

日本海総合病院／酒田医療センター 広報誌

あきほ

第6号

2010年2月



年頭あいさつ

理事長

栗谷 義樹

明けましておめでとうございます。統合2年目もまもなく過ぎようとしています。関係各位のご支援、ご指導により日本海総合病院と酒田医療センターは庄内地域の中核病院として順調に運営を続けております。

今秋には、日本海総合病院の増築工事が完成し、酒田医療センターの消化器科、整形外科、神経科・精神科を集約した県内最大級の総合病院となります。また来年4月には、庄内地域で初となる救命救急センターの運用が始まり、24時間体制で高度医療を提供できるようになります。一方、酒田医療センターは、3月頃までに改築内容等を確定させ、回復期・療養期の病院として工事に掛かる予定です。二つの統合病院が地域住民に信頼され、期待に応えられるよう役職員一同取り組んでまいりますので、本年も引き続きご支援を賜わりますようお願い申し上げます。

特集

動脈硬化の病氣と治療

加齢や生活習慣により進行する動脈硬化。脳卒中、狭心症、心筋梗塞、大動脈瘤など、死につながる恐ろしい症状を引き起こしますが、自覚症状がないため気づきにくい病氣です。

今回は動脈硬化による病氣と最近の治療法について、循環器内科、心臓血管外科、脳神経外科の医師に聞きました。

◆循環器内科

伊藤 誠

心臓を養う血管(冠動脈)の動脈硬化によって起こる病氣を虚血性心疾患といいます。その代表である急性心筋梗塞と狭心症の治療について、経皮的冠動脈形成術(PCI)を中心にお話します。

放置すると死亡率も高く、典型的症状は持続する前胸部痛ですが、みぞおち、左肩から腕、下顎、背中などが痛むこともあります。

治療の原則は、早期に閉塞部を開通させて梗塞範囲をできるだけ小さくすることです。多くの場合、緊急PCIが行われます。PCIとは足の付け根の大腿動脈や腕の橈骨動脈からカテーテルを挿入して冠動脈にはめ込み、バルーンやステント(金属の筒)を運んで血管を拡げる治療をいいます(図3)。

この治療は発症後12時間以内で、血流再開により救済される心筋が残っていないとあまり効果がないため、患者さんが発症後早期に来院することが重要です。また、急性心筋梗塞を発症した場合には、抗血小板剤を含む適切な内

《急性心筋梗塞の治療》

急性心筋梗塞は、もろくなった冠動脈硬化巣(粥腫)が破綻して血栓が生じ、冠動脈が閉塞するため心筋が壊死する病氣です(図1)。

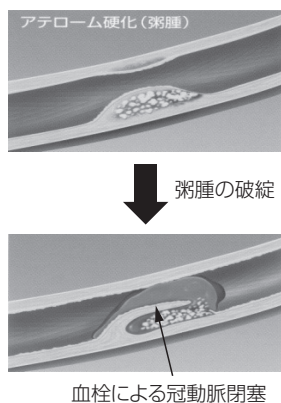


図1 急性心筋梗塞の起こり方

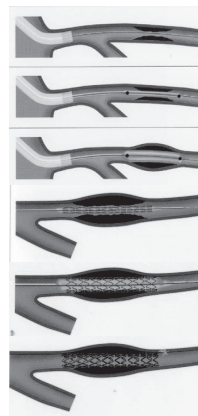
には、抗血小板剤を含む適切な内

服薬による治療と心臓リハビリテーションなどで2週間程度の入院が必要です。

《狭心症の治療》

狭心症は冠動脈プラークにより血管内腔が狭窄して心筋の酸素需要を満たせなくなるために起こるもので、運動などで酸素需要が高まったときの胸痛が典型的です。

治療法は主に①薬物療法、②PCI、③冠動脈バイパス術(CABG)の3種類で、動脈硬化病変の部位や個数などによって治療法が選択されます(表1)。PCIでは6か月後に2〜3割の確率で起



- ①ガイドカテーテルを冠動脈入口に挿入、ガイドワイヤーを病変の奥まで挿入
- ②バルーンをしぼめた状態でワイヤーに乗せて病変部まで運ぶ
- ③バルーンを拡張させ病変を拡張させる
- ④ステントをたたんだ状態でしぼめたバルーンに乗せて病変部まで運ぶ
- ⑤バルーンを拡張させることでステントを開き、病変を拡張
- ⑥バルーンを回収しステントが留置される

図2 PCIの原理

表1 狭心症の治療

病変	治療法
1枝病変	薬物療法 又はPCI
2枝病変	PCI又はCABG
3枝病変 左主幹部病変	CABG

こる再狭窄が問題でしたが、近年、再狭窄予防薬がコーディングされた薬剤溶出ステント(DES)が使用できるようになり、再狭窄率が10%未満に減ったといわれています。ただDESの欠点は長期にわたりステントが血栓閉塞を起こしやすいことで、欧米のガイドラインでは抗血小板剤2剤を1年以上継続することが推奨されています。

目次

- 年頭あいさつ.....1
- 動脈硬化の病氣と治療.....2
- お薬Q&A.....4
- 眼科の手術・治療について.....5
- 院内施設ガイド.....6
- トピックス.....7
- 医師異動のお知らせ.....7
- 病院からのお知らせ.....8

表紙

酒田医療センター ニューイヤーコンサート(1月18日)

◆ 心臓血管外科 内田 徹郎

《腹部大動脈瘤》

腹部大動脈瘤という病気をご存知でしょうか。おなかの大動脈がこぶのように膨らんだ状態をいいます。普通は特に症状はないのですが、4～5cmくらいに大きくなると破れる危険性が高くなります。破れてしまった場合、生命に関わる可能性があるため、破れる前の治療が必要です。これまではおなかを切開して大動脈瘤を人工血管で取り替える治療法が一般的でしたが、手術の負担が大きく、食事や歩行の開始に3～5日ほどかかっていました。このため心臓や脳など他の臓器に病気を持っている方は治療できないことがありました。

《ステントグラフト》

最近になって新たにステントグラフトという治療法が開発されました。ステントグラフトとは、金属の骨組みで裏打ちされた人工血管のことで、カテーテルという1cmほどの細い管の中に折りたたま

れて入っています。足の付け根の動脈からカテーテルを用いてステントグラフトを運び、大動脈瘤の中で拡張させます(図3)。

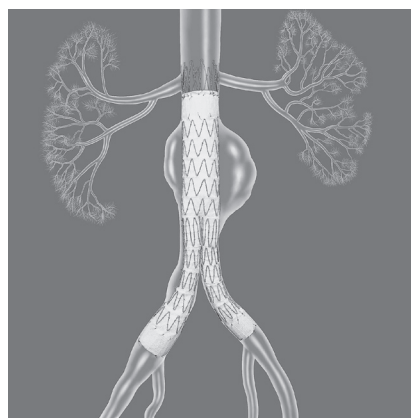


図3 腹部大動脈瘤ステントグラフト

ステントグラフトにより大動脈瘤の中の血流はなくなるため、大動脈瘤は小さくなり破れる危険性がなくなります。おなかを切開する必要がなく、体への負担が小さいため、手術の翌日から食事や歩行が可能です。手術後約1週間退院できます。またこれまでいろいろな理由で手術ができないとされていた方への治療の可能性が広がりました。

当院では昨年の7月からステントグラフト治療を開始しました。現在11人の患者さんにこの治療を行い、みなさん良好に経過してい

ます。山形県では2つの病院でステントグラフト治療を行っていますが、庄内地方では当院のみで実施可能です。手術の負担が小さく、手術後の回復も早く、非常に有効なステントグラフト治療ですが、大動脈瘤の形は患者さん一人ひとり大きく異なり、すべての形に対応できるわけではありません。年齢や動脈瘤の形によってはこれまでの開腹手術が適している場合もあります。術後も長期間の経過をみる必要があります。

おなかに拍動するしこりのある方、腹部大動脈瘤と診断されて今後の治療を悩んでいる方は、どうぞ当院心臓血管外科にご相談ください。

◆ 脳神経外科

赤坂 雅弘

脳卒中による死亡率は低下していますが、それでも悪性新生物(癌)、心臓病に次いで第3位です。一方、要介護となる原因の4割を脳卒中が占めており、その約半数

が脳梗塞となっています。

《脳梗塞》

脳梗塞とは脳の血管が閉塞や狭窄のため、脳の組織に栄養や酸素が不足し、壊死または壊死に近い状態に陥ることです。その誘因としては高血圧、糖尿病、高脂血症などの生活習慣病や、喫煙・飲酒の嗜好品や過食、運動不足などの生活習慣が関係しています。

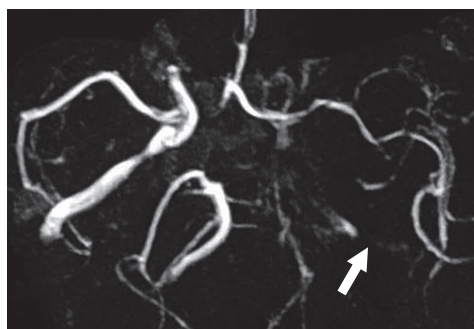
脳梗塞になると、その脳の部分が司る運動機能や言語機能が冒され、運動麻痺や言語障害を引き起こします。また、局所症状は軽微か無くても、大脳機能全般の機能が低下することにより認知機能の低下(認知症)を引き起こすこともあります。

《脳梗塞の分類》

脳梗塞は血管を閉塞する機序(しくみ・メカニズム)により、血栓性、塞栓性、血行力学性に、臨床病型としてアテローム血栓性脳梗塞、心原性脳塞栓症、ラクナ梗塞に分類されます。

●アテローム血栓性脳梗塞は、動

脈壁に沈着したアテロームによって血管内腔が狭くなり、やがて閉塞することで脳梗塞を起こします(図4)。



脳血管が詰まって血流がない部分

図4 アテローム血栓性脳梗塞

●心原性脳塞栓症は、心臓内で生成された血栓により脳血管が突然閉塞され起こる脳梗塞です。そのほとんどは不整脈(心房細動)が原因です。

●ラクナ梗塞は、一般に1.5cm以下の小さな脳梗塞を意味しており、穿通枝といわれる細動脈が閉塞して起こる脳梗塞です。高血圧に伴う細動脈の硝子変性が原因とされています。

これらの閉塞機序と臨床病型により治療法が異なってきますが、症状の改善を目指すとともにリハ

ビリテーションを行い、並行して今後の再発予防に努めることが重要です。

《急性期治療》

発症3時間以内の超急性期には血栓を溶かす薬剤を投与する血栓溶解療法が行われます。これはt・PA(アルテプラゼ)という薬剤を使用するもので、劇的に症状が改善する場合があります。t・PA以外にも標準治療として血流を改善する治療薬や脳を保護する薬剤を使用し、病状の改善に努めますが、約6割の方に後遺障害が残るのが現状で、リハビリテーションが必要になります。リハビリテーションなどもできるだけ早い時期から行って家庭復帰、社会復帰を目指します。

《慢性期治療》

主に抗血小板剤もしくは抗凝固剤を使用します。これらの薬剤を使用すると同時に、危険因子(高血圧・糖尿病・高脂血症・喫煙・飲酒など)の除去に努めることが大切です。

連載

Q&A お薬



Q 薬の使用期限とは？

A 一般に、ドラッグストアなどで購入した薬には、使用期限

(有効期限)が記載されています。しかし、病院や診療所で処方された薬には、使用期限の記載がほとんどありません。それは、医師がそれぞれの患者さんの症状や体質などに合わせて処方しているからで、薬を服用しなればならない日数分か、次回診察日までの日数分の薬しか出さないからです。そのため処方薬は指示された日数で使い切ることを想定して調剤されています。病院や調剤薬局で薬を患者さんに渡すときは、開封後の安定性も考えたうえで品質管理してお渡ししているので、外箱に書いてある使用期限とは少し意味合いが異なります。

また、後日症状が似ている

からといって、自己判断で以前もらった薬を服用するのは危険です。例えば熱を下げる薬でも、一般に風邪なら使える薬が、インフルエンザと診断された場合に使用すると重大な副作用を起こすことがありますので注意が必要です。

市販薬の外箱に書かれている使用期限とは、開封後の品質を保証しているわけではなく、未開封の薬を冷暗所できちんと保管したときに薬の効果が有効に発揮される期間をいいます。開封したものはできるだけ早く使い切るのが基本です。開封したときに、外箱にその日の日付を書いておくことをお勧めします。



最後に、薬の使用期限が切れたからといって直ちに効果が無くなったり、安全でなくなったりする事はありません。しかし、期限が過ぎると成分が変化するものもあります。期限の切れたものは使用しないでください。

眼科の手術・治療について

眼科副科長
土谷 大仁朗

日本海総合病院における眼科領域の手術治療は白内障手術が主で、今までそのほかの手術を行うことは困難でした。昨年夏に眼科医師が3人体制となり、最新の機器（写真左）を導入したことにより網膜硝子体手術を行えるようになりました。それをきっかけに、緑内障手術や眼瞼手術、涙道手術など眼

◆網膜硝子体手術

目の底（眼底）にできる病気に対して行う手術です。糖尿病網膜症、網膜剥離、硝子体出血、黄斑前膜などそのまま放置すると視力低下や失明の危険がある病気がそれにあたります。

この十年間で機器や技術の開発により網膜硝子体手術で良くなる病気の種類は増えており、以前では治すことができなかった重症の病気でも治る例が増えてきました。手術適応も広くなり、術後に良好な視力が期待できるような早期手術を行うことも多くなりました。硝子体とは眼球の真ん中に詰まっているゼリー状のものです。手術ではこの硝子体を目の中の水（房水）で洗って取り除きます。その後眼底出血を取り除くこと、網

膜についているカサブタ（増殖膜）や余分な膜（網膜前膜）を取り除くなど、さまざまな処置を行います。手術を確実に行うため、白内障手術を同時に行うこともあります。

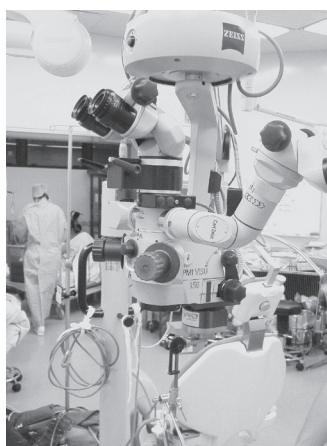
◆緑内障手術

緑内障は自覚症状が少ないまま進んでしまうことが多い病気です。最近では効果の高い点眼薬がたくさん出ているので、早期発見・早期治療ができた場合には生活に不具合を感じずに過ごすことができる方が多くなりました。それでも病気の進行が止まらない場合に緑内障の手術を行います。

緑内障の手術は目の圧力（眼圧）を下げる手術なので、視力や視野を回復させることは困難ですが、病気の進行を止めるのに有効です。当院で行っている緑内障の手術は「線維柱帯切除術」で、黒目（角膜）の脇からバイパスを作り、白目の

皮（結膜）の下に房水を流すことで眼圧を下げます。術後の癒着でバイパスが詰まらないようにするための薬が使われます。

どちらの手術も局所麻酔により痛みをほとんど感じない状態で手術を行えますが、手術前には詳しい眼科検査が必要になります。当院では開業医と連携して加療しておりますので、まずはかかりつけの眼科医にご相談ください。



院内施設ガイド

病院の中には、患者さんやお見舞いの方の利便性を考え、さまざまなテナント(店舗)が入っています。今回はその中から食堂をリポートします。

◆日本海総合病院 1階 「タンポポ食堂」

昨年2月にオープンしました。利用者にお年寄りの方が多いことから、味付け、ボリューム、食べやすさなどを十分に考慮したメニューを提供しています。また、本ダシへのこだわりから昆布・鰹・煮干し・鶏ガラなど、素材を厳選し、手間をかけてダシを取っています。



- 営業日
月曜日～金曜日(祝日を除く)
- 営業時間
お食事：午前11時～午後2時半
お飲物：午前11時～午後4時



鍋焼うどん 750円
3月末までの季節限定メニューです。
まだ食べてない方はお早めどうぞ！



とりチャーハン 550円
チャーシューの代わりに鶏肉を使用した低カロリー食です。

●人気メニュー紹介

◆酒田医療センター 地下 「和幸食堂」

市立病院時代より患者さんやお見舞いの方々におなじみの和幸食堂です。今回は、人気メニューの中から2品ご紹介します。これ以外でも酒田市内ではここだけというお取り寄せのうどんは、おなかに優しいのどごしがいと患者さんからも好評の一品です。

また、食堂前のメニューにはカロリー表示を行っており、皆様の健康管理にも注意を払っておりますのでぜひご利用ください。



- 営業日
月曜日～金曜日(祝日を除く)
- 営業時間
午前9時～午後4時
(メニューによっては正午からのものもありますのでご確認ください)



カツカレー 780円
ボリューム満点のカツカレー。カツは庄内豚を使った揚げ立てのカツ、お米は農家直送の庄内米を使用しています。



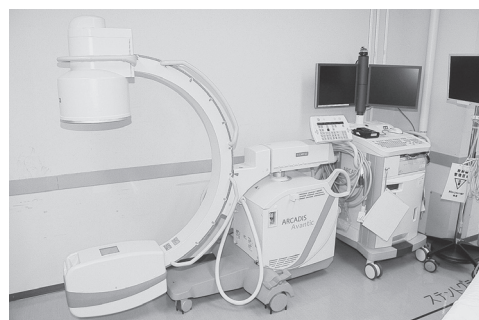
中国ラーメン 600円
ちょっとピリカラ、でもやみつきになるおいしさとリピーターの方も多い、評判の中国ラーメンです。

●人気メニュー紹介

医療機器紹介

日本海総合病院では、手術中に治療部位の高精細画像を透視・撮影することができる外科用イメージ(移動型外科用X線撮影装置)を導入しました。視野面積が広く高出力のため、腹部や腰椎などの厚い部分や体格の大きな患者さんでもコントラストの高い高精細な画像が得られます。

これにより腹部大動脈瘤ステントグラフトなどの高度な手術も安全に短時間で行うことができるようになりました。



緩和ケア講演会



11月14日(土)ガーデンパレスみずほにおいて、市民公開講座「緩和ケア講演会」を開催しました。講師は医療法人社団爽秋会岡部医院 理事長 岡部健先生で、『在宅ホスピスケアの現状と未来』と題した講演では、先生の豊富な在宅医療経験をもとにした貴重なお話を聞くことができました。一般市民や医療関係者など150名を超える参加をいただきました。

クリスマス音楽会&ニューイヤーコンサート

入院中の患者さんにクリスマスやお正月の雰囲気を感じていただくため、両病院を会場に音楽会が開催されました。

日本海総合病院では、病院職員のハンドベルサークルや混声合唱団コーロプリモの皆さんがクリスマスソングなどを披露、酒田医療センターでは、箏林会酒田支部 本間保子社中と竹中玄洞さんによる和楽器の演奏などが行われました。

クリスマス音楽会ではサンタさんが子どもたちにプレゼントを配る一幕もあり、患者さんやご家族の皆さんに楽しいひとときを過ごしていただけたのではないのでしょうか。



医師異動のお知らせ

◆ 転入者

- ① 異動日
- ② 前任地
- ③ 時間があつたらやりたいこと

《日本海総合病院》



産婦人科
おお 太 田 聡

- ① 平成21年11月1日付
- ② 仙台医療センター
- ③ 海外にバイクトーリングに行つてみたい。



心臓血管外科
くろ だ よし のり 黒 田 吉 則

◆ 転出者

《日本海総合病院》

初期研修医 川 島 実
平成22年1月31日付・庄内余目病院

- ① 平成22年1月1日付
- ② 山形大学医学部附属病院
- ③ 最近始めたゴルフ。

病院からのお知らせ

病院見学会のお知らせ

平成23年3月卒業見込みの看護・医療技術系学生の方を対象に病院見学会を開催します。ご希望の方は、3月17日まで法人管理部（担当：池田、高橋）あてに電話でお申込みください。

◆日時：平成22年3月24日(水)

午前10時～正午

◆会場：日本海総合病院

◆内容：勤務条件・福利厚生及び教育制度の説明、院内見学、若手看護師との懇談等

「げんきGO」をご利用ください

日本海総合病院と酒田医療センターを受診される方のために、病院間シャトル「げんきGO」を無料で運行しています。

乗車定員は車椅子1名を含め9名です。

酒田医療 センター発	日本海 総合病院着	日本海 総合病院発	酒田医療 センター着
8:30	8:45	8:55	9:10
9:20	9:35	9:45	10:00
10:10	10:25	10:35	10:50
11:00	11:15	11:25	11:40
11:50	12:05	12:15	12:30
12:40	12:55	13:05	13:20
13:30	13:45	13:55	14:10
14:20	14:35	14:45	15:00
15:10	15:25	15:35	15:50
16:00	16:15	16:25	16:40

臨時・パート(准)看護師募集！

ご希望の方は、下記担当までご連絡ください。

●日本海総合病院

総務課庶務係 TEL.26-2001(代表)

●酒田医療センター

総務医事課 TEL.23-1111(代表)

給 与	時給1,154円～1,618円 (資格及び経験年数による)
雇用期間	約11ヶ月(更新あり)
勤務形態	日勤又は3交替 (週38時間45分)
加入保険	健康、厚生、労災、雇用
その他	通勤加算あり

※4時間、6時間パートなど、就業時間をご相談に応じます。

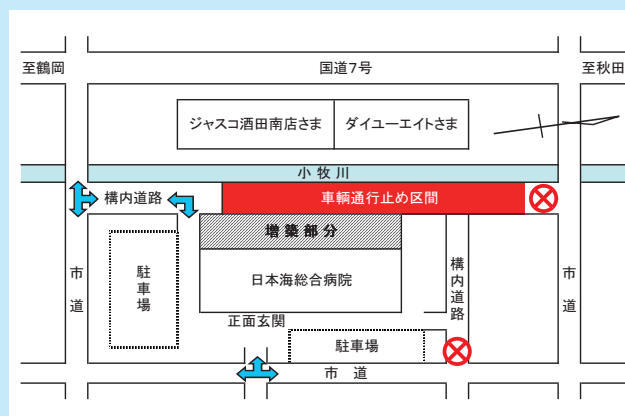
通行止めのお知らせ

法人管理部

増築・改修工事のため構内道路の一部が車輛通行止めとなっています。お車でお越しの際は、**正面またはファミリーマート側から**お入りくださるようお願いいたします。

《期間》

平成22年8月31日(予定)まで



編集後記

予報は暖冬、実際はいつもの冬。

これで妙に安心してしまふのは東北人の性分でしょうか。寒さが身にしみますがご飯が美味しいのも事実。密かに皮下脂肪を蓄えつつ春を心待ちにしている毎日です。(佐藤由)

広報誌「あきほ」 第6号 平成22年2月(季刊) 発行部数：2,500部

編集発行 ● 地方独立行政法人 山形県・酒田市病院機構 広報企画委員会(事務局：法人管理部)

〒998-8501 山形県酒田市あきほ町30番地 TEL 0234-26-2001(代表) FAX 0234-26-5114

URL : <http://www.nihonkai-hos.jp/> E-mail : kanribu@nihonkai-hos.jp

印刷 ● 株式会社 光印刷