

四季の風



■発行責任者／病院長 曾根 孝仁
■編集／大垣市民病院広報誌編集委員会

広報 第38号
●発行 平成24年4月1日●

理 念

患者中心の医療 良質な医療の提供

大垣市民病院臨床研修の理念

- ◎社会人としての規律を守り、医師として思いやりのある人格を涵養する。
- ◎プライマリ・ケアに必要な幅広い診療能力を修得する。
- ◎チーム医療の一員として、安全・安心・満足の得られる患者中心の良質な全人的医療を実践する。

当院は、臨床研修病院に指定されており、次世代の医師育成のため、上級医の指導のもと研修医の臨床研修及び学生の臨床実習を行っています。



(岐阜県 揖斐川町)

診療部

専門医が教える家庭の医学

くも膜下出血と脳動脈瘤

脳神経外科 鬼頭 晃



脳の血管が突然詰まったり切れたりする病気が脳卒中です。脳卒中には血管が詰まる脳梗塞、脳内の細い血管が切れて出血する脳出血、脳と脳を包んでいる薄い膜（くも膜）の間（くも膜下腔）に出血をするくも膜下出血があります。今回はくも膜下出血とその原因となる脳動脈瘤のお話です。

くも膜下出血の代表的な症状は「突然の激しい頭痛」、「嘔吐」、「意識障害」です。多くの皆さんは頭痛がすると脳に病気があるのではないかと心配されると思いますが、実は脳には元々感覚の神経がありません。そのため、脳の病気があったり、脳が破壊されても痛くないことが多いのです。しかし、くも膜下出血の場合、頭蓋骨の中で脳全体の圧力が急激に上がることで頭痛が生じます。くも膜下出血の恐ろしいことは、発症率は脳卒中の中では一番低いのですが、死亡率が高いことです。一度くも膜下出血を発症すると約1/3の方は何ら後遺症を残さず以前の生活ができるようになりますが、1/3の方が亡くなられ、1/3の方が大小何らかの後遺症を残します。

くも膜下出血の原因のほとんどは、脳の太

い動脈にできた脳動脈瘤が突然に破裂することによります。しかしながら、破裂する前の未破裂脳動脈瘤があるだけでは一部の例外を除いて無症状です。成人における未破裂脳動脈瘤の保有率は約5%で、年齢とともに上昇し、70歳代では10数%といわれています。では未破裂脳動脈瘤がどれくらいの頻度で破裂してくも膜下出血を起こすのでしょうか。脳ドックなどの検査で偶然みつかった脳動脈瘤では、最大径が5mm以上の場合の年間破裂率は約1%、それ以下のものの年間破裂率は0.2%未満であろうと考えられています。

近年画像検査の進歩により偶然に未破裂脳動脈瘤が発見されることが多くなりましたが、それが破裂してくも膜下出血を発症する頻度は決して高いものではありませんので、すぐに処置が必要なものではありません。多くの未破裂脳動脈瘤はMRIを利用した血管検査や造影CTによる血管検査での経過観察を行います。年齢、動脈瘤の部位、大きさ、形、家族歴の有無、血圧、喫煙歴、飲酒歴等により破裂危険率は変わります。未破裂脳動脈瘤が発見された場合には、脳神経外科で十分に説明させていただきます。



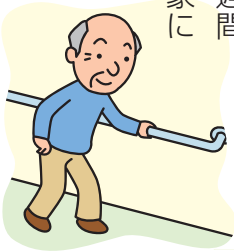
南玄関や病棟にご意見箱を設置し、皆さんの貴重なご意見を毎日回収しています。そのご意見を各部署、関係機関に渡し、回答を求め、その中の一部を南玄関電話コーナーに掲示しております。

連絡先を記入された方には、必ずご意見に対するご回答をさせて頂いております。

ご意見の中から、改善の一部を紹介いたします。

Q リハビリを土・日・祝日に関わらず、行ってほしい。せめて入院患者だけでもお願いしたい。

A 平成23年11月から土曜日のリハビリを入院患者さんで、リハビリ開始から1週間以内の方を対象に開始しました。



Q 事前にホームページでアクセス等を確認し、始発でお見舞いに来たが、面会時間は午後1時からでした。もし可能ならホームページに面会時間を掲載していただきたいと思います。

A 平成23年5月16日に「お見舞いの方」と題した面会時間のご案内をホームページのトップページ中ほどに作成させていただきました。

Q 地下レントゲン廊下の電気が消えるのが早いと思います。放射線が終わって帰るときに、暗い廊下を歩かなくてはなりません。治療が終わるまで明るくしてもらえないでしょうか。

A 照明制御装置にて、オフ時間を18時30分に変更しました。

Q 朝早くから外来パスポート発券機の前で並び、また、採血室でも受付順番札をもらうために並びます。受付も採血の順番も1度で済ますことはできないのでしょうか。

IT利用の現在、簡単な処理で済むような気がします。

A 平成24年2月より、外来パスポートを発行した順に、採血・尿検査のある人は、受付順番号を自動的に外来パスポートに印字するようにしました。



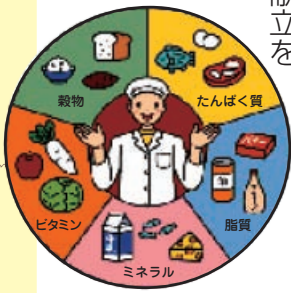
当院では患者さんに合わせた食事量を提供するために1200〜2000kcalの献立を立てています。各カテゴリー別に主食量やおかずの量に変化をつけて対応しています。

〈献立の組み合わせ方〉

毎食

- ・主食 (ごはん・パンなどの炭水化物を多く含む食品……1品)
- ・主菜 (肉・魚・卵・大豆製品などの蛋白質を多く含む食品……1品)
- ・副菜 (野菜やきのこ、海藻類……2品)

を組み合わせて献立を立てています。



当院の1日の糖尿病食
(1日総エネルギー 1600kcal)

朝食

・米飯(180g)・味噌汁・温泉玉子
・いんげん浸し・焼のり・牛乳

昼食

・米飯(180g)・ささみつけ焼き(60g)
・年輪卵(卵30g)・ところてんサラダ
・白菜の旨煮・オレンジ(1/6個)

夕食

・米飯(180g)・ますの蒸し焼き(40g)
・ししとうソテー・レモン果汁ミニパック
・含煮(ごぼう・なると)・小松菜浸し
・りんご(2/6個)

- ・牛乳は毎日朝につけていますが、前日までに病棟の医師・看護師に申し出て頂ければヨーグルトに変更しております。
- ・果物は昼・夕で1日量を分けてお出ししています。
- ・調理油は1日大さじ1までとし、フライや天ぷらなど油の多い料理は控えめにしています。
- ・調味料は砂糖やみりんなどを少量にするため薄味にしていますが、だしや香辛料、香味野菜などを利用して薄味でもおいしく食べられる工夫をしています。

〈食べ方〉

病院食では食べむらがないように3食均等に配分しています。

1日の摂取エネルギー量が同じでも、1日2食にすると3食の場合に比べて食後高血糖になります。

毎食よくかんでゆっくり食べ、野菜料理から先に食べましょう。食べ過ぎや食後高血糖防止につながります。

当院では随時栄養指導を行っています。食事のことで不安や心配、疑問などありましたら主治医にご相談ください。

看護部



看護部の理念

安心と満足につながる
温かな看護の提供

がん化学療法看護 認定看護師

土井 幸穂

私は、がん患者さんとの関わりを通じて患者さんが安心して治療を受けられるように専門的な知識や技術を学び看護の提供がしたいと思ひ、病院の「専門看護師及び認定看護師資格取得制度」を利用して認定看護師を目指しました。

がん治療の3本柱と言われる手術療法・放射線療法・がん薬物療法の中でも、がん薬物療法を受ける患者さんの看護を専門領域とするのが私の取得した、がん化学療法看護認定看護師です。

がんは2人に1人がかかり、3人に1人が死に至る国民病とも言われるようになりました。がんに対する研究や新規抗がん剤の開発導

入により、がん化学療法はめざましい進歩を遂げ、長期的にがん化学療法を受ける患者さんが増えてきています。

また、入院が主体に行われていた治療の場が外来へ移り変わったのが近年の大きな特徴でもあります。

がん化学療法看護認定看護師の役割の一つに、がん化学療法が行われる場（病棟、外来及び在宅）などの特性を考慮した看護の提供があります。

現在私は病棟に勤務し、がん化学療法による副作用に対してできる限り苦痛を軽減して治療ができるように看護援助を行っています。

がんと共に「生きる」ことに悩み苦しむ人、病気に前向きに立ち向かう人、患者さん・家族はいろんな心境を抱えておみえです。まだまだ認定看護師としては未熟ですがこれから先も研鑽を積みながら、専門性の高い看護の提供を行っていきます。



薬剤部 Vol.36

とっておきの
薬
のはなし

前立腺肥大病症の薬について知ろう

前立腺は、クルミくらい大きさで膀胱のすぐ下にある男性に特有な臓器です。その内側には尿道が通っています。したがって、前立腺が大きくなると尿道を圧迫し、尿の勢が悪くなります。排尿に時間がかかる、スッキリしない、頻尿（とくに夜間）といった症状がでてきます。

前立腺肥大病の治療は、それほど重症でなければ、まず薬物療法を行って、それでも症状の改善が思うように得られない場合に限って手術やその他の治療法を考えるのが一般的です。薬の効果は症状が軽いほど高く、治療せずに放置して悪化すると、薬物療法では症状が改善されない場合もあります。また、薬物療法は症状を軽減させる対症療法が中心です。治療を始める前に、医師からよく説明を受け、病気と今後の治療について十分に理解をしておきましょう。

α遮断薬

ハルナール、フリバス、ユリーフ、エブランチル

前立腺肥大病の標準的治療薬です。前立腺や尿道の筋肉をゆるめて尿を出しやすくします。前立腺そのものが小さくなるわけではありませんが、さほど重症でなければ、かなり早期に症状が改善します。一方、立ちくらみを起こしたり、ふらつくことがあります。とくに飲み始めの強い立ちくらみに注意してください。ゆっくりと立ち上がるようにしましょう。

抗アンドロゲン薬

プロスタール

抗アンドロゲン薬は、前立腺の肥大に影響する男性ホルモン（テストステロン）のはたらきを弱め、前立腺を小さくする作用をもちます。服用しはじめてから効果があらわれるまでに数ヶ月かかり、服用を中止するとホルモンの作用が復活して、再び肥大してしまうということがあります。副作用として性欲の衰え、肝機能障害などがあります。

5α還元酵素阻害薬

アボルブ

広義の抗アンドロゲン薬ともいえますが、前記のプロスタールとは作用のしかたが違います。5α還元酵素を阻害することで、活性度の高い男性ホルモンのジヒドロテストステロンの生成をおさえます。その結果、前立腺が縮小し、諸症状の改善につながります。従来の抗アンドロゲン薬に比べ、副作用の軽減がはかられているとされています。

コリン作動薬

ウブレチド、ベサコリン

コリン作動薬は、膀胱の排尿筋の収縮を強めて尿の出をよくします。排尿困難の症状に用います。

抗コリン薬

ステープラ、デトルシトル、バップフォー、ベシケア、ボラキス

抗コリン薬は膀胱の収縮をおさえます。いわゆる過活動膀胱を合併し頻尿や尿意切迫がひどい場合に用います。ステープラは抗コリン薬の副作用である口渇が少ない特徴を持ちます。

植物系

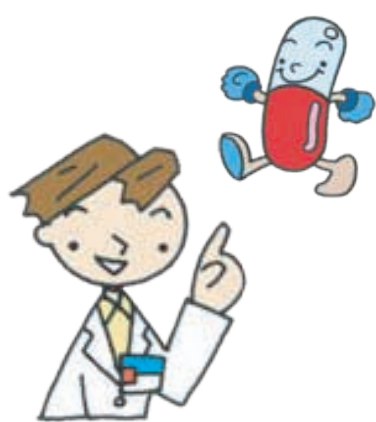
エビプロスタット、セルニルトン

昔からの天然成分のお薬です。前立腺の炎症を抑え浮腫（むくみ）を取る作用があります。強い作用はないものの、副作用が少ないので長期服用も安心です。初期段階の軽い症状に向きます。

漢方

八味地黄丸

頻尿、残尿感、夜間頻尿など前立腺肥大にもなる症状の緩和が期待できます。一般的には、腎気丸の仲間の八味地黄丸が使われます。



お知らせ

ふれあい
看護体験

内 容：白衣に着替え、指導者とともに病棟に行き、入院中の患者さんとふれあいながら、血圧測定・足浴・洗髪・車椅子散歩などを体験します。

日 時：平成 24 年 5 月 12 日(土)
午後 1 時～午後 4 時

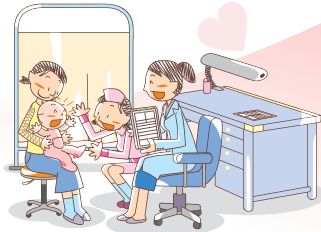
場 所：大垣市民病院講堂及び病棟

対 象 者：高校生(50 名)

締 切：4 月 20 日(金)

問い合わせ先：看護部 内線 1152

*事前の申込みが必要となりますので、締切期日までにお問い合わせください。



よろず相談センター出前講座

テ ー マ：「高額療養費制度について」

医療費が高額になる場合に備え、高額療養費制度について制度内容や申請方法等を説明します。
(平成 24 年 4 月から制度が変わりました。)

日 時：平成 24 年 6 月 28 日(木)
午後 4 時～午後 5 時

場 所：3 病棟 2 階デイルーム

問い合わせ先：よろず相談センター
内線 6217



3 つの講座については、事前の予約は必要がなく、どなたでも無料で参加いただけますので、多数のご参加をお待ちしております。

市民公開講座

演 題：「高血圧と心臓病」

循環器内科部長 坪井 英之

日 時：平成 24 年 4 月 24 日(火)午後 3 時～午後 4 時

場 所：管理棟 5 階 講堂

問い合わせ先：診療検査科 内線 1391

糖尿病公開講演会

演 題：「知恵を使って腎臓を守ろう～腎臓の働きと病気」

糖尿病腎臓内科医長 大橋 徳巳

日 時：平成 24 年 4 月 19 日(木)午後 4 時～午後 5 時

場 所：管理棟 5 階 講堂

問い合わせ先：糖尿病腎臓内科 内線 2111



看護師
(正職員・パート)

随 時 募 集

保育所完備

○応募資格／採用時満 55 歳までの方

(准看護師は 45 歳までの方)

正職員：看護師または准看護師免許取得者

パート：看護師または准看護師免許取得者

※正職員は夜勤も数回できる方

○勤務体制／外来または病棟勤務

○選考方法／書類選考および面接＊面接日などは後日連絡

○申し込み／看護師または准看護師免許証の写しと履歴書(写真添付)を大垣市民病院庶務課へ郵送またはご持参ください。

○問い合わせ先／〒503-8502 大垣市南瀬町 4 丁目 86 番地
大垣市民病院 庶務課

☎0584-81-3341 内線 6132・6133

※応募資格・勤務時間等の詳細な内容については、当院ホームページまたは上記の問い合わせ先までお尋ねください。

採用者には、一定期間研修を行いますので、安心して働くことができます。たくさんのご応募お待ちしております。

クレジットカード取扱窓口の増設について

当院では、診療費等の支払いにクレジットカードが利用できるサービスを実施しております。2 月 13 日(月)から、平日における取扱窓口である、1 病棟 1 階 料金計算窓口、及び 2 病棟 1 階 医事課窓口に加え、**1 病棟 2 階 料金計算窓口でも取扱いが可能となりました。**

今後とも、サービス向上に努めてまいりますので、ご理解、ご協力の程、よろしくお願いいたします。

【取扱窓口、及び取扱時間】

■ 平日：午前 8 時 30 分～午後 5 時 15 分

1 病棟 1 階 料金計算窓口、1 病棟 2 階 料金計算窓口、
2 病棟 1 階 医事課窓口

■ 上記以外の時間帯：救急受付窓口

【利用可能なクレジットカード】



問い合わせ先：医事課 内線 6212・6213



当院は敷地内全面禁煙です。ご理解、ご協力ください。



工事のお知らせ

新救命救急センターは完成しましたが、増改築にともなう関連工事のため、大変ご迷惑をおかけいたしております。ご理解とご協力のほど、よろしくお願いいたします。

キャッシュコーナーについて

当院では「大垣共立銀行」「大垣信用金庫」「十六銀行」「JA にしみの」の ATM が利用できます。

■ 利用時間：平日・土・日・祝日／午前 9 時～午後 7 時

編集
後記

「四季の風」38号をお届けしました。次回は 7 月 1 日に発行予定です。
「四季の風」では、今後とも多くの皆さまの声をお聞きしながら、読みやすい紙面づくりを目指してまいります。
ご意見、ご要望がございましたらお気軽にお寄せください。

大垣市民病院広報誌編集委員会
〒503-8502 大垣市南瀬町4丁目86番地
TEL (0584) 81-3341 FAX (0584) 75-5715
<http://www.omh.ogaki.gifu.jp/>
(電話でのお問い合わせについては、お間違いのないようお願いいたします)