

はあとのあと

“心を綴ったノート” “心が奏でる音”

平成 19 年 10 月 20 日発行
〒927-1213
石川県珠洲市野々江町コ部 1 番地 1

珠洲市総合病院

TEL (0768) 82-1181
FAX (0768) 82-1191

2007(4)

第 8 号



病院理念

“市民の心の支えとなる、地域の中核病院に”

1. 疾病の予防から在宅医療までの一環した体制の確立を目指します。
1. 安心と信頼の地域医療を目指します。
1. いたわりの心で皆様の健康と命を守ります。

目次

- ・治療することができる認知症 ～水頭症～ 1
- ・あなたの行動で救える命があります 2
BLSを学びませんか？ AEDを使ってみませんか？
- ・当院におけるスポーツリハビリテーション活動 3
- ・皮膚外用剤（ぬり薬）の豆知識
- ・10月からのニューフェイス 4
- ・総合病院運営協議会が開催されました

治療することができる認知症 ～水頭症～

脳神経外科医長 浜田 秀剛

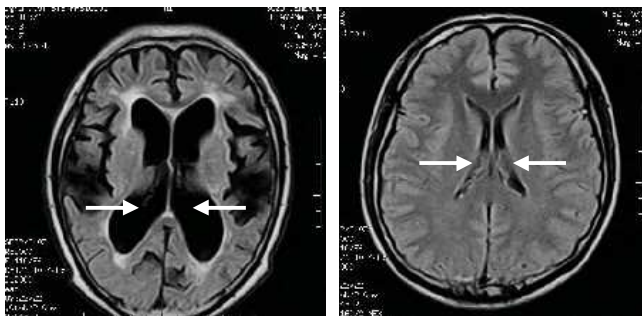


少し前まで「痴呆症」と言っていたものを、言葉が悪いということで「認知症」と呼ぼうということになって、今では大概の人が「認知症」といえば通じるようになってきました。

認知症には代表的なものにアルツハイマー病、血管性認知症(脳梗塞や脳出血などを繰り返して起こる)などがありますが、治療のしようがないと思われていた時期が続いていました。ところが最近になって、認知症の中のアルツハイマー病に対する治療薬がどんどん開発されてきて、大きな期待が寄せられています。ただ現実には、日本で使えるのはまだ1種類の薬だけで、しかもその効果は認知症を改善するところまでは行かず、その進行を幾分遅らせるという程度のものでしかありません。とは言っても、つい最近まで全く治療法が無かったことを考えると、そんな薬が開発されただけでも画期的なことなのですが・・・。

さて、なかなか有効な治療方法が少ない認知症ではありますが、その中であって、患者さんの数は少ないながら、**治療可能な認知症**があるということをお話します。それは「**水頭症**」という病気です。正式には「特発性正常圧水頭症」といいます。

「水頭症」というのは、元々脳の内部に脳室という「**水**」(髄液と言います)が入った部屋があるのですが、その脳室に水がたまりすぎて脳室が大きくなってしまい、脳が内部から押し広げられてしまう病気です。原因はよくわかっていません。

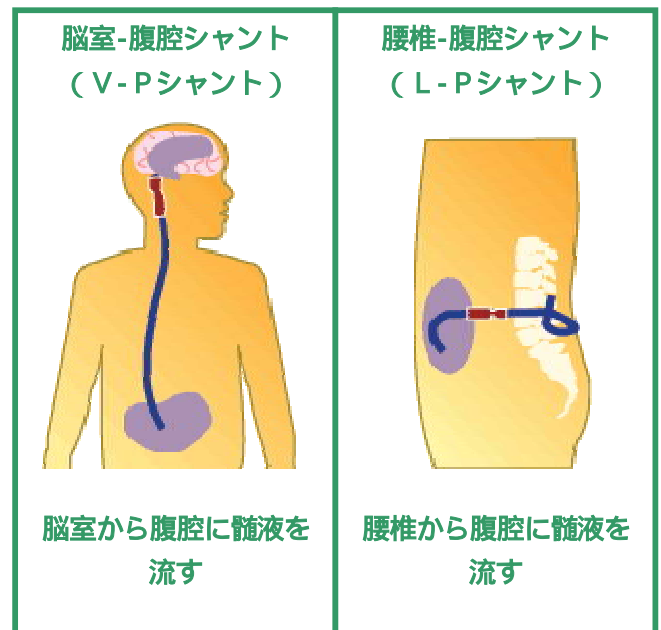


水頭症の脳室

正常な人の脳室

脳は頭蓋骨で囲まれてそれ以上大きくなれませんから、毎日圧迫され続けることになり、徐々に脳全体の働きが悪くなってきます。その結果として、歩きが悪くなり、おしっこを漏らすようになって認知症となるのです。

水頭症であることは、CT や MRI で脳室が大きくなっていることで簡単にわかります。治療は手術が必要ですが、比較的簡単な手術です。要はたまった水を抜いてやればいいわけで、実際には細いチューブを皮膚の下に埋め込んで、チューブを通して水をおなかの中に流してやります。おなかの中に流した水は、内壁である腹膜に吸収してくれます。こうすることで圧迫されていた脳は楽になり、症状が改善するのです。多くの病院では、頭蓋骨に小さな穴を開け、そこから脳を貫通して脳室までチューブを入れ、そのチューブをおなか(腹腔)まで通すという方法(**V-P シャント**)を行っています。これに対して珠洲市総合病院の手術は、脳室の水が腰(腰椎)まできていることを利用して、腰からおなかまでチューブを通すという方法(**L-P シャント**)です。この方が負担も少なく、効果が同じであるため、徐々にこの方法を採用する病院が増えてきています。



家族に認知症の方がいたら、水頭症がないかどうか、一度は診察を受けてみてはどうでしょうか？

あなたの行動で救える命があります

外来主任看護師 寺家谷 道世

BLS（一次救命処置）を学びませんか？

AED（自動体外式除細動器）を使ってみませんか？



「ウーッ！」とうなり声を上げてあなたの目の前で人が倒れました。呼びかけても反応がありません。呼吸もしていないようです。脈も触れません。あなたはどうしますか？

こんなとき、あなたが「BLS」を実践することができて、「AED」を使うことができれば、その人の命を救うことができるかもしれないのです。

「BLS」とは「一次救命処置」の略語です。

意識を失った人を発見したときに、医療関係者ではない人でも、薬や道具を使わないでできる最初の救命処置のことです。

決して難しいことではなく、心臓マッサージ（今後は「胸骨圧迫」と言うことになるらしいです）中心の救命処置のマニュアルとってください。

具体的な方法を示します。

BLS の実際

倒れている人を発見したら！！

- 1 倒れている人の肩を叩いて大声で呼びかけ、**反応があるか確認**する。



- 2 反応が無ければ**周囲の人に応援を頼み**、**119番**に通報してもらおう。そして**AED**があれば持ってきてもらおう。

- 3 顎を挙げて**気道を確保**し、呼吸をしているか確認する。

頸動脈に指を二本当てて、脈が触れるか確認する。



- 4 正常な呼吸が無く、**脈拍が確実に触れなければ**、心肺停止と判断し、**心肺蘇生（CPR）**を開始する。

- 5 ゆっくり 息を2回吹き込む。（人工呼吸）

- 6 **胸骨圧迫**を開始する。圧迫する位置は左右の乳首の真ん中で、手のひらの基部を置き、他側の手を重ねる。



肘をまっすぐに垂直にし、体重をかけて圧迫する。強さは、胸が4～5cm沈むくらい。速さは1分間に約100回。胸骨圧迫を30回行ったら、人工呼吸を2回行う。

救急隊が来るまで、これを繰り返します。

- 7 **AED** が届いたら、音声指示に従い使用する。

「AED」とは「自動体外式除細動器」の略称です。

「心臓の**痙攣**（心室細動）を、電気ショックで正常なリズムの拍動に戻す（除細動）」医療機器です。使い方は簡単、AEDに電源を入れれば、音声で教えてくれます。



1分でも早くBLSを始めること、1分でも早くAEDを使うことで、助かる命が確実に増えることが最近のデータでも証明されています。しかもBLSにしてもAEDにしても、憶えるのに医学知識はいりません。

BLSのやり方とAEDの使い方を身に着ければ、あなたにもきっと**救える命があるはず**です。

院内でも、BLS、AEDの使い方の講習会を開きたいと考えていますので、その際はぜひご参加ください。

当院におけるスポーツリハビリテーション活動

理学療法士 奥佐 千恵



スポーツをしていて、ケガや痛みを経験した方は多いと思います。ケガが治ったからと言ってすぐにスポーツ復帰が可能となるのでしょうか？安静にするだけで再発せずに治るのでしょうか？またみんなと同じ練習をしているのに痛みやケガなどのトラブルが出てしまうのはなぜでしょうか？

「筋肉」はただ筋力が強ければ良いというわけではありません。

「関節」はただ柔らかければ良いというわけではありません。

私たち理学療法士はマニュアル化されたトレーニングや筋力強化だけを指導したり行ったりすることは危険だと感じています。選手各々の身体機能・能力を把握しスポーツ復帰に必要な「身体」を作るサポートをする事が大切です。

そのためには使われていない筋力や痛みのある関節とは違う部分での能力低下などを見つけ、それらに対してもアプローチすることが重要だと考えています。

そして個別の機能だけでなく実際のフォームや動き方を分析することで十分にスポーツ復帰できるようにサポートさせていただいています。

そのような活動の中で、昨年度一年間にスポーツリハビリテーションを受けた選手は70名を数えました。そして先日9月16日からタイ国チェンマイ市で開催された「第19回女子ウエイトリフティング世界選手権大会」に日本代表チームのトレーナーとして帯同させていただきました。これも、日頃からスポーツをされている方々に関わらせていただくことで得た経験が生み出した機会だと感謝しています。

どんな事でも構いません。スポーツをする上で何かトラブルや困ったことがある方は一度ご相談に来てみてください。



皮膚外用剤（ぬり薬）の豆知識

薬局 松ヶ瀬 妙子



皮膚のトラブルはありませんか？虫刺され、あせも、発疹などには、ぬり薬が処方されます。今回はそのぬり薬について少しお話します。



（その1）軟膏とクリームはどう違う？

軟膏はベタベタするのが欠点ですが、乾燥してかさばってきた患部や、アトピー性皮膚炎などに使用します。クリームは軟膏ほどベタつきが無く、薬が皮膚へ浸透しやすいのが特徴で、皮膚が厚くなった発疹、硬くなった痒疹などに効果的です。

（その2）ぬり薬を塗る時の注意

忘れてしまいがちですが、塗る前後に手を洗ってください。塗る前に手を洗うことは、患部やぬり薬への細菌汚染を防止するために大切です。ぬり薬を塗った後の手洗いは、手についたぬり薬を洗い流すために必要で、例えばお母さんがぬり薬を自分に塗った後に、手を洗わず子供の顔を触ったりして発疹の原因になる事もあります。その他、複数処方されている場合には、塗る順序などがあるため、医師または薬剤師の指示を守ってください。

（その3）ぬり薬を炎天下の車の中に置きっぱなしにしてしまったら、どうする？

ぬり薬は熱で溶けてしまうものが大部分です。一度溶けて固まったぬり薬は、成分が不均一になるため、使用すべきではありません。ただし、一部のぬり薬では、問題がないとされるものもありますので、医師または薬剤師にお気軽にご相談ください。

10月からのニューフェイス

10月からの医師
3名を紹介します。

名 前
担当科・専門
出身地
抱負など一言



みやた たけと
宮田 岳人

整形外科

白山市
患者さんの痛みのない生活をサポートできるよう日々精進しております。よろしく願います。



いのうえ りょう
井上 亮

内 科
腎臓内科専門

富山県
透析などの腎疾患、リウマチなどの膠原病を専門としています。一生懸命がんばりますので、よろしく願います。



よこやま ただふみ
横山 忠史

小児科

愛知県
珠洲の子供達がみんな元気になれるようがんばります。



総合病院運営協議会が開催されました

8月23日に院内講義室において平成19年度珠洲市総合病院運営協議会が開催されました。

当病院の開設者である市長から同協議会委員として委嘱されたのは、市議会議員、県関係機関、各種団体長など。一方、当院側からは院長、副院長、事務局長、総看護師長などが出席しました。

事務局から平成18年度決算見込み及び平成19年度の運営状況について説明し、その後、今後の病院経営について意見交換を行ないました。



委員からの質問で、**未収金対策**については未納者宅へ事務職員が回収に出向いている。**院外処方**については高齢者への配慮及び収支改善のメリットが少ないことから見合わせている。**18年度に赤字額が増えた**のは診療報酬のマイナス改定や入院患者数の減少による。**経営改善**のため人件費の削減や経

費節減努力及び月1回の院内運営委員会で運営協議をしている。ことなどを説明しました。



また、委員から要望として医師の確保と診療科の充実、外来待ち時間の短縮、職員の資質向上、地域の拠点病院として持続可能な病院経営などがありました。



珠洲市総合病院の「理念・方針」を掲示しました



正面入口ホール2階壁面に病院理念を、また、1階相談コーナー横に基本方針、診療方針、経営方針を各々掲示しました。

当院が何を指して運営・活動しているのかを患者さんや、来院される方々に知ってもらい、理解と協力を得ながら、ともに歩んでいきたいと思っております。

1階の多目的トイレ内にベビーチェアとおむつ交換専用のベビーシートを設置しました。
どうぞご利用ください。



外来診療日程

平成19年10月1日現在

午前 受付時間 7:30~11:30 診療時間 9:00~12:30

診療科		月	火	水	木	金
内科	1 診	黒瀬	波佐谷	波佐谷	坂下	竹村
	2 診	升谷	竹村	坂下	黒瀬	井上
	3 診	坂下	井上	升谷	升谷	黒瀬
外科		坂本	正司	坂本	正司	正司
小児科		横山				
耳鼻咽喉科		志賀	栴田			
眼科		鶴岡				
整形外科		羽藤・宮田				
産婦人科		久保				
脳神経外科		浜田		玉瀬/吉田		浜田
泌尿器科	成本/杉本/泉/野原	月曜日が休日の場合診療有				
皮膚科	永岡			永岡	和薬	
精神科						西村

小児科

(月) 三種混合 15:00~15:30
(火) 慢性疾患 14:00~16:00
(水) 健康診断 14:00~
予防接種 15:00~

産婦人科

(水) 健康診断 13:30~

その他

(水) 糖尿病予防教室 14:00~
(月)~(金) 医療相談

救急患者は、表示時間に関係なく診療いたします。

午後 受付時間 12:00~16:00 診療時間 14:00~17:00

診療科		月	火	水	木	金
内科	1 診	波佐谷	黒瀬	竹村	井上	升谷
	3 診	竹村				
小児科		三種混合	慢性疾患	健診・予防接種		
耳鼻咽喉科		栴田				
産婦人科				健康診断		

都合により、一部変更になる場合があります。

編集後記

表紙と右の風車は珠洲市内に建設された風力発電施設です。天候の良い日は当院からもいくつかの風車を見ることができます。



10月1日から内科医師の外来診療日が大きく変更になっております。お間違えのないようにお願いします。

