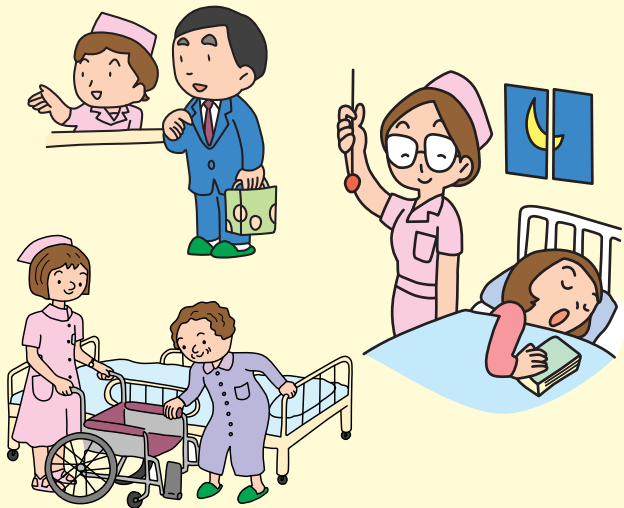
消化器科 医長 松坂 浩史



職場紹介コーナー

がん性疼痛看護認定看護師について

こんにちは。私は、がん性疼痛看護認定看護師資格を2009年6月に取得し、現在は外科病棟(2階2病棟)に勤務しています。がん性疼痛看護認定看護師は、がんの痛みを持つ患者様に対して、痛みを軽減するとともに生活の質を上げていくことを使命としており、現在、福岡県内では、8名の認定看護師が活動しています。



皆様もご存じのように、がんの死亡率は1981年以降、死因のトップに躍り出ました。日本人の3人に1人、65歳以上では2人に1人ががんで死亡しているとされています。このまま推移すると、現在300万人いるというがん患者が540万人まで増加し、2人に1人ががんで死亡すると予想されます。この状況に対し、手術、抗癌剤治療、放射線治療などの進歩により、患者様が受けることができる治療の選択肢は随分増えてきました。しかし、体の延命ができて、痛みなどの肉体的苦痛や精神的苦痛への対処、家族ケアといったいわゆる「緩和ケア」といわれる分野は遅れているといわれています。

つらい治療を受けて克ち得た貴重な時間を豊かに大切に過ごして頂くために、がんの痛みに耐える時間は出来るだけなくしたいと誰も

が思います。痛みがなければ、食事がとれ、睡眠もとれ、体力は向上します。また、家庭や仕事、経済的問題や自分自身の心のケアに向き合うことが出来るといえます。しかしながら、痛み治療で主に使われる医療用麻薬の使用量は、日本は先進国の中で最低レベルであり、アメリカの20分の1以下です。医療用麻薬を使わない分、我が国の患者様は、痛みを耐えているということになります。これは、麻薬を使用すると「寿命が短くなる」「中毒になる」「だんだん効かなくなる」といった迷信があるためなのですが、全く根拠はありません。



■2階2病棟スタッフ一同

私は今後、当院で治療し、がんの痛みでつらい思いをしている患者様の心身の痛みを少しでも軽減し、共に歩んでいけるような看護師を目指して行きたいと思います。がんの痛みに関して、困っていること、心配なこと、不安なことがありましたら、先生や看護師を通じて、どうぞお気軽にご相談ください。よろしくお祈りします。



2階2病棟 主任 栗秋佐智恵

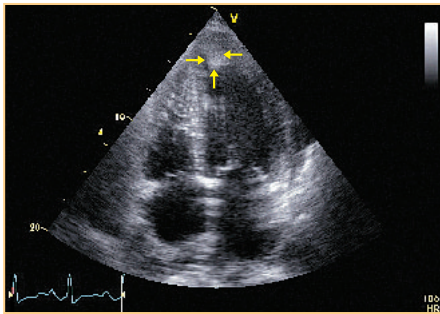


検査紹介コーナー

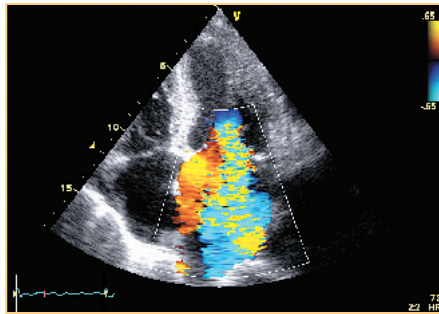
心臓超音波検査:UCG

検査目的

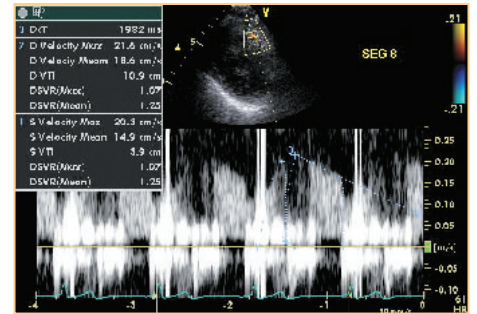
- **心筋梗塞や狭心症などの虚血性心臓病の検査です。**
心臓を栄養する血管(冠動脈)が狭窄や閉塞していると心臓の動きが悪くなります。
- **心臓の機能を評価します。**
心臓は生命を維持するために絶えず収縮しています。ところが心筋梗塞などの虚血性心臓病や重度の弁膜症になると心臓の収縮ができなくなります。また高血圧症などで心臓が固くなるような時は、心臓が拡張しにくくなります。
- **弁膜症の重症度を評価します。**
重症の弁膜症になると末梢臓器に血液を送ることができなくなり、心不全の状態になります。
- **心臓の大きさや壁の厚さを評価します。**
高血圧や弁膜症では心臓が非常に大きくなる場合があります。大きくなった心臓はだんだん動かなくなってしまいます。
- **心臓を栄養する血管(冠動脈)の血流速度を測定することで、冠動脈の狭窄を推測します。**



急性心筋梗塞における左心室内血栓(黄色い矢印)を認めます



重症僧帽弁閉鎖不全症
左心室から左心房への高度の逆流(青および黄色)がみられます



冠動脈エコー 61歳男性 胸痛で来院
心臓を栄養する血管を観察すると、拡張期と収縮期血流の比が低下しており、冠動脈の高度狭窄が示唆されます

検査時間 約20分

検査方法・手順

- 1 胸にゼリーを塗って検査しますので、上半身裸になってもらうか、胸が出るように服を上げて体の左側を下にしてベッドに休んで頂きます。
- 2 部屋の明かりを消して検査を行います。
- 3 胸にプローブという超音波を出す器具をあてて検査しますので、痛みがある時は言ってください。
検査中は息を吸ってもらったり、吐いてもらったりする事があります。

用語解説

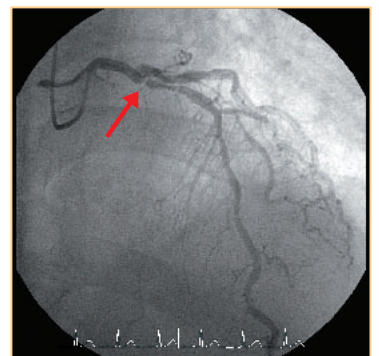
虚血性心疾患…心臓の筋肉への血液の供給が減ることや途絶えることを虚血と言います。

狭心症と心筋梗塞の2つをまとめて虚血性心疾患と呼んでいます。

狭心症…心筋の酸素不足により、一過性に胸痛や胸部の違和感を生じる病気のことです。

心筋梗塞…冠動脈(心臓を栄養する血管)の一部の血液の流れが途絶えたために、その部分の心筋に栄養や酸素が不足し、心筋細胞が壊死してしまう病気です。

弁膜症…心臓の中には「三尖弁」「肺動脈弁」「僧帽弁」「大動脈弁」の4つの弁があり、その弁の正確かつ合理的な連携運動が、さまざまな原因で障害されたのが「弁膜症」です。



※上症例の冠動脈造影
心臓を栄養する血管が一部糸状になっています

※検査に際してご不明な点がございましたら、御気軽に医療スタッフにお尋ねください。

臨床検査科 主任 佐藤 早見





医療保険適用療養病棟「3階2病棟」

3 階2病棟は45床の医療保険適用療養病棟で、患者様の平均年齢81歳です。
 患者様の病状に応じた看護・介護をご提供出来るように、病棟スタッフ全員で取り組んでいます。
 香椎原病院の理念である「手の暖かさの伝わる病院」をモットーに常に患者様の立場に立ち、安心・安全な療養環境の提供に努めています。



■患者様の状態に応じ、チームでカンファレンスを行ってケアプランの見直しをしています。

3階2病棟 看護師長 藤田 秀美



食のヒミツ!

ホームフリージング

ホームフリージングとは、保存を目的に家庭で食品を冷凍することを言います。
 一般的な冷凍食品は、-40℃程度で**急速冷凍**されるため、組織内の氷の結晶が細かく組織が壊れにくいのですが、家庭の場合は-18℃程度の時間のかかる**緩慢冷凍**のため氷の結晶が大きくなり、組織が壊れ、美味しさが損なわれやすくなってしまいます。ホームフリージングをする際は、できるだけ急速冷凍に近い状態で、新鮮に美味しく食べたいものです。

ホームフリージングの方法

- 1 冷凍庫に空間を作って、冷気が一気に当たるように冷凍してください。
- 2 出来るだけ早く冷凍させましょう。

- 厚さを薄く平らにする、予めよく冷ます、熱伝導の良い容器(アルミなど)を使用する、小分けにする、冷凍中は冷凍庫室を開けないなどの工夫をしましょう。
- **③ 早めに使いきりましょう。**
 緩慢冷凍したものは温度の変化を受けやすく品質の低下も早いので、2~3週間を目処に使いきるようにしましょう。

■ホームフリージングに適するもの、適さないもの

適するもの	適さないもの
乾燥品・加熱調理品・スープ・ソース類・ペースト状の野菜・パン・ごはん・納豆など	生もの・牛乳・豆腐・こんにやく・プリン・ゼリーなど

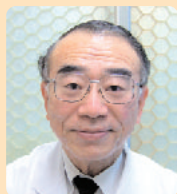
栄養科 科長代理 石崎律子



福 わが町のホームドクター

ホームドクターのご紹介をさせていただきます。私たちは、地域の先生方と協力して皆様のお役に立つよう努めています。どんなことでもホームドクターにご相談ください。

※ 診療時間は各施設にお問い合わせくださいますようお願いいたします。



施設名

医療法人 満安内科医院

登録医 満安 清孝

住所 糟屋郡志免町別府3-10-5

電話番号 092 (936) 7200

診療科 内科、呼吸器科、循環器科



施設名

のむら内科・神経内科クリニック

登録医 野村 拓夫

住所 福岡市博多区博多駅中央街1-1
新幹線博多ビル5F

電話番号 092 (402) 0112

診療科 内科、神経内科



施設名

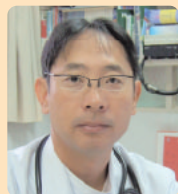
日吉内科消化器科医院

登録医 日吉 雄一

住所 福岡市早良区有田2-14-30

電話番号 092 (847) 2388

診療科 内科、消化器科、呼吸器科、
循環器科



施設名

住吉外科クリニック

登録医 住吉 康平

住所 福岡市博多区千代1-24-7

電話番号 092 (651) 8931

診療科 外科、胃腸科



施設名

二宮医院

登録医 二宮 紀郎

住所 福岡市東区箱崎2-4-1

電話番号 092 (651) 1327

診療科 内科・小児科



施設名

うえき医院

登録医 植木 理夫

住所 福岡市中央区清川1-9-20
テングット渡辺通2F

電話番号 092 (791) 9071

診療科 外科・消化器内科・内科

※ここで紹介する先生方は、当院の開放型病院制度（医院・クリニックの医師が当院において共同で診療ができる）の登録医になって頂いている先生です。



編集後記

年が明け、まだ来ぬ春が待ち遠しく感じられます。さて、病院にゆーすでもご紹介しましたが、当院では1月よりリンパ浮腫外来、また12月よりCAPD・腎不全外来を新たに開設しております。

このように、患者様の予後の改善やQOL(生活の質)の向上の観点にたった様々な取り組みを通して、今後も地域の皆様の健康の維持・増進に貢献できる病院として発展していきたいと考えております。

この広報誌に関する皆様のご感想を、ご意見箱を通じてお聞かせいただければ幸いです。

ご意見箱は1階の公衆電話の隣をはじめ、各病棟に設置しております。

広報・連携委員会 委員長 原 直彦

病院及び関連施設のご案内



原三信病院

〒812-0033 福岡市博多区大博町1-8
 ☎092-291-3434 FAX092-291-3424
 URL <http://www.harasanshin.or.jp>
 ✉info@harasanshin.or.jp

日本医療
機能評価機構
認定病院

● 診療時間

月～金曜日 9:00～13:00・14:00～17:00 土曜日 9:00～13:00

※日・祝祭日および8月15日・12月31日～1月3日はお休みです。但し、急患の患者様は、救急外来にて診察いたします。

● 診療科目

総合診療科・循環器科・消化器科・呼吸器科・糖尿病科・外科・血液内科・
 腎臓内科・脳神経内科・整形外科・脳神経外科・泌尿器科・産婦人科・放射線科・
 麻酔科・臨床病理科・歯科・睡眠呼吸障害センター・健康管理センター



原三信病院附属 呉服町腎クリニック



〒813-0011 福岡市博多区中呉服町1-25
 ☎092-262-2828
 FAX092-262-2853
 ✉gofukumachi@harasanshin.or.jp

● 診療時間
水曜日 14:00～17:00
 ● 診療科目
内科・人工透析

原三信泌尿器クリニック



〒812-0034 福岡市博多区下呉服町2-13
 双和ビル2F(双和薬局上)
 ☎092-283-5121
 FAX092-283-5131

● 診療時間
月～金曜日 9:00～13:00
14:00～17:00
 ● 診療科目
泌尿器科

シャトルバス運行しています

	香椎原病院発	千早駅発	原三信病院着	原三信病院発	千早駅発	香椎原病院着
午前	9:30	—	10:00	10:10	10:35	10:40
	11:40	11:50	12:10	12:20	12:45	12:50
午後	13:40	13:50	14:10	14:20	14:45	15:00
	15:50	16:00	16:20	16:30	—	17:00

運休日:日曜・祝日・年末年始 ※時刻・路線は変更することがございます。詳しくは受付にてお尋ね下さい。



香椎原病院



日本医療
機能評価機構
認定病院

〒813-0011 福岡市東区香椎3-3-1
 ☎092-662-1333 FAX 092-662-1330
 URL <http://www.kashihara.or.jp/>

● 診療時間 月～金曜日 9:00～13:00 14:00～17:00
 ● 診療科目 内科・リハビリテーション科

病院理念

手の暖かさの伝わる病院