

## 病院理念 Patient First「患者様第一」

ファースト・オピニオン (First Opinion) を提示でき  
セカンド・オピニオン (Second Opinion) を求められる病院に!

### 基本方針

患者さんの速やかな健康回復と福祉に貢献する  
急性期～回復期に対応する最新の医療を提供する  
グローバルな見地で情報を収集し地域に発信する  
ためめ研鑽により医療人としての実力をたかめる

## 患者さんを中心とした地域医療連携をめざして ～脳卒中地域連携パスの運用～



回診をしていると患者さんから「いつまで入院させていただけるのですか?」という質問を受けることが少なくありません。一般急性期病院の入院期間は制限され、突然退院を余儀なくされるといったイメージがあるようです。医療関連施設は、医療制度の変化に伴いそれぞれの役割が特化し、より病状や病期にあった専門的な治療が十分に受けられるよう急性期病院、回復期リハビリテーション病院、老人保健施設というようにそれぞれ役割を分担しています。そして、その連携をとるのが各病院・施設の地域連携室です。患者さんが次の病院・施設を探しまわるのではなく地域連携室のスタッフがいくつかの退院先を提示し、患者さん・ご家族と相談して決めていきます。

脳卒中は、経過の長い疾患で再発率も低くありません。患者さんの疾患に対する情報や障害の重症度・介護度に関する情報を急性期から慢性期まで一貫して管理できることが重要です。そのための一つの手段として「脳卒中地域連携パス」があります。当院からの情報が次の転院先で止まってしまうのではなく、何度転院しても患者さんを中心に発症時からの情報が蓄積していくよう情報交換をするものです。急性期病院から転院が予想される病院・施設の関係者とあらかじめ定期的に打ち合わせを行い共通の評価法で情報交換を行うことで、転院によって治療やリハビリが中断することなく、一貫したケアを受けることができるのです。今後は、このような「地域連携パス」を普及させ、よりスムーズに病院・施設間の連携がとれるよう努力していくことが重要と考えています。

院長 若林 伸一

## 新任あいさつ

1967年(昭和42年)12月21日に広島県立病院に生まれ、小学校6年まで宇品で、その後は徳島大学入学までを高陽町で育ちました。大学入学の為に広島を離れて徳島に行ってから20年が過ぎ、今回縁あって広島に戻ってきました。色々とお迷惑をお掛けする事も多々あると思いますが、なにとぞ宜しくお願い致します。また、趣味として英会話、中国語会話、アコースティックギター、写真撮影をしています。同じ趣味を持っている方はお声をかけください。

救急部長 山崎 弘幸



4年ぶり4度目の勤務となります。この4年間も外来をさせていただいていましたので、ずっと常勤で勤めているような気がしています。これまでの経験を生かしつつ、脳卒中診療に内科の立場から貢献できればと思っています。よろしくお願いいたします。

脳神経内科主任部長  
野村 栄一



# 失語症をご存知ですか？

言語聴覚士 松村 美紀

ことばは不自由になりますが、記憶も確かで判断力もしっかりしています。

失語症とは、読む、聞く、話す、書く、といったことが難しくなる症状です。脳梗塞や脳出血、頭部外傷などにより、大脳の言語中枢（右利き成人の場合は左の脳内にあります）が障害されることで起こります。

## ＜失語症の典型的な症状＞

- ・言いたいことがすぐに出てこない
- ・声は聞こえてもその意味が分からない
- ・文字を書くことが難しい
- ・頭で考えていることと別のことが出てきてしまう
- ・文字を見ても意味が理解できない（一般に漢字のほうが理解しやすい）
- ・ろれつの回りにくさ、右半身の麻痺を合併することが多い

## ＜失語症患者さんへの接し方＞

- ・言語面以外の知的機能は保たれていますので、本人のプライドを大切にしましょう
- ・耳が遠いわけではないので大声で話す必要はありません
- ・ゆっくり、短く、はっきり話しましょう
- ・急に話題を変えない
- ・相手の話を途中で遮ったりせかしたりしない
- ・無理に話させたり間違いを指摘して言い直させたりしない
- ・ことばだけでなく文字や絵を活用する（50音表は役に立ちません）
- ・ことばが出にくいときは「はい」「いいえ」で答えられる質問の仕方に工夫する

失語症は目に見えないため、周りの人に理解されにくい障害です。失語症患者さんがいきいきと社会で暮らしていくためには、周囲の正しい理解や社会的なサポートがとても重要なのです。

### 例

「めがねを取って欲しい」と  
言いたいのに…

#### ●ブローカ失語（運動性）

「えっと、えっと…  
あれ、あそこの…  
あれよ… かける…  
目の目の…  
ああ！」



#### ●ウェルニッケ失語（感覚性）

「これはホウガキ、これ、これ、  
これコーゴキですわ。  
私の、の大事なコイや、  
おいといて、ほんと」



## Q&A

### 失語症患者さんの社会的サポート

ソーシャルワーカーに聞いてみよう!!

社会福祉士 長谷 智子

#### Q. 失語症患者さんの社会的サポートには、どんなものがありますか？

A. 一番多く利用するものとしては、身体障害者手帳があります。また、これは障害基礎年金や障害厚生年金の等級とは異なったものです。

#### Q. 手続は？

A. 身体障害者手帳は障害の残った部位ごとに申請手続となるため、「音声機能言語機能又はそしゃく機能の障害」での手続となります。また、この障害の等級は3級（音声機能言語機能又はそしゃく機能の喪失）・4級（音声機能言語機能又はそしゃく機能の著しい障害）のみとなっています。  
また、体に障害が残っている場合は、「肢体不自由」と合わせて申請手続をする事も出来ます。身体障害者手帳の申請手続は原則発症してからおおむね6ヶ月経った時点（又は障害が固定した日）ですが、同じ病気でも症状は一人ひとり異なる為、主治医の先生ともよく相談をしましょう。

#### Q. 身体障害者手帳を取得したら、どのような福祉制度がありますか？

A. 障害の程度・所得状況によっては適用外となることもあります。所得税・市県民税の所得控除、交通運賃の割引、障害者住宅改造費補助、手話奉仕員の派遣や各種社会生活教室への参加、障害者施設や作業所の利用、等があります。

まずはご本人の病気や症状について知り、一人一人に応じた“自分らしい生活”を築いていけるよう一緒に考えながら、必要な福祉制度を利用していくことが大切です。また自治体や障害の程度によっては内容に異なりもあるため、お住まいの区役所窓口で相談することも重要です。

# 脳梗塞 予防とワルファリン

脳神経内科主任部長 野村 栄一

心房細動を有する割合は年齢とともに増加し、70歳代ではその割合が約10%に達するとされます。心房細動を有すると、脳梗塞を発症する可能性が高くなり、今まで脳梗塞になったことがない人でも年間約5%の確率で脳梗塞を発症すると報告されています。一度脳梗塞になった後は、その再発率は年間10-20%に達するとされ、対策を立てずにいると、外来患者さんが次々再発して、再入院という羽目になりかねません。抗凝固薬のワルファリンを適正に投与すると、脳梗塞の発症を約60%も抑制することがすでに明らかにされ、広く用いられています。ここでいう適正とは、弁膜症を伴わない心房細動の場合は、PT-INRを2-3に保つことですが、70歳以上の人に対しては出血合併症を考慮し、1.6-2.6でよいとされています。また、観血的処置のためにワルファリンを中止することはさきわめて危険で、中止することにより一次予防の場合で約1%、二次予防の場合は約7%に脳梗塞を生じるという報告があり、抜歯、白内障の手術、皮膚科の処置などではワルファリンを中止しない方がよいとされています。また、ワルファリンを投与していてもPT-INRが2（日本では1.6）未満であれば、2（日本では1.6）以上に適正に管理されている人に比べ、脳梗塞を発症したときの梗塞面積が大きく、予後が悪いとされています。ただし、PT-INRを2-3にコントロールした場合、脳出血を生じる確率は年間0.5-1%であり、3.5を超えるとさらに高くなります。また、アスピリンを併用していると有意に脳出血を生じるリスクが上昇するため、注意が必要です。すなわち、ワルファリンは正しく使えば大変有効な武器となるが、一歩使い方を誤ると、効果がなくなったり、逆効果になったりすることを常に念頭において、診療にあたる必要があります。最近では、数分間でPT-INRを測定できるコンパクトな機器も開発されています（写真）。当院でも必要に応じて使用し、その場で投薬量の調節を行うようにして、常に患者さんのPT-INRを適正に保つよう心がけています。



「コアグチェックXS Plus」  
ロシュ・ダイアグノスティクス株式会社

## ワルファリンと食品の組み合わせ

薬剤部長 米澤 久美

### ●ビタミンKを含む食品

ワルファリンはビタミンKによって薬の作用が弱くなります。食品の中にはビタミンKを含むヤシや健康食品など沢山あります。しかし、個々の食品のビタミンKの含有量を細かく気にする必要はありません。今回は食品の中でもワルファリンの効果に影響を与える食品について掲載します。これらの食品はビタミンKの含有量が多いことが知られており、ワルファリンの効果に影響を与えられと考えられます。

- 食 品 ○納豆 ○緑黄色野菜の大量摂取（禁止ではなく、普通量を摂取）  
健康食品 ○青汁 ○クロレラ

### ●ワルファリンを代謝（分解）酵素の働きを活発にさせる食品

セイヨウオトギリソウはリラックス効果のあるハーブと知られており、最近そのエキスを含む健康食品が販売されています。セイヨウオトギリソウにはある種の薬物代謝酵素を増加させる作用があり、ワルファリンはその酵素で代謝されるため、薬物の分解が促進されるため作用が減弱するおそれがあります。

- 健康食品 ○セイヨウオトギリソウ（抗うつ作用のある健康食品）

## 嚥下困難食（ミキサー）

博多よせ

（1人分栄養量）  
エネルギー 147kcal  
蛋白質 15g  
食 塩 2.5g

### 材料（4人分）

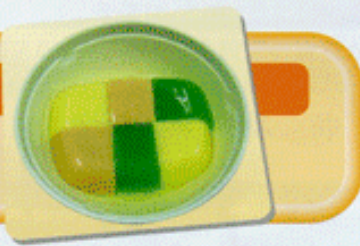
- ・ 鮭…………… 160g
- ・ だし…………… 4g（水200cc）
- ・ 淡口醤油…………… 2g
- ・ 増粘剤…………… 2g
- ・ グリンピース… 20g
- ・ 塩…………… 0.8g（水200cc）
- ・ 増粘剤…………… 2g
- ・ 卵豆腐…………… 240g
- ・ かけあん
- ・ 塩…………… 0.8g
- ・ 淡口醤油…………… 8g
- ・ 増粘剤…………… 8g

### 作 り 方

- ① 鮭の皮をとり蒸す
- ② 蒸し上がった後、だし、淡口醤油と一緒にミキサーにかける
- ③ ミキサーしたものを火にかけ、増粘剤を入れてよくかき混ぜる
- ④ ③を型に入れ冷やす
- ⑤ グリンピースは塩ゆでしミキサーにかける
- ⑥ ③④と同じ
- ⑦ 固まったら、鮭・グリンピース・卵豆腐を形よく切り盛りつける
- ⑧ かけあんの材料を合わせて火にかけよく混ぜる
- ⑨ ⑦にあんをかけて完成

管理栄養士

松井 郁恵・重原 麻理子  
（日米クック）



## 受贈作品



糸島 宝舟 作  
「十二支」

## 忘年会の帰り道、頭のケガにご注意を！

酔って転倒したり階段から転落し頭を打ったときは、頭の中（頭蓋骨の内側）で出血が起きる場合があります。頭蓋内の出血の症状は直後に起きることも、また、1～2か月後に起こることもありますので、診察時に異常が無くとも、当分の間十分注意して経過を観察することが必要です。

「頑固な頭痛が続く」「手足が動かしにくい」「ぼけたようになる」といった症状が現れる“慢性硬膜下血腫”は、中高年の男性の飲酒家に最も好発しますので、ご注意ください。

生命に危険がおよぶことが多いので、疑わしいと思うときは直ちに「脳神経外科」専門医の診察、CT検査を受ける必要があります。

## 片頭痛（偏頭痛） 梶川病院ホームページより

片頭痛は本邦では人口の約8%存在し、緊張型頭痛に次いで多い頭痛です。頭の中の血管が収縮状態から拡張することにより神経が刺激されて痛む頭痛です。原因となる特定の基礎疾患はなく、血管説、神経説、セロトニン学説、血小板説、三叉神経・血管説、遺伝子異常説などとされています。

頭の片側（時に全体）に、心拍に一致したズキズキした激しい痛みが発作性におこり、数時間～数日間続きます。中等度～高度の激しい痛みのため、日常生活に支障をきたします。体動で痛みは増強し、吐気、嘔吐、羞明（光過敏）、音過敏を伴うこともあります。頻度は年あるいは月に1～2回、多いときで週に2～3回程度くり返して起こります。

前兆を伴う片頭痛と伴わない片頭痛があり、前兆としては、キラキラしたものが見える、半身のしびれ、麻痺、言葉のもつれなどがあります。

誘因としては、ストレス、不眠、ホルモン変化（生理前、生理中、出産後など）、食べ物（チョコレート、ワインなどのアルコール類、チーズ、ナッツ、ハム、ソーセージ、化学調味料、柑橘類）、臭い、人混み、騒音、まぶしい光、薬物などがあります。ストレスから開放された時におこる“週末頭痛”もあります。

治療は、まず、誘因について、自分のライフスタイルを点検し、それを取り除くことです。過労、ストレス、悪い睡眠習慣をなくし、軽い体操、レクリエーションなどの時間をとるなどして、ゆとりあるライフスタイルに改善しましょう。

片頭痛の薬には、片頭痛薬には頭痛発作を緩解する発作治療薬（頓服薬）と、発作回数を減らす予防薬があります。

脳神経外科医 高橋 賢吉

### ●注意すべき症状

- (1) 頭痛がだんだん強くなる
- (2) 吐き気や嘔吐が何回もおこる
- (3) ボンヤリしている。  
放っておくとすぐに眠ってしまい、起こしてもなかなか起きない
- (4) 目が見えにくくなったり、物が二重にみえたりする
- (5) ケイレン（ひきつけ）が起こる
- (6) 呼吸状態がおかしい、意識状態がおかしい  
（呼びかけに応答しない等）

### 受贈作品



高山 幸之 作  
「秋とコスモス」



電車【5番線】広島駅→広島港………南区役所前電停下車

バス【7号線】横川→向洋方面（紙屋町経由）……昭和町下車

【10号線】己斐→旭町方面（大手町経由）……昭和町下車

【12号線】戸坂→仁保方面（八丁堀経由）……竹屋町下車

【23号線】横川→大学病院（紙屋町・八丁堀経由）……昭和町下車

【26号線】広島駅→旭町（八丁堀経由）……昭和町下車

【郊外線】バスセンター→熊野方面………昭和町下車

【郊外線】バスセンター→中野東／一貫田………昭和町下車

### タクシー

● 梶川病院の所在地は、「国道2号線平野橋西詰め北側」です。

● 介護老人保健施設ひばりの所在地は、「比治山橋西詰めを南へ入る」です。

● 居宅介護支援事業所つばさの所在地は、介護老人保健施設ひばり1階にあります。