院内報
健康のひろば
No 227
15年
2月

華やかな花 ありがとうございます

12月17日(火)、当院に掛川園芸商組合（森西郎組合長）のみなさんよりたくさんの花などを寄贈していただきました。

「シクラメン」や「デンドロビューム」、「ポインセチア」など28鉢の美しい花や観葉植物の鉢植えをプレゼントしていただき、外来カウンターや各病棟ナースステーションに飾らせていただきました。たいへん晴れやかな気分を与えてくれています。

ご厚意、本当にありがとうございました。

愛365日
掛川市立総合病院

脳・血・管・障・害

今回は、「脳血管障害」について
脳神経外科の小出先生にお話を伺いました。

はじめに

脳や脊髄などの中枢神経が正常に働くには、これらに常に栄養（ブドウ糖）と酸素を供給する血液が流入して、必要なエネルギーが産生・消費されていなければなりません。非常に短時間でも、血管が詰まったり、あるいは血管が破れて、脳が血流不足に陥ったり破壊されると、手足がしびれたり動かなくなったり、言葉が話せなくなったり、あるいは意識がなくなったりします。このような疾患を「脳血管障害」といい、そのうち突発的に急激に生じるものを「脳卒中」といいます。

脳血管障害の現状は？

昭和26年から昭和55年までながらく、脳血管障害は日本人の死亡原因のトップでした。最近の統計（平成9年）では、悪性新生物、心疾患に次いで第3位ですが、総患者数は147万人（平成11年の患者調査）で、悪性新生物の127万人より多く、かかる人の数自体は減っていません。そして、近年の高齢化社会の中で、脳血管障害は重い後遺症を残し寝たきりになる原因の一つとして大きな割合を占めています。

脳血管障害にはどんな種類がありますか？

脳血管障害には大きく分けて、血管が閉塞する「梗塞」と血管が破れる「出血」とがあります。

脳梗塞には、動脈に動脈硬化がおこり、一部が狭くなり、血栓が付着して血液が流れなくなる「脳血栓」と、心臓の弁膜に異常があって血栓が付着していて、これが突然はがれて血流にのって脳血管に入り込み、脳動脈を閉塞させてしまう「脳塞栓」があります。

出血には、動脈硬化により血管の壁が脆くなり高血圧などが加わって、細い小さい血管が破れる「脳内出血」、あるいは血管の分岐部に風船みたいにふくらんだ瘤があり、それが突然破れて「くも膜下出血」を起こす場合があります。

この他、出血を起こしうる生まれつき血管に奇形のある「脳動静脈奇形」、小児期は脳虚血症状で始まり、成人では出血で発症することの多い「もやもや病（ウィリス動脈輪閉塞症）」があげられます。

いったん発症するとどんな症状が出ますか？

脳血管障害は、人それぞれに異なった機序で発生するため、脳のどの部分がどんな原因で障害されたかによって、症状もさまざまになります。脳を大脳、小脳、脳幹に分け、その部分が障害されたときの代表的な症状をあげます。

左側の大脳は右利きの多くの人にとって優位半球であり、ここが障害されると、反対側の右半身の「運動障害」、「感覚障害」、右半側の視野障害の他、言葉を理解したり、発語したりする能力を失う「失語症」を呈します。さらに物事を判断する高次機能障害なども起きます。一方、右側の大脳では、左半身の「運動障害」、「感覚障害」、左半側の視野障害の他、左半側の空間の認識ができなくなります。

小脳は、体の動きを統合および調整するところで、ここが障害されると体の各筋肉が共同してうまく運動できなくなり、平行感覚の障害が起きます。

脳幹とは、大脳や小脳からの神経線維が集まり、束になって脊髄に連絡する所です。その働きは人間が生命を維持するための中枢であるため、脳幹が障害されると、ひどい場合には急に昏睡状態になるときもあります。

警告サインは？

次のような症状の中で一つでも起こったなら脳血管障害の可能性もあり、脳神経外科や神経内科のある病院で診察を受けてください。

❶突然、右半身あるいは左半身に、しびれ、脱力、または動かなくなった場合。

❷突然、言いたいことが言えない、相手の言葉が理解できない、舌のもつれが出現した場合。

❸突然、片目、あるいは両目が見えにくくなった場合。

❹突然、めまいが出現した場合。

❺突然、今までにない激しい頭痛が出現した場合。

どんな検査が必要ですか？

❶神経学的検査

脳血管障害を診察する場合には、その神経症状を的確に把握して、病変部位を正確に診断することが大切です。

❷ＣＴ検査（コンピューター断層撮影）

脳血管障害の診断には必須の検査です。5分ぐらいの撮影時間で、十数枚の脳の水平断面像が得られます。脳出血は発症直後より白く写り、診断できます（図1…脳内出血、図2…くも膜下出血）。脳梗塞は発症後1日ぐらいすると梗塞部位は正常な脳に比べ黒くなってきます（図3…脳梗塞）。

❸ＭＲ検査（磁気共鳴画像）

強力な磁気を利用して、ＣＴより詳

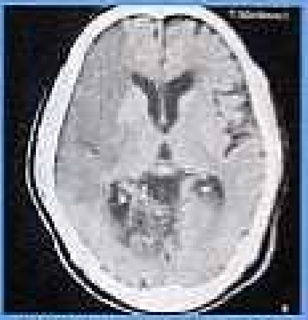
図1

脳内出血のCT

図2

くも膜下出血のCT

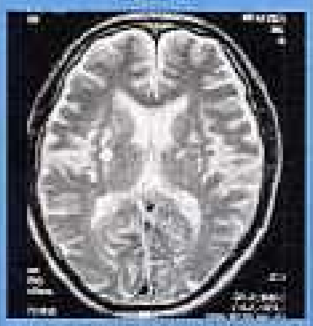
図3



発症後1日目の脳梗塞のCT

しく、小さな異常も発見でき、また脳血管を調べることができ、動脈瘤などの血管性病変を見つけることができます（図4：小さな梗塞であるラクナ梗塞）

図4



小さな梗塞であるラクナ梗塞のMRI

④脳血管撮影検査

細い管（カテーテル）を血管内に挿入して、脳へ行く血管まで進め、造影剤を注入して脳の血管の走行を調べる検査です。

⑤超音波ドップラー検査

⑥脳血流スペクト検査

脳梗塞の治療

発症後3～6時間以内の超早期には、脳の閉塞した血管まで細い管（マイクロカテーテル）を挿入して血栓溶解薬を注入する療法があります。薬物療法として、脳を保護する点滴加療、再発の予防的な治療として血栓ができにくくする抗血小板剤などの療法があります。また再発予防の外科的治療として、狭窄した頸動脈の内膜を剥離する手術、あるいは頭蓋外と頭蓋内の血管を吻合する手術があります。

脳内出血の治療

高血圧をともなっている場合が多く、降圧剤を使用し適当な血圧に下げるようにします。血腫が多く、状態が悪化しつつある場合には開頭術を行い、血腫を除去します。またCTで血腫のあるところを狙って針を刺し入れて、定位的血腫吸引術を行う場合もあります。血腫量が少ない場合には対症療法で経過を診る場合もあります。

くも膜下出血（破裂脳動脈瘤）の治療

脳動脈瘤はいったん破裂すると、再出血しやすく、そのときには死亡率が高いため、再出血を防ぐ治療が必要です。最も広く行われている方法は、外科的開頭術で脳動脈瘤の頚部クリッピング術（図5）です。最近では、脳血管内治療として瘤内のコイル塞栓術も行われるようになってきました。

図5

クリッピング術により動脈瘤は消失しています

リハビリテーション

機能訓練は発症後早期に開始し、症状が改善し始めたら積極的にリハビリテーションを行い、社会生活への復帰または自立を目指します。慢性期に入ると薬物療法が主体になりますが、さらに障害が改善を示すようなら、なお積極的にリハビリテーションを続けます。

発症を予防するためには？

発症自体を予知することはできませんが、危険因子を是正することによって、発症の危険率を低下させることはできます。自分でコントロールしうる危険因子として、高血圧、心臓病、糖尿病、高脂血症、喫煙、肥満、過度の飲酒などがあげられます。

おわりに

脳はいったん障害されると、回復力には限りがあるため、脳血管障害にはやはり予防や再発防止が大切です。そのためには、上記にあげた危険因子を一つひとつ取り除き、突発する警告サインには注意して、おかしいと思ったら医師の診察を受けてください。

臨床工学技士ってなに？

（りんしょう こうがく ぎし）

みなさんは、「臨床工学技士」の存在を知っていますか。病院職員の職種の一つです。今回、当院職員の鈴木直樹さんに「臨床工学技士」についてお話を伺いました。

■臨床工学技士とは？

病院内には、医師、看護師の他に薬剤師、診療放射線技師、臨床検査技師、理学療法士等、さまざまな職種があります。臨床工学技士もその中の一つですが、あまり知られていないかもしれません。歴史もまだ浅く昭和62年に制定されたばかりです。現在の医療現場は電気、電子的な医療機器、設備によって支援されていますので、安全かつ迅速な運用と保守・点検の為に誕生した職種です。

■どんな仕事ですか？

臨床工学技士とは、「医師の指示のもとに、生命維持装置の保守管理及び操作を行うことを業とする者」と、定められています。

現在当院では血液浄化（血液透析、血液吸着、血液濾過等）、人工呼吸器管理、各種ＭＥ機器管理（輸液ポンプ、心電図、シリンジポンプ等）、体外式結石破砕療法（ＥＳＷＬ）における業務を行っています。

その他にも、当院では行っていませんが、人工心肺装置、高気圧酸素治療器の管理等も臨床工学技士の行う業務です。

■抱負を一言お願いします

現在、主として腎センターに4名の臨床工学技士がいます。4名ともまだまだ若輩者ばかりですが、近年の目覚ましい医療機器の進歩に伴い、医学、工学的な知識を持つ専門技術者として医療の一角を担えるよう努力していきたいと思います。

細胞検査士認定試験に
鈴木さん合格

「日本臨床細胞学会及び病理学会細胞検査士認定試験」において検査室の鈴木直子臨床検査技師が細胞検査士に認定されました。

細胞検査士とは、細胞診指導医とともに癌細胞などの悪性細胞を見逃さないよう慎重なスクリーニングを必要とする責任重大な業務を担い、悪性腫瘍診断に大きく貢献しています。

左より、山本院長・鈴木直子（検査室）・大塚美和（検査室）・五島副院長

超音波検査士認定試験に
大塚さん合格

「社団法人日本超音波医学会超音波検査士認定試験（循環器領域）」において検査室の大塚美和臨床検査技師が超音波検査士に認定されました。

超音波検査士とは、超音波により心臓の動きを画像で観察しながら心臓疾患を調べる技師が、数年の経験を経た後に日本超音波医学会主催の認定試験において、一定以上の診断技術が認められた者だけに与えられる資格で、心臓病診断に大きく貢献しています。

透析患者さんらが楽しく調理!!

人工透析を受けている患者さんとその家族を対象とした14年度2回目の料理教室が12月15日(日)、総合保健センター食育の部屋を会場に開かれ、19人が参加しました。

透析の食事は、水分、塩分を制限し、カリウム、リンも抑えることが大切ですが、一方で十分なカロリー摂取が必要です。

栄養士らの指導で、季節に適した"洋風おもてなし料理"として「メキシコ風ピラフ」「チキングラタン」「サラダプランタン」「ペパーミントゼリー」の4品に挑戦しました。

食事の後は4つのグループに分かれ、日頃悩んでいること・感じていることなどについて語り合いました。

募集　糖尿病のスタッフ研修会

小笠CDE（糖尿病療養指導士）会による医院・病院等に勤務するコメディカルスタッフを対象に糖尿病勉強会を開催します。患者指導の、レベルアップのため、更には院内外の病診連携のために参加してみませんか。

小笠CDE会は平成１４年７月に発足し、５回の勉強会が終了しました。６回－１０回の開催は次のとおりです。

とき
第６回目　２月15日(土)
　生活指導，合併症対策と
　心理的アプローチ（講師＝看護師）
第７回目　３月29日(土)　糖尿病とは（講師＝医師）
第８回目　４月19日(土)　糖尿病の治療（講師＝医師）
第９回目　５月17日(土)　糖尿病の合併症（講師＝医師）
第10回目　６月21日(土)　検査の読み方（講師＝臨床検査技師）
いずれも午後２時～４時

ところ　掛川市立総合病院１階サロン／講義室
対　象　掛川市内及び小笠郡内のコメディカルスタッフ
参加料　無料　　但し，テキストについては各自ご用意ください
(問)(申)　小笠ＣＤＥ会　幹事代表　榛村通江
　掛川市立総合病院３階西病棟看護師長
　☎22-6211（内線531）

募集　両親学級
～新しい家族を迎えるために～

"夫婦で一緒に新しい生命を育てよう"を目標に両親学級を開催します。これを機会に夫婦とは何？　家族のあり方は…？を考えてみませんか。

とき　第4回目　２月22日(土)
　午後1時30分～3時30分
ところ　掛川市立総合病院外来棟　検診室
対　象　胎動を感じる頃の妊娠20週以後の方とそのご家族
参加料　無料
講　師　掛川市立総合病院助産師
(問)(申)　掛川市立総合病院　☎22-6211
　産婦人科外来（内線760）、3階西病棟（内線531）
　２月20日(木)までに電話で申し込み

■お願いします

採用職員

◇医　師（１／１付）

内科医員

八島華人

◇非常勤看護師
小林ふみえ　循環器科（１／16付）
北原里佳　腎センター（１／１付）

■ありがとうございました

退職職員

◇医　師（12／31付）
佐藤文彦　内科医員

◇非常勤医療相談員（１／20付）
伊藤句味子　医事課

◇非常勤看護師（12／27付）
鈴木美恵　皮膚科

◇非常勤准看護師
岡本視保子　２東（12／28付）
山田綾乃　３西（12／28付）
塩澤いずみ　腎センター（12／31付）
加藤道子　５西（12／30付）

病院の概況 12月

区分		人数	前月対比
患者数	外来	延べ 23,915名	＋888名
		1日平均1,259名	＋108名
	入院	延べ 12,039名	－504名
		1日平均 388名	－30名
赤ちゃん誕生	男の子	11名	＋3名
	女の子	13名	＋6名
	計	24名	＋9名
人間ドック受診	1泊2日コース	12名	－1名
	日帰りコース	564名	－76名
	計	576名	－77名

2月の「腎臓病教室」

とき　2月17日(月)～21日(金) 午後3時から
ところ　掛川市立総合病院1階研究室
問 申　内科外来看護師まで

あとがき

休日、竹を使い庭の土いじりをした。久しぶりに工作のような作業をして、筋肉痛にはなったものの気持ちの良いすがすがしい気分になった。
木々を使ってのものづくりが好きで、学生の頃はよく工作をした。今はと言えば、「暇がない」と自分の都合の良い理由を付けてしまいがち。
自分の時間をつくるのは難しいが、時間に追われないよう、そして時間を待ち伏せし、趣味と楽しみを増やして行きたい。㋺

各科外来担当医師一覧表（2月予定）

★受付時間　新患の方……午前8時15分～11時00分　再診の方……午前7時30分～11時00分
★診療時間　……午前8時30分～　※緊急手術や、学会等への出席のため、担当医師の変更や休診する場合があります。

診療科		月	火	水	木	金	お知らせ
内科 【専門診療記号】[illegible]	1				渡邊	髙橋	●○○／○○は午前／午後
	2	鮫島	八島	磯部	岡本		●血液内科の診察は午後
	3	尾崎	磯部	八島	尾崎	八島	●若井㊥は「睡眠時無呼吸いびき」の特殊外来のみ：午前
	5	／渡邊	桑谷	桑谷		桑谷	
	6	五島	山本	五島	山本	山本	
	7	磯部		渡邊	五島		
	12	若井	／小林		若井	吉村／中村	
消化器科	8	森井	髙橋	鮫島	髙橋	鮫島	
	10	荒川	宇都宮	荒川	森井	宇都宮	
呼吸器科	11	水野	樋口	小熊	水野	樋口	
循環器科	1	吉川	山田	吉田	大橋	山田	●ペースメーカークリニックは第2・3火曜日午後
	2	大矢	長岡	大矢		長岡	
	3						
外科	1	宮井	伊藤（消化器・小児）	神谷（消化器・小児）	小林（大腸肛門）	羽藤（乳腺）	●（ ）内専門外来(午前中)を併設しています
	2	小林（消化器）	中山	羽藤（呼吸器・血管）	伊藤（消化器・小児）	神谷（消化器・小児）	
整形外科	1	中村	（[illegible]）	中村	（書類診察）	中村	●形成外科は第2・4金曜日午後1時30分～（要予約）
	2	宮城	小林	馬島	宮城	馬島	
	3	柴田	柴田	磯部	小林	磯部	
産婦人科	一般・婦	戸田	水野	水野	戸田	白岩	●火・木曜日は妊婦検診の午後診察(予約制)
	妊婦	白岩	戸田	白岩	水野	戸田	
小児科	1		青嶋			青嶋	●腎外来は第4水曜日
	2	久保田		久保田	久保田		●午後は予約患者のみ
	3	木下	小山			濱	
眼科	1	久保	久保	久保	久保	久保	
	2	齋藤	齋藤	齋藤	齋藤	齋藤	
脳神経外科		大蔵	小出	小出・坂田	小出	大蔵	
耳鼻咽喉科	1	袴田	袴田	袴田	袴田	袴田	●月・木曜日の午後は小～高校生のみ診察（予約制）
	2	瀧澤	瀧澤	瀧澤	瀧澤	瀧澤	
泌尿器科	1	鷲本	石田	柚原	鷲本	柚原	●性機能障害外来は月曜日午後2時～4時(要予約)
	2	石田		鷲本	柚原	石田	
皮膚科		鈴木	稲葉	鈴木	鈴木	稲葉	
歯科	1	林	林	林	林	林	
	2	村田	村田	村田	村田	村田	
移植外科		沼野	沼野	折原	折原	折原	
麻酔科		小幡・猪俣	柚木・猪俣	小幡・柚木	柚木・猪俣	小幡・猪俣	

●入院患者さんへの面会時間　午後2時～午後7時

健康のひろば 227号 15・2・1発行

〒[illegible] 掛川市杉谷[illegible] 掛川市立総合病院 ☎〇五三七（二二）六二一一 FAX〇五三七（二一）[illegible]