

翠清会梶川病院 NA コーフ



2019 **新春号** No.217号

職員撮影 風景:富士山

今号の内

- 新しい時代に期待!!昭和、平成、・・・・・・
- もしかして脳卒中? ご家庭でもできるチェック項目について
- ■看護部通信
- 栄養部通信 栄養部おすすめメニューレシピ

- 退院患者疾患別統計
- ■退任の挨拶
- 学術活動 10月~12月

🥱 当院では WiFi 無料インターネット接続サービスがご利用いただけます。ご希望の方は受付までお問い合わせください。

新しい時代に期待!!

昭和、平成、……



医療法人翠清会 理事長 若林伸一

いよいよ平成最後の年となりました。昭和天皇が崩御された時、私は研修医として静岡の病院に勤務していましたが、普段は寝たきりで、意思の疎通も取れないと思っていた患者さんが車椅子でホールのテレビに集まり、目を見開き背筋を伸ばして崩御のニュースを凝視していた光景が思い出されます。診断機器の主役は、専らコンベンショナルCTという時代でした。平成を迎え30年、MRI、MDCT、Biplane DSA、SPECT、PETなど今ではルーチンとなった新たな診断機器が次々と登場し、また治療においても、内視鏡や血管内手術、更にはロボット支援手術など、以前は困難だった症例もかなり克服できるようになりました。インフォームドコンセントが普及し、医師主導型から患者主導型にシフトし、治療もガイドラインやエビデンスに則った方法が選択され、治験や適応外使用には、厳格な規定が設けられ、医療環境も大きな進化を遂げました。これからの新たな時代も、益々の医療の発展が予想され希望に満ちています。当院が地域社会に必要とされる病院であり続けられるよう、"Patient First"の精神を心に据え、新たな時代の医療に取り組んで参る覚悟です。

ところで、私個人にとっての平成は、留学、結婚~広島へ移り、子育で、新病院移転、と忙しくも幸せな時代でした。昭和35年生まれの私は、これまで昭和と平成を約30年ずつ生きて参りましたが、人生100年と言われる昨今、新たな元号のもと、あと30年をどう生きようか企んでいるところです。

ご家庭でもできる チェック項目について

脳神経内科 立山佳祐

皆様もよく耳にする脳卒中。脳卒中とは脳の血管が急に詰まったり、破れたりして脳に障害をきたし様々な症状を起こす病気です。つい今まで元気だったのに、「卒然として中(あた)る」ことから「脳卒中」と呼ばれます。脳卒中には脳梗塞、脳出血、くも膜下出血の大きく3つのタイプがあります。脳卒中の患者数は現在約117万人に及び、(H26年時点)年間29万人が発症していると言われている非常に身近な疾患であります。脳卒中は長い間日本人の死因の第1位でありましたが1970年代から高血圧治療等含めた予防治療の普及により減少傾向にあります。しかし現在でも死因の第3位(全体の8.2%)と依然上位を占めています。年間約12万人の方が脳卒中で亡くなっており、命に関わる非常に大事な疾患であるといえます。また脳卒中は寝たきり原因第1位の疾患でもあり、命に関わるだけでなく今後の生活水準を落としてしまい、介護等が必要になる可能性もあり患者様だけでなく患者様の家族の方にとっても重要な疾患であるといえます。こういった脳卒中疾患においては早期発見が特に大切になり、早期治療につなげることが退院後の生活に大きく影響をあたえます。脳出血、くも膜下出血といった出血性疾患においては今まで経験したことのないほどの強い頭痛が急に起きたり、手足のしびれ、脱力、けいれんが起こるといった神経症状を伴う場合は"危険な頭痛"をまず疑い、一刻も早く受診し適切な治療を受けることが重要です。脳梗塞においては、以下の4項目を確認してみて下さい。"FAST"と呼ばれる項目があり、

①Face:顔

にっこり笑ってもらいどちらか一方の口角が下がってないか?

②Arm:腕

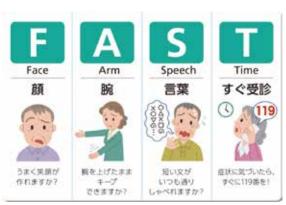
閉眼した状態で手のひらを上に両腕を 前方にあげてもらい、どちらか一方の腕が 下がってないか?

③Speech:言葉

うまくしゃべる事ができるか?

4Time:時間

症状がなかった最終正常時刻を確認し、 すぐに受診する



出典「心房細動による脳梗塞を予防する」 公益社団法人 日本脳卒中協会ホームページ

この 4 項目に関してはご家庭で簡便にできる項目となっております。皆様の早期発見が脳卒中診療や 治療において、とても大切になりますのでこの項目をよく覚えて頂けたらと思います。これらの項目に当て はまる場合はただちに当院をはじめとした脳卒中専門病院にご相談ください。

看護部通信 ノロウイルス感染症について

B病棟看護師長 船井美香

幅広い年齢層に急性胃腸炎を引き起こす、ウイルス性の感染症です。主に冬場に多発し、11 月頃から流行が始まり、12月から2月にピークを迎えます。

ノロウイルスの感染経路

- ①カキなどの二枚貝を生、あるいは十分に加熱調理しないで食べて感染する。
- ②家庭内で感染者を看病することでヒトからヒトへ感染する。
- ③嘔吐物や糞便などで汚れた環境表面(トイレ・食器・衣類など)に触れ、手を介して口から体内に入り込んで感染する。
- ④感染者の嘔吐物や糞便が飛び散り、しぶきを吸い込んで感染する。
- ⑤カーペットなど嘔吐物の処理が不十分であり、乾燥し歩行などにより空中に舞い上がったウイルスを吸い込んで感染する。



ノロウイルスの感染症の予防対策

①手をしっかり洗う!

アルコール消毒剤に対する抵抗力があります。調理や食事の前、トイレの後など、こまめに石鹸を使って手洗いをしましょう。また嘔吐物の処理後は 2度手洗いを行い、うがいもします。

②頻繁に手で触れるものは消毒する!

ノロウイルスは環境中でも長期間生存できます。 便座やドアノブなど頻繁に手で触れるものは 0.02%に希釈した次亜塩素酸ナトリウム溶液を浸した キッチンペーパーなどで拭きます。

③嘔吐物などの感染源は早期に正しく処理する!

使い捨ての手袋、ガウン、マスクを着用し、処理をする人以外は近づかないようにしましょう。0.1%の塩素系漂白剤調製液(水 1Lにつき市販の漂 白剤 20ml) で処理をします。換気を十分に行い、広範囲の壁や床も洗浄し、衣類に付着した場合は、0.02%塩素系漂白剤(水 1Lにつき市販の漂 白剤 4ml) で下洗いをしてから洗濯をしましょう。(色柄ものの洗たくは色落ちします) ★正しい予防法と対処方法で

- ④食事はなるべく火を通す!
- ⑤感染者の症状がなくなっても24~72時間は職場や学校に行かないように!

冬を健康的に乗り越えましょう!



大豆と白菜の 胡麻酢和え

大豆はたんぱく質、脂質、食物繊維、ビタミンなど様々な栄養素が豊富に含まれています。 特に大豆たんぱくは、体に必要な必須アミノ酸が理想に近い形でバランスよく含まれてい ます。以前は乾燥大豆から調理するまでの下ごしらえに時間と手間がかかっていましたが、 近年は水煮、缶詰、ドライパックで多く販売され、より身近で簡単に取り入れることがで きる食品になりました。

材料(4人分)

大豆水煮	· 120g	
白菜	· 200g	
白ごま	・小さじ2・2/3	(8g)
酢	・大さじ2	(30g)
砂糖	大さじ1・1/2	(12g)
醤油	小さじ1/2	(3g)
塩	ひとつまみ	(0.4g)

栄養成分(一人分)

エネルギー 86Kcal 脂質 3.3g たんぱく質 5.5g 塩分 0.2g

(作り方)

- ①白菜は食べやすい大きさにカットし、茹でる。冷めた らしっかり水けを切っておく。
- ②大豆は熱湯でさっとゆで、冷ます。
- ③白ごまをフライパンで香りが立つまで炒ってすりご まにしておく。
- 43のすりごまと調味料をよく混ぜ合わせ、12を加 えしっかり和える。





退院患者疾患別統計

	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年
脳血管障害	865	896	820	883	814
虚血性脳血管障害	614	655	566	650	593
脳動脈瘤	84	112	109	75	77
脳内出血	144	114	128	150	135
その他	23	15	17	8	9
頭部外傷	113	148	164	159	177
慢性硬膜下血腫	51	61	60	92	66
脳腫瘍	22	27	18	25	18
その他	386	403	403	373	273
総数	1437	1535	1465	1532	1348

脳外科 手術件数	207	240	259	236	208
t-PA施行件数	12	27	22	41	24

🧗 退任の挨拶 🦷

私事ですが、11月末をもちまして退職し、愛知県にあります藤田医科大学病院脳卒中科に 勤務することになりました。梶川病院は今回の赴任が3回目で(1995年に半年、2000年 に1年)、2003年12月から15年間勤務させていただきました。まずは、私の都合により

退職することになり、長年受け持っておりました患者様には不安 を与え申し訳なく思います。梶川病院では脳卒中の第一線で治 療や手術はもちろんですが、それ以外にも沢山の事を学ぶ事が でき、患者様をはじめ、病院スタッフの方々に感謝申し上げます。 遠方からではございますが、皆様のご健康を今後もお祈りしてお ります。

副院長・血管内治療部長 須山嘉雄



この度、10月末をもちまして退職することとなりま した。

今まで、いろいろとご迷惑をおかけしたかと思いま すが、皆さまのおかげで大変貴

重な経験をさせて頂きました。 ありがとうございました。 これからも皆様のご健康、ご活



脳神経内科 櫛谷聡美

躍をお祈り申し上げます。

術活動10月~12月

10月10日-12日

設における初期治療成績― 副院長・血管内治療部長 須山嘉雄

Malignant middle cerebral artery infarction; 減圧開頭症例における予後予測因子の検

脳神経外科医長 金子 第 63 回日本音声言語医学会総会

Dysarthria を総括する 脳神経内科医長 中森正博

第37回日本認知症予防学会学術集会 初発ラクナ梗塞患者における baPWV, 頭部 MRI 所見と認知機能の関連の検討

臨床検査部 西野真佐美

10月27日

広島県臨床検査技師総会管理部門講習会 認知症に負けないために〜認定認知症領域検査技師への要望など〜

窓丸旭に貝けないにのに〜窓と窓丸址領域快査技師への要望など〜 会長・名誉院長 梶川 博 認知症の鑑別診断について〜認知症の特徴別分類など〜 脳神経内科医長 中森正博 救急現場での脳波測定の意義〜コードレス脳波電極の利便性について〜 臨床検査部主任 平田明子

認定認知症領域検査技師資格取得に向けて~ワンポイントアドバイス~ 臨床検査部 西野真佐美

11月17日

第30 回日本老年医学会中国地方会 初発ラクナ梗塞患者における baPWV, 頭部 MRI 所見と認知機能の関連

エドキサバン 15mg 内服中に脳梗塞を発症した 2 症例 脳神経内科医長 中森正博

第 34 回 NPO 法人日本脳神経血管内治療学会学術総会

第 105 回日本神経学会中国 · 四国地方会

乳児期の頭部外傷が要因と考えられた皮質下出血を繰り返す 40 歳男性例 脳神経内科 立山佳祐

第86回日本脳神経外科学会中国四国支部会

P-com に奇形を伴う、true P-com aneurysm の一例 脳神経外科医長 金子 聡

TEL: 082-249-6411 FAX: 082-244-7190 〒730-0053 広島市中区東千田町1丁目1-23 http://www.suiseikai.ip

《病院理令》

Patient First 「患者さん第一」

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!

1脳の専門病院として24時間、常に質の高い医療を提供します。

2 患者さんの権利を尊重します。

3 患者さんの安全と安心を確保し、医療事故の予防と対策に努めます。

4 急性期から慢性期、在宅までの地域の関連機関と連携を強化します

5 翠清会の職員である誇りを持ち、プロとしての実力を高め、チーム医療に貢献します。

