

ほっと

熱海のホット
ホットなニュース
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 2005. FEB.1 No.8

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17年2月1日

住所／〒963-1383

郡山市熱海町熱海5丁目240番地

TEL (024) 984-0088

ホームページ：<http://www.ohta-hp.or.jp/>



副院長
院内感染防止対策委員会委員長

成松 博

安全な医療提供を

めざして

最近、医療事故がマスコミなどでよくとりざたされていますが、当院では、日頃より医療安全管理に全力をあげて取り組んでいます。院内感染対策もその一つです。院内感染とは、医療機関内において、医療行為や患者様との接触を介して微生物に感染することを言います。当院ではその対策として、院内感染予防対策委員会を設け、毎月、委員会を開き、院内での検出菌、特に多剤耐性菌の検出状況の把握や院内感染の発生の有無の確認、また院内感染対策マニュアルを作成し、その実施とその評価など行っています。さらに職員への啓蒙と教育のために、月一回、質の向上をめざしての講習会を開いています。今後も継続的に努力していきたいと思えます。

ところで、昨年11月より、当院ではオーダーリングシステムが本稼動しました。このシステムも迅速に把握できるため、併科受診での薬の重複投薬や重複検査、禁忌薬の投与ミスなどが回避できます。また、院内業務の見直し、整理が進み、効率化が図られ、そのことが安全管理につながってきます。このシステムは、その他に、自科のみならず他科での検査結果も過去から経時的に提示できるので、病状説明もよりわかりやすく行えますし、診療待ち時間も短縮され、患者様へのサービス向上も図られます。まだ稼動したばかりで、いろいろ御迷惑をおかけしていると思いますが、安全で良質な医療提供をめざしております。なにとぞ御理解くださいますようお願い申し上げます。



撮影 眞船市雄

スノーボードにおける外傷



整形外科 部長 大沼哲也



雪の季節になりウィンタースポーツを楽しむ人が多いと思います。

ウィンタースポーツといえば、昔はスキーとスケートの2つが代表でしたが、近年スノーボードが急激に普及し、現在ではゲレンデを見渡すとスキーヤーよりもスノーボーダーのほうが多いような印象を受けます。それに伴いスキー場での外傷はスノーボード外傷が全体の6割を占めています。スノーボード外傷の特徴としては両足をボードに固定されているので、転倒時に主に上半身で衝撃を受けるためスキー外傷が膝を中心とした下肢に多いのに比べ、頭頸部、顔面、肩、上肢に多いのが特徴です。やはり骨折や脱臼が多く、肩関節脱臼、鎖骨骨折(図1)、上腕および前腕骨骨折(図2・図3)、肘関節脱臼、尾骨骨折などが見られ、また頭部外傷や脊椎損傷(図4)も見られます。その中で重症なものが頭部外傷による急性硬膜下血腫と脊椎損傷です。スノーボード中に発生する重症頭部外傷のほとんどが緩斜面でバックサイトエッジの逆エッジ現象による後方への転倒により、頭部を強打する受傷機転で外傷を被ります。(このとき架橋静脈破綻による出血がおり急性硬膜下血腫が発生する)典型的な例は、受傷直後より意識障害が起こるのではなく、後になって意識障害で発症し、急激に悪化、スキー場から脳外科の専門病院に搬送するのに時間がかかるため、致命的になるようです。ある医療機関の報告では1シーズンのうちに7症例見られ、そのうち2例が死亡、またある医療機関では3症例見られ、2例死亡、1例植物状態という悲惨な報告もあります。そしてこの外傷は初心者も多く、緩斜面でも重症頭部外傷をおこすという点で重大だと考えます。

次に脊椎損傷ですが、これはスノーボードによるジャンプ後の着地失敗による受傷が最も多いようです。(ジャンプしたはいいが、おしりが引けて背中や首から着地してしまい受傷) 脊髄神経が損傷を被れば、四肢麻痺や半身不随(もちろん排便や排尿もうまく出来なくなります)となり悔やんでも悔やみきれない状態となってしまいます。以前1週間のうちに2例このような患者さんが搬送されてきました。

このようにスノーボードは重症となる外傷が多いことを認識して、これらのケガのことを常に頭の片隅においてください。そして十分な基礎訓練、ヘルメット等による頭部の保護をおこなって、何か異常を感じたり、ケガをした場合は早期に病院を受診することが重要です。



図1 鎖骨骨折



図2 上腕骨骨折



図3 前腕骨骨折



図4 脊椎損傷

尚、症状や薬等でご心配な点がございましたらご自分で判断されず医師・薬剤師にご相談下さい。

③ 減感作療法(げんかんざりようほう)
自分の花粉症のアレルゲンのエキスを注射して、花粉に対する免疫を作りアレルギーの症状が軽くなるようにします。効果があらわれるまで長期間を要するため、根気のある療法です。しかしタニホウスタストなどで、1年中アレルギーで苦しんでいる人には推奨されています。

② 副腎皮質ステロイド剤
薬の効果という点だけを考えると、ステロイドは非常に強力な症状の改善効果を示します。花粉症だけでなくアトピー性皮膚炎、気管支喘息、さらにリウマチなどにも使われている薬です。

① 花粉症の治療薬
① 抗アレルギー薬 抗ヒスタミン薬 主に内服薬 点眼薬 など
ヒスタミンは、血管や神経に作用してアレルギー症状を引き起こします。抗アレルギー薬は、アレルギー反応のいろいろなプロセスに作用してヒスタミンが出くるところを抑えます。また、すでに出てしまったヒスタミンに対しても、ヒスタミンが血管や神経に刺激を与えるのを妨害してアレルギー症状が出るのを抑えます。

② 花粉症の現れるしくみ
① 外敵を捕まえるセンサー(抗体)が、からだの中に入ってきた花粉抗原をキャッチする。
② センサー(抗体)から情報を受けた細胞が、アレルギー物質(ヒスタミンなど)を放出する。
③ くしゃみや鼻水・鼻づまり・目のかゆみなど症状が出る。

近年、主に春先になると、花粉症による目のかゆみや痛み、さらには結膜炎などの症状で苦しんでいる人が増えています。花粉症は、アレルギー性疾患なので、早期に完全に治すことは難しいといわれています。しかし、薬剤を上手に用いて治療を行えば、花粉症もコントロールできつつあります。ここでは、花粉症の治療薬について説明します。

素朴な疑問 パート4



【花粉症】

薬剤部 歌川かすみ
監修: 耳鼻科 三澤敬典

オーダリングシステム について

受付方法

平成16年11月1日、当院では医療情報の電算化を推進すべく、オーダリングシステムの本稼動を開始いたしました。このシステムは、患者さまの基本情報（お名前、生年月日など）をはじめとする様々な医療情報を、関連する各部門において幅広く、瞬時に活用し、受付から診察、諸検査、お薬の処方、そしてお会計や処方せんの発行までを一連に行うものです。

今回は、患者さまやご家族をはじめとする多くのみなさまへ、従来からの受付方法が一新されたことにつきまして、大変ご困惑されたことへのお詫びとともに、改めて、受付方法についてご説明をしたいと思います。

〈医事課〉



はじめての方

当院に1度も受診されたことのない方は、初診申込用紙に所定事項をご記入のうえ、保険証を添えて新患受付にご提出下さい。診察券とカルテ、及び受付票を発行いたしますので、これらをご持参の上、各診療科へお進みください。

なお、再来の方で、新たな診療科を受診される方は、新患受付へ診察券をご提出のうえ、受診される科（例えば、眼科）をお申しつけください。カルテと受付票を発行いたしますので、これらをご持参の上、各診療科へお進みください。

再来の方

診察券をご持参のうえ、再来受付において、**受診される科すべての受付を行ってください。**受付票を発行いたします。なお、保険証を毎月確認させていただいております。暦月最初の受診の際は、必ずご提示くださいますようお願いいたします。

◆ 外来のながれ

はじめての方

再来の方

新患受付

再来受付



診察券・カルテの発行

診 察 券

受付票の発行

各診療科で受診

すべての受診終了後、会計前でお待ちください

お会計ができ次第にお名前をお呼びいたします



ご精算後、「処方せん引換券」をお渡しいたします

処方箋受付で処方せんをお受け取りください

保険調剤薬局でお薬をお受け取りください

どうぞお大事に

ご 帰 宅

ご留意事項について

- ◆ご来院された場合は
まず新患・再来受付にお立ち寄りください
午前7:30受付開始
午後5:00受付終了(一部の診療科を除く)



- ◆受診を希望される医師の診療日
(午前・午後)をご確認ください
- ◆医師の休診や代診のお知らせを正面玄関
前に掲示しております 外来診療担当医表
と併せてご確認ください

- ◆受診される科(または医師名)を
お申しつけください
- ◆複数科の受診(例えば 内科と整形外科と
眼科)の場合も同様です

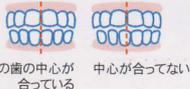
- ◆受付後に受付票をお渡ししております
受付をした証となりますので受診終了まで
お持ちください
- ◆順番は一日の通し番号となっております
診察順の目安としてご利用ください
- ◆受診内容により多少順番が異なる場合が
ございます 予めご了承ください



歯科部長
藤井 亮司

噛み合わせのチェック方法 (いくつあてはまりますか?)

□(1)上下の歯が左右にズレることなく真ん中で咬んでいるだろうか。



上下の歯の中心が合っている
中心が合っていない

□(2)かみ合わせの高さは適切だろうか。(下の前歯が全くあるいは少ししか見えない人は噛み合わせの高さが低い)



噛み合わせの高さが適切である
噛み合わせの高さが低い

□(3)咬合平面はほぼフラットか(歯が凹凸していないか)

□(4)下の顎はスムーズに前方移動できるだろうか。側方運動できるだろうか。



前方運動
側方運動

□(5)舌が収まるスペースは十分だろうか。(異常に内側に倒れている歯がないか)

□(6)かみ合わせの強さのバランスは良いだろうか。(一方でしか咬めないということはないか?)

判定 3つ以上あったら要注意!!

もっともっと知りたい体のこと!!

最近マスコミでもよく顎関節症という言葉を見聞きするようになりました。「口が開かない」「アゴが痛い」などが主な症状としてあげられています。

現在色々な学説があり、その数だけ治療法もあります。

しかし残念ながら確立した理論と治療法はみつからないのが実情といっていると思います。それぞれの理論・治療法には一長一短があり、ひとつの方法ですべての患者さんに対応できないようです。

Q 顎関節症とは?

A 主な症状 ①顎関節が痛い ②噛んだり、顎を動かしたりすると顎関節が痛む③口が開かない、大きく開けられない ④顎関節から「カクカク」「シヤリシヤリ」音がある ⑤口の開閉時、左右均等にスムーズに動かない

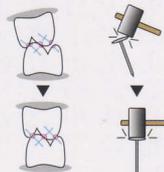
主な原因 ①ストレス(急激な) ②歯ぎしり、持続的な食いしぼり ③頬杖、うつ伏せ寝、不良姿勢 ④顔面打撲や事故による外傷 ⑤不良補綴物 ⑥大開口や硬い食物の摂取 ⑦長期的偏咀嚼

Q 男女間の有意差は?

A 男:女=1:5 ①女性は男性よりも関節が柔らかい ②女性は感受性が高い ③女性は治療への要望が強い などの理由が挙げられます。

Q 噛み合わせとの関係は?

A 見た目が普通でも微妙なバランスで歯は噛み合わされています。1本の歯が少し狂っても、その影響は歯列へ、顎関節へ、そして全身へと拡大していくのです。良い噛み合わせは食べ物の咀嚼に重要で、良く咀嚼する事により十分な唾液の分泌が起こり、唾液中のペルオキシダーゼという酵素がガンの発生を抑制する事に役立っています。また、歯の喪失がアルツハイマー病の危険因子の1つであるとの報告もあります。



上の歯をハンマー、下の歯を釘に例えると、正常な噛み合わせでは正しく力が伝わりませんが、噛み合わせに異常があると正しく力が伝わりません。右上の図のような状態で釘を打った場合、正しく刺さらない上に釘が曲がってしまったりした経験はありませんか?

Q 顎関節症の治療は?

A ①スプリントの使用/顎の位置と噛み合わせを補正する装置(スプリント)を、夜間就寝時のみ使用 ②原因除去のための咬合治療/歯を少し削って噛み合わせのバランスを整える。冠(かぶせもの)や義歯などによって噛み合わせを改善する。歯並びを矯正する処置を併用して噛み合わせを改善する。

馬も噛み合わせが悪いと、真っ直ぐに走れないと言います。噛み方並びに噛み合わせを良くし健康な毎日を送ってください。

話しの いずみ

「心の箱」
に投書いただいた
「皆様の声」

太田熱海病院
サービス委員会

「不適切な対応」へのご意見につきましては、病院全体で情報を共有し、改善に向け努力しております。

※(11月)

※ポスターが古くなり目立たなくなっていたと思われましたので、ポスターを新しい物と張替えました。

II 応接・接遇に関する件 II

1. こちらの病院では、金品は受け取らないとの事ですが、なぜそのことを書いたポスターを掲示していないのですか。

※ポスターが古くなり目立たなくなっていたと思われましたので、ポスターを新しい物と張替えました。

2. 1病棟のトイレのペーパーホルダーを片手でもカットし易いものに交換してほしい。

※(6月)東邦銀行キャッシュコーナー前の冷水器と、(8月)リハビリ外来ホールの冷水器の所に、紙コップホルダーを新しく設置し、車椅子の方でも利用し易くいたしました。

3. 駐車場の白線をしっかりと書いて下さい。駐車するのに大変苦労しています。(11月)

※間もなく当地域は、積雪の時期となりますので、雪解けを待つて白線を引く工事をしたと考えて居ります。ご迷惑をおかけしますが、ご了承をお願い申し上げます。

『ことば』や『飲み込み』の問題について 担当しています

院内 その 7

見 て 歩き

言語療法科

言語療法科は、現在7名常勤6名、非常勤1名の言語聴覚士(のこ)が業務にあたりております。

ことばや聞こえ、認知などコミュニケーションに問題のある方に対して必要な検査および評価を行い、それぞれの持つ問題にあわせ、指導や訓練を実施しております。非言語面の表情や状況判断力、ジェスチャーの使用などにも目を向け患者様の理解につとめています。症状に応じた代替手段の検討や環境を整えることで、よりコミュニケーションがはかれることを目標にしています。患者様の豊富な人生経験や趣味などが訓練の糸口になることもあり、逆にたくさんの方の刺激をいただき感謝しております。

また、当院では約10年前より医師を中心としたチームで嚥下(えんげ)障害者の訓練にも取り組んでおります。食べ



物を飲み込むことが出来ない、食べる時肺炎をくり返す(誤嚥性肺炎)などの症状を対象としています。患者様の安全な食事摂取を目指し、各スタッフが知識や技術の向上に励んでいます。

2003年4月には嚥下センターが併設され、来所者や電話による相談の窓口も担当させて頂いております。市販のトロミ剤や嚥下食品の展示も行っておりますのでどうぞお気軽にお立ち寄りください。チームアップローチの中でスタッフ一人一人が患者様のQOL(生活の質)の向上を目指し、日々がんばっております。

(本田エミ子)

〈車エビと野菜の炊き合わせ〉…………… 〈栄養部〉

長寿の祝いごとで使用される車エビはお正月にも召し上がられたと思います。車エビには、タウリンという成分が含まれコレステロールを低下させる作用や心臓や肝臓の機能を強化する作用があります。車エビと一緒に椎茸等の食物繊維が多く含まれている食品や人参等の緑黄食野菜と組み合わせるとより一層効果があります。今回は車エビと野菜の炊き合わせをご紹介します。薄味でゆっくり煮込んでお試しください。

(材料1人分)

- 車エビ……25g
- 根みつば……3g
- 長芋……70g
- 人参……50g
- 昆布……10g
- ごぼう……10g
- 生椎茸……10g
- 絹さや……5g
- ちしゃとう…30g※レタス科の野菜
- ゆず……少々
- 煮汁……出し汁(カップ2)
砂糖(大さじ1.5)
酒(大さじ1)
醤油(小さじ1)
食塩(小さじ1/2)

医食同源



【切り方】

- ①長芋、人参は梅花切りにする。
- ②椎茸は切目を入れる。
- ③ちしゃとうは皮を剥き斜めに切る。

【作り方】

- ①車エビは背わたを取り殻を剥き薄味で煮る。
- ②切った野菜、昆布を巻いたごぼうを煮る。
- ③根みつばはゆで、エビを結ぶ。
- ④食材を盛り付け、線切りにしたゆずを長芋の上に飾り器に煮汁をはる。

栄養量一人分

カロリー……144キロカロリー
たんぱく質……8.5g
塩分……1.5g

編集後記



お正月のテレビで、ZETTESベシヤル・新シルクロードプロログを見た。シルクロードといえは、ラクダと砂漠そして喜多郎のシンセサイザーの音楽が、ゆったりと流れてなんとも言えない癒し系の場面が目につかんでくる。しかし、シルクロードも25年前、ZETTESで特集を行うまでは一般的には知られていなかったし、書店にも関連した本もなかったそう。それが、現在はほとんどの人が知っているし、訪れる人もいる。書店でも、シルクロードコーナーが設けられている。報道のすごさもあるが、ある神秘的な不思議な魅力があるのではないだろうか。今年、25年前の名作をデジタル技術で再現し、月1回の割合で放送すること。時間のゆるす限り、見ていきたいと思つている。古川 美智子

太田熱海病院広報委員会

◆委員長 太田 透

◆委員 藤井 亮司・古川美智子・歌川かずみ

松本 幸男・橋本 純子・眞船 市雄

阿部久美子・渡部 美香・渡辺 文裕幹事