

いりよの ひろば

Vol.
207
2014.3.25

■1面 くも膜下出血について

■2面 女性の病気シリーズ①
「腹膜外帝王切開」

■3面 地域医療連携「もりた内科胃腸内科」
高槻市民マラソンで
人命救助の看護師に感謝状

■4面 結石破碎装置
糖尿病公開講座 ほか

くも膜下出血



脳神経外科部長
前野 和重

はじめに

みなさんはくも膜下出血と聞くとどんなことを思いますか？芸能人が倒れられたり、ご家族や友人が入院して大変だったり、重篤な病気のイメージがある人が多いと思います。実際にくも膜下出血となるとおよそ3分の1の方が死亡し、3分の1の方が障害や後遺症を残します。元気で社会復帰される方は残りの3分の1です。重篤な病気であることは間違いのないようです。ですから原因や症状、治療法をよく理解して対応していかなければなりません。

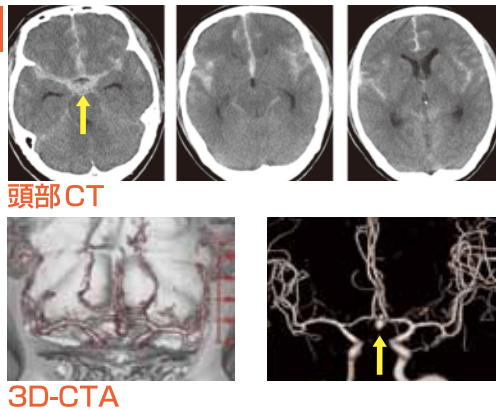
原因

くも膜下出血の原因は脳動脈の一部がふくらんでできた脳動脈瘤（のうどうみゃくりゅう）の破裂によるものがほとんどです（図1）。

症状

頭痛・嘔吐・けいれん・意識障害などが突然に起こります。特徴的なのは「頭痛」です。この頭痛は突然に起こる激しい頭痛です。今まで経験したなかで一番痛いか後頭部をハンマーで殴られたような痛みとかと表現する人もいます。重症になると大声で叫び、その場で倒れてしまいます。さらに意識がなくなり、呼吸障害を起こす人もいます。脳動脈瘤があるだけではなにも症状を起こしません。破裂すると脳のなかに出血が広がるため症状を起すのです。出血の量で症状の程度が異なります。少なければ軽症ですが多いと重症になります。

図2

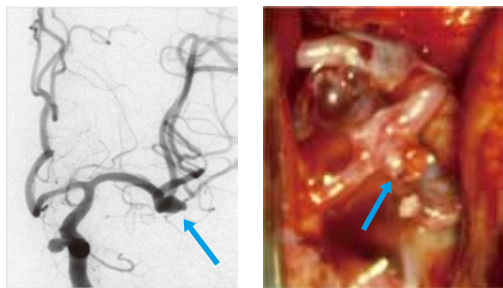


ています（図2）。突然に激しい頭痛があればくも膜下出血を疑わなければなりません。頭部CTを撮ると出血は白く映ります。くも膜下出血と診断された場合には、その出血源である脳動脈瘤を明らかにすることが必要です。引き続き3D-CTAという造影剤を用いた血管撮影を行います（図2）。造影剤を肘にある静脈から投与しながらCTで撮影を行い、脳血管を立体的に描出します。脳動脈瘤の部位・形・大きさが明らかになった時点で治療を開始します。

治療

治療は3つの要素からなります。①再出血の予防処置②脳血管攣縮の予防と治療③水頭症の管理です。治療でもっとも重要なものは「再出

図1 くも膜下出血の原因



動脈瘤→破裂

診断

診断には頭部のCT検査が適し

血の予防処置です。破裂してしまつた脳動脈瘤は間違いなく再出血をします。出血を繰り返すと生命が危険な状態となるので手術を行い、再出血を予防することが必要です。手術の方法は2通りあります(図3)。

①開頭クリッピング術と②脳血管内手術によるコイル塞栓術です。

①開頭クリッピング術は外科的に開頭術を行い、手術用顕微鏡を見ながら丁寧に脳をわけて脳動脈瘤まで到達します。破裂した脳動脈瘤の根元を専用のクリップではさみ、血流を遮断します。

②脳血管内手術によるコイル塞栓術は大腿部の動脈から治療用の細い管(カテーテル)を透視下で脳動脈瘤のなかまで誘導します。カテーテルから脳動脈瘤のなかに細く柔らかいコイルを挿入し内側から詰めることで血流を遮断します。

どちらの方法も長所と短所があります。患者さんの全身状態や脳動脈瘤の部位や形などから判断して適切な手術方法を選びます。

手術が終わつたら脳血管管縮の予防と治療に移ります。出血の影響で脳血管に収縮が起こり、脳血流が減少してしまいます。血流が低下すると脳梗塞となるため、血管を拡張させる点滴をします。さらに水頭症が起ることがあります。脳組織は髄液という水のなかに存在します。出血で髄液の流れが悪くなり、頭蓋内に髄液がたまる

ことが起こるのです。これを水頭症と言います。髄液を抜く手術(シャント術)が必要となることがあります。

おわりに

このようにくも膜下出血は脳動脈瘤の破裂により起こります。また最近、他の疾患や脳ドックの普及により破裂する前に脳動脈瘤が発見される機会が増えていきます。破裂する前に治療したほうがよいのか、このまま様子を見て大丈夫なのかなど脳動脈瘤の治療は非常に専門的になります。実際の治療の場では患者さんごとに病状や治療方針が異なりますので脳神経外科医と一緒に相談しながら治療にあたっていきましょう。

図3 脳動脈瘤の手術法
【開頭クリッピング術】



【コイル塞栓術】

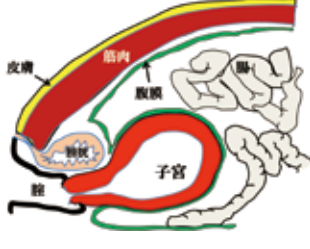


女性の病気シリーズ① 産婦人科 小辻 文和 総合周産期母子医療センター長

高槻病院で開発された お腹を開かない帝王切開法(腹膜外帝王切開) ~繰り返される帝王切開からお母さんを護る~



図1 女性のお腹と骨盤



何故、腹膜外帝切が必要なのか

帝王切開(帝切)が激増しています。帝切は赤ちゃんには危険の少ない出産法ですが、お母さんには様々な問題を残します。その代表は、お腹を開くことにより、腸と腸、あるいは腸と腹膜(図1参照)が癒着することです。現在は、一度帝切を受けると次の出産は必ず帝切となります。従って、初めての出産が帝切となつた女性は、2~3回開腹されることになり、腸が癒着するために、慢性便秘や腸閉塞に悩まされる方もいらつしやいます。このことから母体を護るために、高槻病院産婦人科では「お腹を開かない帝王切開法」を開発しました。

図2 通常の帝王切開



腹膜外帝切とはどのような手術か

これまでの帝切では、お腹の皮膚と筋肉を切つた後、腹膜(内臓を包む膜)を切開して子宮に達

図3 腹膜外帝王切開



世界の人々に広めています

女性達を帝切の被害から護るために、腹膜外帝切法を世界の人々に

します(図2)。しかしながら私達の方法では、腹膜と膀胱の間に分け入り子宮に向かうので(図3)、腹膜を開く必要がありません。

1 腹膜外帝切の効果

1 腹膜を切り開かないので、腸の癒着は生じません。

2 手術中の不快感や手術後の痛みも少ないことが特徴です。

3 破水(水おし)すると羊水の中に細菌が入ります(子宮内感染)、近年、子宮内感染のために帝切となるケースが増えていきます。通常の帝切では、汚れた羊水がお腹の中に流れ出し、トラブルとなる場合があります。しかしながら、腹膜外帝切では、汚れた羊水がお腹の中に入らないので、そのようなことはありません。

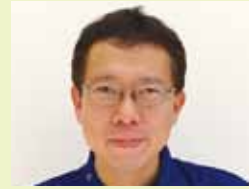
不必要な帝切を回避し、やむを得ない帝切の不利から母体を護る

高槻病院産婦人科では、「不必要な帝切を減らし、やむを得ない帝切に伴う不利益からお母さんを護る」ための医療の開発に努めています。腹膜外帝切もここから生まれた医療で、現在は、高槻病院の「標準手術」となっています(何かの理由で腹膜外帝切が出来ない場合に通常の帝切を行います)。帝切を予定されている方は、是非、ご相談ください。

紹介しています。写真は、JICAの依頼で、腹膜外帝切を学ぶためにザンビアから訪れた医師に指導しているところです。アフリカでは細菌感染した羊水がお腹の中に流れ出すことで、帝切を受ける女性の2割以上が敗血症となりますが、腹膜外帝切の導入で解消されつつあります。

もりた内科・胃腸内科
森田 勇 先生

専門分野を活かしつつ、 地域のホームドクターをめざして



開院の経緯について 教えてください

関西大倉高校を卒業後福岡大学医学部に入学しました。大学を卒業後に福岡大学第一内科に入局し、大病院やその関連病院で一般内科研修を受け、その後福岡大学消化器内科に所属し消化器疾患を中心とした臨床を行っていました。

平成25年3月まで福岡大学の関連病院である福岡市医師会成人病センターで消化器内科部長として勤務してまいりました。成人病センター勤務中、医師会の先生方に患者さんを紹介していただき、治療についてのやり取りを行って

中で自分も開院をして地域に根ざしたホームドクターとして働きたいと考える様になりました。福岡での開院も考えたのですが、地元である高槻で地域の方々と密に係わっていきたく考え高槻での開院を決意いたしました。

先生の専門分野を 教えてください

大学病院時代には消化器内科に所属してまいりましたので、食道・胃・十二指腸・小腸・大腸の消化器疾患を中心とした臨床を行ってまいりました。特に、胃カメラ(内視鏡)や大腸カメラによる検査や、内視鏡を用いたポリープや早期癌切除などの治療を積極的に行ってまいりました。また、研究については大学病院時代に大腸上皮細胞のバリア機能の研究で博士号を取得しました。消化器系の症状でお困りの方はさまざまな症状でもぜひご相談ください。

クリニックの特徴を 教えてください

当院では一般内科診療に加え、胃カメラ、大腸カメラを行ってまいります。胃カメラでは患者さんのご希望に合わせてカメラ(内視鏡)の種類(経鼻内視鏡・経口内視鏡)を選択していただけます。大腸カメラでは下剤を飲んでいただく間もリラックスしてもらえるように、テレビのある個室で周りを気にせずゆったり過ごせるように配慮し、個別のお手洗いや準備しています。検査は基本予約制でさせていただいていますが、緊急性のある患者さんはその都度対応させていただきます。



今まで大腸カメラで辛い思いをされた患者さんも多いと思います。一度でも痛い思いをすると、もう検査は受けたくないと思われ、病気の早期発見治療にも支障をきたすことになりかねません。そうならないために、麻酔を使用し高性能のカメラで内視鏡専門医が検査を行うことにより、苦痛の少ない検査、治療を心がけております。検査に対する不安の強い方はぜひご相談ください。

また、当院では日帰りの大腸ポリープ切除術も行っています。大腸カメラによる治療は基本的に痛みはありません。ポリープが大きい場合や患者さんの状態によっては日帰り切除術ができないこともあります。その場合は、後日総合病院にご紹介させていただきます。

高槻病院に対する ご要望はありますか

出血性胃潰瘍などの消化管出血で入院が必要となる患者さんがいらつしやうした際に、入院設備のない当院ではなかなか受け入れ先が見つからず困ることもあります。そのような時にスムーズに連携ができて受け入れてもらえるとうれしいです。

森田先生お忙しい中ありがとうございます。インタビューでは私たちの目をみて笑顔で気軽に話して下さい緊張せずに

お話を聞かせていただきました。院内の案内をしていただきました。時に2階の待合にも大画面のテレビがありました。大腸カメラで時間のかかる検査のときにのんびりした気持ちでいれるようにとお話されていきました。患者さんの立場になって設備も整えておられ、先生のお気遣いにも感謝いたしました。

私たちも患者さんに安心して治療を受けていただけるよう密な連携にいつそう努力していきます。

地域医療部 道正・内藤

もりた内科・胃腸内科

〒569-0824 高槻市川添2丁目15-8

TEL.072-669-7676

【診療内容】内科・胃腸内科

| | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|-------------|---|---|---|---|---|---|
| 午前 9時～12時 | ○ | ○ | ○ | × | ○ | ○ |
| 午後 4時30分～7時 | ○ | ○ | ○ | × | ○ | × |

・胃カメラ 午前8:30～9:00、午後13:00～16:30

・大腸カメラ 午後13:00～16:30

休診日/木曜日、土曜の午後、日・祝



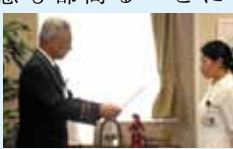
当院看護師2名に 高槻消防本部から感謝状～高槻シティハーフマラソンで心肺停止の男性救う～



医療人としてしっかりと対応できるよう日頃から心がけていきたいと思っています。

高槻病院では職員がこのような場面に遭遇した際、適切に対応できるように新卒入職研修でAED(自動体外式除細動器)を用いた心肺蘇生術の講習会を行っています。急に身体に異常を感じる方と街で出会ったら、そんな事態の中でも医療人としてしっかりと対応できるよう日頃から心がけていきたいと思っています。

2月3日に高槻市消防本部長ご来院の感謝状授与の様子です。「外部での急な場面ではありましたが看護師本来の役割が果たせてよかったです」(田中)「自分の仕事が活かせて良かったと思います」(中島)と二人は現場を振り返っていました。



1月19日に開催された「高槻シティハーフマラソン」で60代の男性が完走後に心肺停止になり、同じくランナーとして参加していた当院看護師2名と他のランナーの方々の処置で、一命を取り留めました。救命にあたったのは新館病棟3階看護科の中智恵美副主任と中島大吾看護師。2名はランナーとしてマラソン完走後、帰り道で倒れた男性に遭遇、身に付いた心肺蘇生術に則り、周囲の人々と連携をとって無事に救命することができました。

写真をはる2月3日に高槻市消防本部長ご来院の感謝状授与の様子です。「外部での急な場面ではありましたが看護師本来の役割が果たせてよかったです」(田中)「自分の仕事が活かせて良かったと思います」(中島)と二人は現場を振り返っていました。

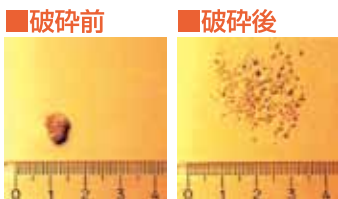
結石破碎室新設のご案内

泌尿器科 部長 右梅 貴信

これまで高槻病院泌尿器科では尿路結石に対する手術は手術室で施行していましたが、本年3月より泌尿器科外来に結石破碎室が新設されました。これに伴い、従来使用していた機種から新たにドルニエ社製の結石破碎装置を新規に導入しています。

外来部門に結石破碎室が常設されたことにより、手術室の空室状況に関係なく体外衝撃波腎尿管結石破碎術(ESWL)を行うことができ、手術待機日数の改善が期待できます。

また今回導入した結石破碎装置は、1980年に体外衝撃波腎尿管結石破碎術(ESWL)の治療を世界で初めて成功したドルニエ社製の最新機種です。同社製破碎装置は国内に300台以上稼働中ですが、今回導入した「ドルニエDelta II」は同社の破碎装置の中で最も信頼性の高い機種とされています。高い破碎効果に加え、同機種ではこれまで腹臥位でしか対応できなかった部位の結石も仰臥位で破碎が可能となり、患者さまの負担を軽減することができます。



体外衝撃波腎尿管結石破碎術(ESWL)

体外で発生させた衝撃波を集束させ、ゴムのクッションを通して結石に伝え、破碎する。



- 利点**
 - ・開腹手術ではないので、身体に傷をつけません。
 - ・麻酔の必要がありませんので、外来通院による治療が可能。
 - ・腎・尿管の全ての結石に対して可能。
 - ・複数回の手術が可能。
- 欠点**
 - ・抗凝固剤使用中、妊娠中、動脈瘤などの患者には施行できない。
 - ・腎被膜下血腫、皮下血腫などの合併症が起こることがある。

当院では患者さまの条件、結石の大きさ、数、部位などに応じて体外衝撃波結石破碎術「ESWL」から尿管鏡を用いた結石破碎手術「TUL」まで、各種低侵襲治療を行っております。

これまでの経験と実績を活かして患者さまに最も適切な治療を提案して参ります。

INFORMATION 糖尿病公開講座

- 4月11日(金)15時~16時
『災害時どうする?』
担当 看護師
場所 愛仁会リハビリテーション病院 9F アイワホール
- 4月25日(金)15時~16時
『薬の種類と効用とは?』
担当 薬剤師
場所 愛仁会リハビリテーション病院 9F アイワホール
- 5月17日(土)10時~11時
『これってアリ?!『ながら』の効果』
担当 医師&理学療法士
場所 愛仁会リハビリテーション病院 8F 第2会議室
- 5月30日(金)10時~11時
『食材をもっと知ろう』
担当 栄養士
場所 愛仁会リハビリテーション病院 8F 第2会議室

▼ギャラリー 2月



暖かな春の日差しを感じる季節となりました。春らんまん、ころもまで華やきますね。

2月は『節分』です。節分の由来はご存じですか。立春の前日をさし、冬から春になる時期を一年の境とし、現在の大晦日と同じように考えられています。「豆まき」は疫病などをもたらす悪い鬼を追い払う儀式で、中国から伝わった風習です。また、節分に巻きずしを食べる風習は、福を巻き込む、縁を切らないという意味が込められています。

そして、3月は『ひなまつり』かわいいひな人形が庭園ギャラリーを飾りました。

もうすぐ4月、入学、入社など出会いの季節です。みなさまに新たな素敵な出会いが訪れますように…



▲ギャラリー 3月

庭園ギャラリー

看護部広報委員会

池内 純子

社会医療法人 愛仁会

高槻病院

■高槻病院の理念 「患者さまの満足する医療」

■患者さまの権利

1. 患者さま個人の人格や価値観が尊重され、医療者との信頼関係の下で、良質で安全、公正な医療を適切に受ける権利があります。
2. 病気の診断・治療・予後などに関して、その効果や危険性、または他の方法の有無について、理解できるようにわかりやすい説明を受ける権利があります。
3. 理解できるわかりやすい説明を受けたのち、検査の諸否や治療法の選択などについて自分で決定する権利があります。

■患者さまの責務

1. 患者さま自身の健康状態に関する情報をできるだけ正確に医療者に伝える責務があります。
2. 病気の診断・治療・予後などに関して、理解できるまで質問をする責務があります。
3. すべての患者さまが良質で安全な医療を適切に受けることができるように、他の患者さまの診療や病院の医療提供に支障をきたさないように配慮する責務があります。

千船病院 大阪市西淀川区佃2丁目2番45号 ☎06-6471-9541
 愛仁会リハビリテーション病院 高槻市白梅町5-7 ☎072-683-1212
 介護老人保健施設「ケーアイ」高槻市大字原112番地 ☎072-687-0103
 介護老人保健施設「ユーアイ」大阪市西淀川区佃2丁目2番58号 ☎06-6471-5236
 ケアプランセンターケーアイ 高槻市大字原112番地 ☎072-687-0303
 訪問看護ステーション「ほほえみ」大阪市西淀川区大和田3丁目8番17号 ☎06-6471-3121
 高槻北地域包括支援センター 高槻市大字原112番地 ☎072-687-0303
 愛仁会看護助産専門学校 古曾部町1-3-3 ☎072-681-6031
 愛仁会高槻在宅サービスセンター 高槻市白梅町5-7 ☎072-686-1883
 「ケアプランセンター愛仁会高槻」「訪問看護ステーション愛仁会高槻」「ヘルパーステーション愛仁会高槻」
 おかじま病院 大阪市大正区南恩加島5-4-1 ☎06-6551-0848
 介護付有料老人ホーム スローライフおかじま 大阪市大正区南恩加島5-4-5 ☎06-6556-1080