

熱海のホット ホットなニュー熱意のホット ほっとするホット

地域と熱海病院を結ぶ ホットな情報誌

Ohta Atami Hospital HOT 2004. AUG.1 No. 7

太田熱海病院だより

編集·発行/太田熱海病院広報委員会 発行日/平成16年8月1日 所/〒963 - 1383 郡山市熱海町熱海5丁目240番地

T E L (024) 984 - 0088 ジ: http://www.ohta-hp.or.jp/



太田熱海病院は平成13 年に日本医療機能 評価 機構の病院

ることによって、これからの時代に相応しい病院医 とは大変な事ですが、 ています。 の該当年となりました。来年の11 機能評価の認定を受けていますが、 い機会になります。 Ĺ 現在全国で認定された病院は1260に上り、 動を展開しています。 院内では病院機能評価委員会が4月より 病院の将来の発展を期待することができます。 又病院機能評価の新体系に取り組まれ 院内の様々な問題の解決、 病院の各部門や部 月頃の受審を目標にお 平成17 年度が認定更年 署が取りくむこ 再受審の うち福島 改善のよ ため 療を 実 0



評

価

0

認定

更新

向

副院長 病院機能評価委員会委員長 修 坂元

あげて認定の ″ー は7人 (医師2人、 人)態勢で3日間の訪問審査となります。 審査体制区分は当院は518床ですから、 発クリア 看護 段師2人、 を目指しています。 事務管理2人、 病院の総力を IJ ワーダー 1

7領域は①病院の組織運営と地域における役割。

中でも医療安全への一層の取り組みを重視し、

れ 患 る

⑥病院運営管理の合理性。

⑤医療の質と安全のためのケアプ

⑦療養病棟に特有な病

③療養環境と患者サービス。④

②患者

約580項目(詳細は今年秋頃に評価機構より発表予定)

初審時に比べて2回の領

域

再審査は初審時より、

領域と評価項目数は7領

わたります。

CTについて ~マルチスライスCTと被爆~



放射線科 部長 十屋淳郎



I. マルチスライスCTについて

当院では2003年12月に、CTを更新し、マルチスライスCT となりました。マルチスライスCTは今までのCTと何が違 うのでしょうか?

①早く

最大の特徴は、1度(1回転)に4枚ずつ撮影できることです。 今までは1枚ずつしか撮影できませんでした。さらに、1 回転の速度も今までの半分となり、たとえば、胸部のCTの 場合、今までは30cmの範囲を撮影するのに30秒以上かかり、 息止めも大変でしたが、今では10秒程度で撮影が終わりま す(検査時間は検査の内容で大きく変わります)。

②細かく

早く撮影できることで、細かな撮影もできるようになりました。今までは見つけられなかった病気が見つけられるようになってきています(図1)。また、再構成することによって、あらゆる断層像を得ることができ、その画質も向上しました。

③広く

早く撮影できるようになったことで、広範囲に検査できる ことになりました(図2)。今までは2回に分けなくてはいけ なかった検査も一度にできるようになりました。

④ワークステーション(画像再構成・画像解析)

CTと同時にワークステーションも新しくなりました。早く、細かく、広く撮影して得られたデータを用いて、さまざまな画像再構成や解析ができるようになりました。侵襲的な血管造影検査より多くの情報が得られるCT-血管造影(図3、図5)や、消化管や気管支の仮想内視鏡(図4)、その他3D表示や動画表示も可能です。また解析については、血管の狭窄度合い(図5)、血流変化の割合、腫瘍の増大の程度などについて知ることが可能です。



図 1 胸部CT: 左早期の肺がんが見られる 右)従来のCTでは腫瘍がわかりにくい





■ 図2 胸・腹・骨盤CT:動脈解離の症例で 胸部~骨盤までの撮影が可能

図 4 腹・骨盤部CT: CT-colonographyの仮想内視鏡 (街)・ 二重造影像 (法)、 ボリーブ (径 cm) が見られる

II. CTの被爆について

「がん患者の3.2%は診断被爆が原因」という記事が新聞で 掲載されました。実際の被爆と発がんについてはどうなの でしょうか?

①日本の医療被曝

CTは全世界に4万台あるうちの1/3弱は日本にあり、他国と比較して日本の医療被曝は多いといわれています。

②自然放射線と医療被曝

放射線と聞くと怖い印象がありますが、実際には私たちは、宇宙や大地・食物などから避けることの出来ない自然放射線を常に受けています。この自然放射線は年間2mSvといわれ、地域によっては10mSvに達するところもあります。しかしこの地域でも放射線の悪影響は確認されていません。また、少量被爆による寿命の延長が示された研究もあります。一方、X線検査による被爆量は単純胸部撮影で0.1mSv、胃の透視で15mSv、CT検査で20mSvといわれています。人体が白血病やがんになるといわれている被爆量は一度に1,000mSvを越える量といわれていますから医療機関で受ける検査時の被爆量は心配しなくても良い量だといえます。

③放射線と発がん

発がんは放射線影響のうち確率的影響であり、少ない放射線でも(自然放射線をふくむ)一定の確率で発がんすることがあります。臓器によって異なりますが、肺がんになって命をおとす確率は、CT検査1回分の場合、タバコの1/25程度ですので、タバコよりもはるかにCTのほうが危険は少ないのです。

④「がん患者の3.2%は診断被爆が原因」?

この研究は、上記のような確率だけで計算されており、検査により発見・治癒されたがんについてはまったく検討されていません。CTや被爆に対する不安をあおる結果との印象があります。被爆を恐れるあまり必要な検査を受けず誤診や病気の見落としが起きることは避けなければいけないでしょう。しかし、私達医療従事者は本当に有効な検査を必要最小限おこなうように心掛け、被爆による危険性も常に意識しておかなければいけないと考えています。



図3 腹・骨盤部CT(CT-血管造影): 直腸癌(黄色)の術前



図5 骨盤部・下肢CT(CT-血管造影):動脈狭窄が みられ、狭窄率の解析も可能

変形性膝関節症



前防衛医科大学整形外科教授 恭輔 富士川

もっともっと知りたい体のこと!!

50歳、女性です。朝起きた時、立ち上った時、車からおりる時に 膝の「こわばり」があり、階段昇降時、長い時間歩く時に膝の内側 に痛みがあり、診察を受けたら変形性膝関節症といわれました。

変形性膝関節症はどんな病気ですか?

関節の表面は関節軟骨で覆われ、関節が滑らかに動きます。年と共に軟骨の 表面がザラザラになったり、剥がれたり、すり減って動きが滑らかでなくな り骨にも変形がおきます。その結果膝関節に痛み、はれが生じ、関節の動き が悪くなる疾患を変形性膝関節症といいます。50歳以上の女性、肥満、〇脚 の人に多く見られます。加齢を基盤とするので一般に症状は徐々に進行します。

どのような治療を受けるのですか?

治療には、

(1) 日常生活動作の注意、減量、筋力の強化等の基礎療法、

(2) 温熱などの理学療法、(3) 薬物療法、(4) 装具療法、

(5)ヒアルロン酸関節内注入療法等の保存療法と、(6)関節 鏡(内視鏡)による関節内郭清術、(7)脛骨高位骨切り術、

(8) 人工膝関節置換術等の手術療法があります。

症状、年齢、体力、全身性合併症等を検討して治療法をき めます。最近は高齢でも安全に手術が出来るので手術を躊 躇する必要はありません。疼痛のために車椅子で入院した 患者様が手術後に海外旅行を楽しんでいることも少なくあ

『ひざ関節特別外来』のお知らせ

当院では、毎月第4金曜日 冨士川先生によるひざ関節特別外来を行っています。 ぜひご利用下さい。(診療時間午前10:00~午後3:00)

変形性膝関節症危険度チェック

まる回答に○をつけ、判定表を見てください。

以下の質問について、あなたにあては				
問	チェック項目			
0	40歳以上ですか			
2	太っていますか			
8	女性ですか			
4	〇脚ですか			
6	動き始めに膝がこわばり、 少し歩くと楽になりますか			
6	階段昇降で、膝のお皿の周りや 膝の内側が痛くなりますか			
0	歩行時に膝の内側に 痛みがありますか			
8	膝が完全に伸びなかったり 曲がらないことはありますか			
9	膝が腫れていますか			
0	膝が痛いので、歩く時に物に つかまりますか			

判定表				
○をつけた 質問番号	危険度			
1~4	危険因子あり			
5~6	軽 症			
7~9	中等度			
10	重症			

○をつけた 質問番号	治療方法			
1~5	基礎療法			
6~9	基礎療法+保存療法			
10	手術療法			

素朴な疑問

多く、慎重な配慮の効き過ぎや副佐お年寄りは若いよ

作用に

の比

事べ です

故て

●副作用の原因 ①お年寄りは「複合疾患」といって高血圧や心臓病などいくつ するため、のみ合わせによる 開するため、のみ合わせによる 副作用を起こしやすいのです。 副作用を起こしやすいのです。 副作用を起こしやすいのです。 慎重な配慮が必要

歌川

かす

み

年寄りはいる すり が大切です。又、用などの危険が伴 が深いといえます。しかし、 示を聞 いたり、

れることが多くなります。
③慢性の病気を持っていることが多くたり、副作用を起こす可能性とになり、副作用を起こす可能性が高くなります。

●注意点

医癖の指示通りに服用し、ほかの医療機関を受診するときは服用中の薬を伝えることも必要です。病院内の薬局にいる私達薬剤師にも気軽に聞いて下さい。 う 機能 が衰えて体内に 蓄

お年寄りはいくつも が薬 家族の協力も必要です。 かし、それだけにお年寄り病気を抱えていることが 薬の管理に気を配ってあげてくださ 一師とよく話し合い、 年寄りの 医療機関へ同行して 指 の服用には副作多く、薬とは縁 示に従うこと 積 さ

お年寄りと

い面み いただきました。回禁煙としタバロ 太田熱海流太田熱海流 ます ています。 でき 最 2煙家の 近 な が、 6 いは 施設の 設病 い公 内院 うこと コを7 \$ 屋に 環 外は 販月境 で酷 売 1 整 が内 非な も日備 常 6 禁話 止かの 識の 煙 2 めら取 と喫 全組 な煙 者な T

施設内の全面禁煙について 患者サービス委員会幹事 真船 市雄

て余検討 在と言えるのでしょうか。 まったことへのペナル利さと引き換えに作法 さ 後討して 0 です 悪 ついて ように、タ 者 場が 立本には、なぜっか、なぜっ を 防 を 説く な喫 火と T ティー 人をし を忘 まな 煙 つに 所 全 処はタルす度持年たもで、バを。夕ちにの夕 求め方 れ が がて

作業療法は、いろいろな作業活動を用いて 心と体の統合をサポートします

き機助い生業やたすはやんか能をけ活活動め。、心か ど減獲具か能をける活動的に、得体けと行るし動作に 心か対関 得体が わっ 達 いることになる精神活動の 高齢の 要が、予の 泄い的認 おり す。海 知は、 く療 療力手いあ生測あ 障害をも す。 神や 業療 方 活構①な ます を段 の従 3 ら活さ ま る の両面に関 指導して ついゆしれ方、 ② 動 成 つ指獲 基 障本 T る てる 食の 士 7 て、 事調害動 運 L な行 い方ま身ち 2 整の作 働動援 T 作為 < でた体や

作業療法科

り支己気社あ の自信の自信を 0 んでおり 身 信 害の生は 0 います。ではます。で レ 行 をかあ活 き い庭 図濯 口 n に日 回らるモ がい福 りな ま内 0 立雰デが 役 復 はは まど 連 0 対国気で、 ち囲ルい す。 す。 作 割 Z 0 動 業 とし 改④活 0 家た 修住、名の (5) 務 を ③ 事動 0 職動作 支 趣 物 獲 に療、 T 段改の場作 自病のが 援味談



《冬瓜の茶巾風ゼリー添え》・・・・・・・・〈栄養部〉

シ作

の法

業

療

は、

テ

ョン

分

野 1)

で

あ E り、リ

通

Thera

OT

y) と呼ばれてい Occupational

冬瓜(とうがん)は、冬野菜ではなく、今が旬の夏野菜です。 夏は暑いので水分を多くとりますし、体温も上昇しますが、冬瓜の薬効には、利尿作用があるため水分を体外に排泄し身体の熱を冷まし、むくみなどに効果があるとされています。また、血圧を下げる働き もあるので、高血圧の人にもお勧めです。冬瓜の特徴を生かした、薄味で美味しい低カロリー料理をご 紹介します。

栄養量一人分 エネルギ-60kcal 蛋白質 5.8g

【作り方】

- ①冬瓜は4cm厚さのいちょう切りにし、鍋に入れて鶏ガラスープを加え、 くしが通る位の軟らかさまで煮る。このまま冷まし、冷めたら冬瓜を取 り出し、3mm厚さに切る。
- ②ゼラチンは、ふやかしておく。冬瓜の煮汁を一煮立ちさせ、荒熱が取 れたら、ゼラチンを煮汁に加えて溶かし、冷蔵庫で冷し固める。
- ③えび、干し椎茸は粗みじんに切り、塩、こしょう、砂糖各少々で下味 をつける。
- ④中華鍋にサラダ油をひき、生姜を炒め、下味をつけたえび、干し椎茸、 グリンピースを加えて炒め、調味料で味を調える。
- ⑤ラップを広げ、冬瓜を4~5枚、端を重ねて、炒めた具をのせ、ラップ の端をまとめて包み、絞って形を整える。冷蔵庫で20分間冷やす。
- ⑥器に粗くくずした②を入れ、⑤をラップをはずして盛る。すいかを添 えて出来上がり。

(材料 2人分)

冬瓜……1/8個(150g) 鶏ガラスープ…1.5カップ 粉ゼラチン…… 2.5 g むきえび……40g 干し椎茸……1/2枚 グリンピース…大さじ1/2 すいか……10g 生姜(みじん切り)…小さじ1/2 サラダ油……適宜

塩・こしょう・砂糖・ 酒…各少々

◆委員長 ◆委 太田 員 渡松藤辺本井

「熱海病院広報委員

益太々

田の 透白

T

幸亮司 诱 古川美智子 歌川かすみ

橋本

純子

眞船

した良い医療を目指し努力いた。 昨年4月より太田宏院長・山根特括副院長のもとで、三人の副院長外科系・中央診療部門と三つの知しております。 本号では、内科担当の坂元修副話を伺いました。 本号では、内科担当の坂元修副話を伺いました。 本号では、内科担当の坂元修副話をお願いしており、専門の膝関係説をお願いしており、専門の膝関係説をお願いいたしました。 と 愛をお願い申し上げます。 か 愛をお願い申し上げます。

年金問題など世の中は急速に変わりつつあります。そして、医療に関しています。そして、医療ができない方向へと動解できない方向へと動解できない方向へと動解できない方向へと動解できない方向へと動いています。 当院でも地域に密着当院でも地域に密着が大り、 当院でも地域に密着が大利系・ を療験がある。 膝一川関回恭 元修副院長に 節の輔に外前 関来防し診衛 療医 お

編集後記

常勤医師募集

診療科/内科、糖尿内科、腎内科·透析科、消化器科、 小児科、新生児科、乳腺外科、整形外科、 耳鼻咽喉科、リハ科、在宅担当、麻酔科・救命 救急センター担当医師

お問合せ先は

〒963-8022 福島県郡山市西ノ内2-6-18 財団法人 太田綜合病院 法人事務局 人事課 採用担当 TEL 024-925-0088(内線36278·36274) e-mail jinji@ohta-hp.or.jp http://www.ohta-hp.or.jp/