

熊本中央病院 広報誌

くまちゅう NAVI Vol.12

国家公務員共済組合連合会 熊本中央病院 広報委員会編集発行 平成 28 年 10 月



日本初！次世代 2 層検出器スペクトラル CT を導入しました

放射線診断科部長
かたひら かずひろ
片平 和博

2016年9月において日本初、アジアでも2台目の導入です。是非このCTの有用性を体感してください。

- 通常の1/2 ～ 1/4の造影剤使用量で従来CTと同等の造影効果を得ることが可能です。
- 造影剤のみを反映した画像や肺血流シンチのような画像も取得可能です。
- 心臓CTでは石灰化の影響を少なくした画像、ブランク画像、心筋還流画像など従来の心臓CTに新たな情報を付加した画像が取得可能です。
- 整形分野では金属アーチファクトを低減させ、単純CTでも椎間板ヘルニアや脊柱管狭窄の程度が以前のCTより分かりやすくなります。
- 頭部CTでは、急性期梗塞の検出感度が上がることが期待されます。
- 最も期待される機能は物質分別解析です。腫瘍の良悪性の鑑別や転移診断に威力を発揮すると期待されます。



■ 日本初 !! 次世代 2 層式スペクトラル CT セミナーを開催しました。



質疑応答に答える片平医師



参加者で満員の会場

去る10月4日(火)、午後7時よりホテル日航熊本(熊本市中央区)にて、連携医療機関の医師・コメディカル等を対象にした『次世代CT-2層式スペクトラルCT-セミナー』を開催しました。当日は台風接近にて開催が危ぶまれるも、連携医療機関から138名もの参加を頂きました。

濱田泰之院長の挨拶から始まり、大嶋秀一副院長座長の進行にて「次世代2層式スペクトラルCTの有用性」と題して放射線診断科部長：片平和博医師が講演を行いました。講演では実際の症例を提示しながら9月より本格稼働している最新CTのメリットや可能性について分かりやすく説明しました。質疑応答では被ばく量や画像のボリュームについての質問があり、その後の意見交換会では連携医の先生方からそれぞれの専門分野に関連する質問や意見交換が活発に行われました。

消化器科 B型肝炎ウイルス(HBV)の再活性化への対策



消化器科部長
まつした いくお
松下 郁雄

いつもお世話になっています。消化器科部長の松下です。先生方にはいつも患者さんをご紹介いただきありがとうございます。

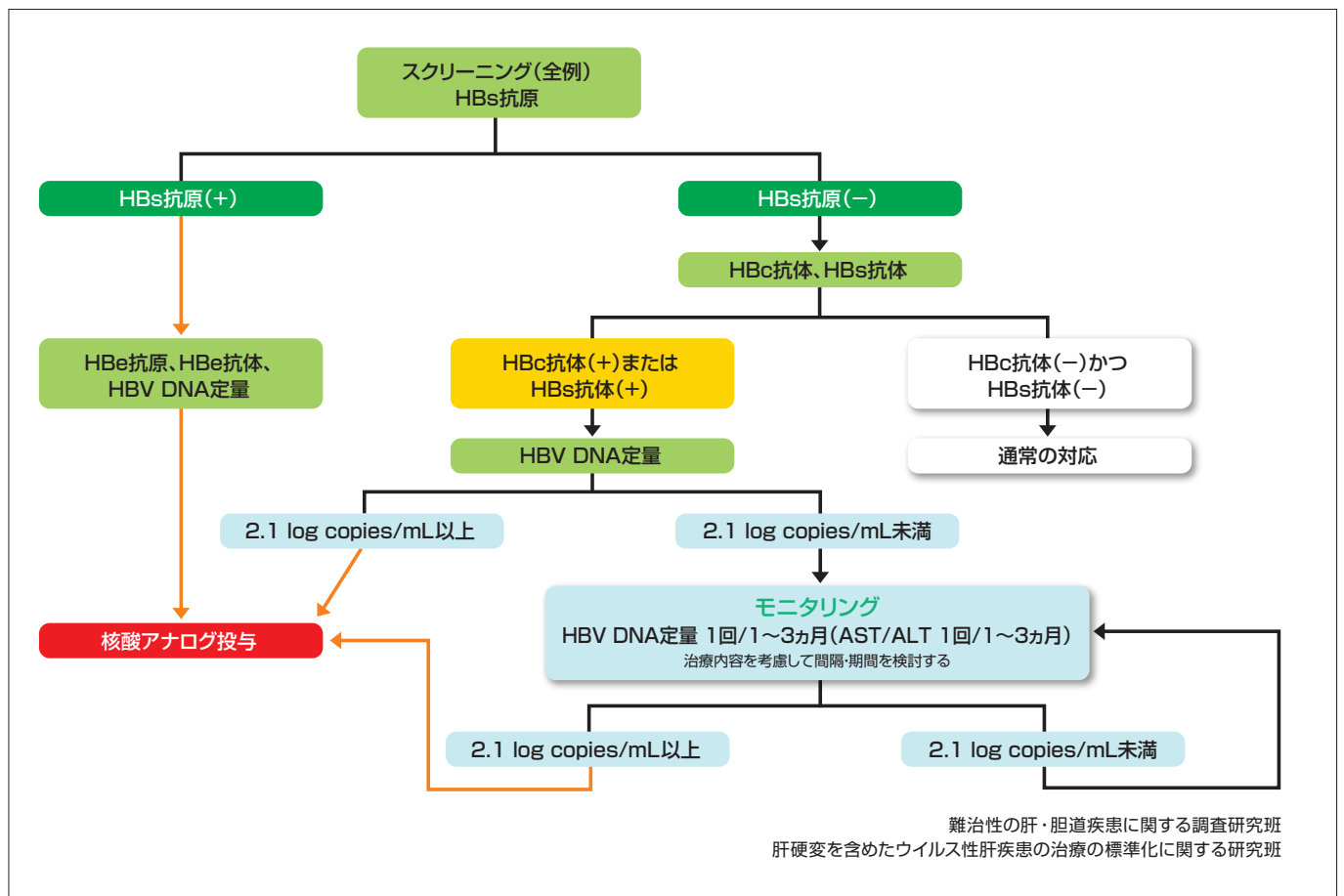
当科は10月より医師1名が補充され、4名のスタッフで診療に当たっています。先生方からのご紹介の患者さんに質の高い医療を提供することを心がけています。

さて、消化器病に関する最近の話題は、B型肝炎ウイルス(HBV)の再活性化への対策です。近年、医学の進歩により、免疫に影響を与える薬剤が多く使われるようになりました。これらによって、免疫が抑制されると、肝臓に潜んでいたHBVが増殖(再活性化)し、肝炎がおこります。以前から、再活性化はB型慢性肝炎患者さんにステロイドを投与するとおこることが知られていました。しかし、HBs抗原陰性の既感染者でも発生することがわかってきました。さら

に発症すると重症化や劇症化しやすいとされています。そのため、化学療法などを行う前には、下記の「免疫抑制・化学療法により発症するB型肝炎対策ガイドライン」に従って、スクリーニングと対策が必要です。該当する薬剤は免疫調節剤、ステロイド、抗がん剤、生物学的製剤(抗リウマチ、抗炎症性腸疾患など)、抗ウイルス剤(抗C型肝炎)などです。当院でも治療前にはスクリーニングを行い、電子カルテ上に結果を掲示しています。詳しくはガイドラインをご参照ください。

先生方からご紹介いただいた症例の詳しい検討やこのようなトピックスの紹介をするための勉強会を外科・放射線科・病理検査科合同で月1回行っています。お気軽にご参加ください。

今後ともよろしくお願いいたします。



難治性の肝・胆道疾患に関する調査研究班
肝硬変を含めたウイルス性肝疾患の治療の標準化に関する研究班

栄養科 嚥下食について

栄養科 **後藤 真紀**

日本人の死亡原因の第3位となっている肺炎は、高齢者の割合が多く、原因の多くは誤嚥によるものです。これは、超高齢化社会が到来したことが大きく影響しています。

日頃の診療の中で「食事の時にむせる」、「食べ物が飲み込みづらい」、「固いものが噛みにくい」と聞かれることはありませんか？

ご家庭での食事の形態や調理方法が合わず無理して食べることで、誤嚥される可能性もあります。また、食事が上手く食べられないことによる栄養状態の低下、食べる楽しみの喪失などを引き起こします。

《食べ方のチェック》

まずは、誤嚥のリスクを減らす為に、食べ方のチェックを行いましょ。該当する項目がある場合は、誤嚥を防ぐ為に食事の工夫をすることが大切です。

《摂食・嚥下障害チェック項目》

- 食事中によくむせる
- 飲み込むのに苦労することがある
- 飲み込んだ後も、口の中に食物が残っている
- 固いものが噛みにくくなった
- 食事の後、がらがら声になる
- よく咳をする（夜間咳き込むことがある）
- 食べる量が減った
- 体重が減った（1ヶ月で5%以上、半年で10%以上）

日本歯科大学付属病院口腔介護リハビリテーションセンター長 菊谷 武教授作成

《誤嚥しやすい食品について》

日頃、私たちが何気なく食べている食品にも、高齢者にとって誤嚥しやすい食品があります。一般的に嚥下機能が低下してきた場合は、上手に食品を選んだり、調理に工夫をすることで誤嚥を防ぐことが出来ます。

《調理の工夫》

① 軟らかくする

煮込む、蒸す、すりつぶすの調理方法。

② 飲み込みやすくする

- ・ ツルンとさせる。(ゼラチン、ゲル化剤で固める。)
- ・ 油脂やつなぎでまとめる。(マヨネーズ、生クリーム、卵、片栗粉など使用。)
- ・ とろみをつけてばらけるのを防ぐ。(食材にあんをかけて、喉ごしをよくする。)
- ・ サラサラした液体にはとろみをつける。(お茶などにはとろみ剤でとろみをつける。)



《手軽な食品の利用》

最近では簡単に調理できるレトルトパックや冷凍食品をはじめ、飲み物や食事にとろみをつけるとろみ調整食品も通信販売や小売店、介護用品店など様々なお店で販売されています。上手に利用することで食事準備の負担を軽減しましょう。さらに、噛む力・飲み込む力など個人の能力に応じた市販食品を選び、食事形態を調整することで、誤嚥の予防をしましょう。



	食物形態の特徴	食事の具体例
嚥下しやすい ○	<ul style="list-style-type: none"> ・ 粘土と凝集性→まとまる ・ 性状→固体と液体が混じらず、大きさ、固さが均一 ・ 付着性→べたつかず、貼りつかない ・ 固さ→軟らかいもの ・ 冷たいもの→10～15℃前後で嚥下反射を誘発しやすい 	<ul style="list-style-type: none"> ・ コーンポタージュ、シチュー ・ ペースト、ミキサー状にしたもの ・ プリン、ムース、ゼリー、ヨーグルト ・ 卵豆腐、茶わん蒸し ・ 煮込み料理、コンポート ・ アイスcreamなど
嚥下しにくい ×	<ul style="list-style-type: none"> ・ 好みの味の食べ物。見た目がきれい。味のはっきりしている。 ・ サラサラした液体→むせる ・ バサバサ→ばさつく ・ パラパラ→ばらける ・ 固いもの ・ ベラベラ→貼りつきやすい ・ 粘りが強い→飲み込みづらい ・ 水分と固形物が分かれるもの ・ すべりがよすぎるもの ・ 酸味が強すぎるもの 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 水、お茶、コーヒー、ジュースなど ・ 食パン、カステラなど ・ クッキー、ナッツ類など ・ りんご、ごぼう、たけのこなど ・ わかめ、のり、葉菜野菜 ・ もち、団子など ・ 汁物 ・ こんにゃく、麺類など ・ 酢の物、柑橘類

連携医療機関インタビュー

小山胃腸科・内科クリニック 院長 おざき つよし
尾崎 幹 先生

今回は平成23年に県庁西門通りの熊本テルサ北側に移転された小山胃腸科・内科クリニックへお邪魔しました。こちらでは年間7,000件前後もの検査をこなされるそう。尾崎幹院長の明るいお人柄と巧みな話術に引き込まれ笑いの絶えない取材となりました。
(インタビューア：野田勝生連携室長)

Q クリニックについて教えてください。

常勤医師は私と小山理事長、他に非常勤医師が3名、看護師8名、事務4名で診療を行っています。基本的に小山理事長が水曜以外の午前中の外来診療を担当しています。一日に多くて70人前後の患者さんが外来を受診され、その中で内視鏡検査を行う方が25～30人。胃カメラが多く、大腸カメラを受ける方が10～15人程度いらっしゃいます。外来にて治療可能な大きさのポリプならポリペクトミーも行っていきます。術後は止血処置をしっかりと行い、万が一の出血等トラブルには適切な対応(私の携帯にすぐ繋がるように)をしています。

Q 地震の影響はどうでしたか？

移転して6年目ですが、この建物自体は築20年ぐらい。本震でかなりの被害を受けたので、建物の安全性が確認されるまでは大変心配しました。あちこちヒビが入り廊下や階段等を修理したものの、昨夜の地震(8/31震度4)でまた亀裂が入っています。やれやれ…といった状況です。

Q 診療時間はどうなっていますか？また、勤務医時代とは変わりましたか？

基本的に診療は9:00～18:00迄で、水曜は午後14:00迄です。勤務医時代は時間外の救急対応などプレッ



内視鏡検査室。専門施設ならではの高度機器と高い技術で毎日多くの患者さんが来院されます。

シャーも大きかったのですが、今は夕方の診療時間迄で終わります。体力的にはきついけど重症の方など基幹病院にお願い出来るので気持ちは楽ですね。

Q 胃腸科を標榜されていますが他の症状も診られますか？

消化器症状以外にも風邪でも何でも診ています。検査に来る患者さんが他の症状を訴えられたら、熊本中央病院や済生会熊本病院以外にも近隣には熊本中央病院出身の面識のある先生が多くいらっしゃいますので、専門性に応じて紹介させて頂いています。今は以前と違いホスピスや在宅系が盛んになってきたので対応してくれますし、診診連携・病診連携が非常に上手くいっていると思います。

Q こちらのクリニックの特徴があれば教えてください。

他の医療機関で検査予約をすると通常は順番通りに入れていかれると思いますが、当クリニックでは患者さんの状態を聞き、出血などの症状が強い、あるいは急いで診断をしないとイケないような患者さんを優先的に早く検査予約を入れています。下血している患者さんは診察当日に検査を行い、その日のうちに患者さんに結果を聞いて頂き安心して帰って頂くようにしています。



取材当日残って頂いたスタッフの方々。長期休暇は殆ど無く、取れて3日程度と多忙な尾崎院長(右端)。趣味は街あるきで週末は奥様と出かけてワインやグルメを楽しむそう。

医療法人保生堂 小山胃腸科・内科クリニック

〒862-0956 熊本市中央区水前寺公園28-39
TEL:096-381-7273 FAX:096-386-5001

【診療時間】

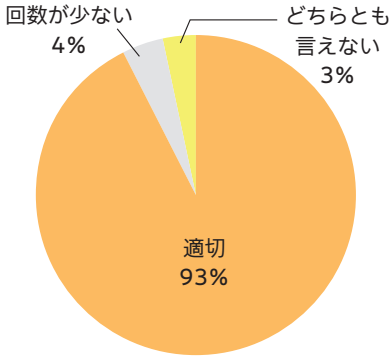
月・火・木・金 / 9:00～12:30
13:30～18:00
水 / 9:00～14:00、土 / 9:00～13:00



「くまちゅう NAVI」アンケート集計結果

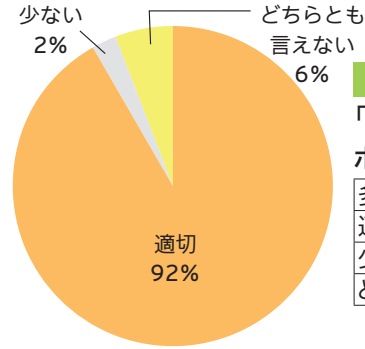
「くまちゅう NAVI」は、平成 24 年に「熊本中央病院広報誌」としてスタートし、平成 25 年 5 月より以前から発行していた「心臓病カンファレンスだより」と一緒になったスタイルで現在に至っております。毎号試行錯誤の状態ですが、更により良い広報誌作りの為に読んで頂いている先生方の声をお聞きしようと、前回震災特集の際にアンケートを実施致しました。

平成 28 年 7 月発行「くまちゅう NAVI」アンケート集計 (7/29 発行、9/16 現在回答者 120 名)



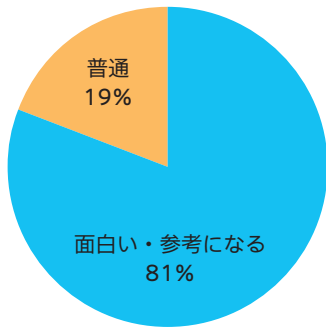
Q1. 年 3 回の発行について

回数が多い	0
適切	111
回数が少ない	5
どちらとも言えない	4



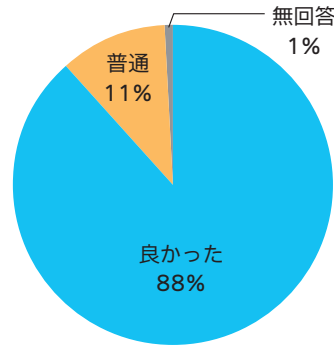
Q2. 「くまちゅう NAVI」のボリュームについて

多い	0
適切	110
少ない	3
どちらとも言えない	7



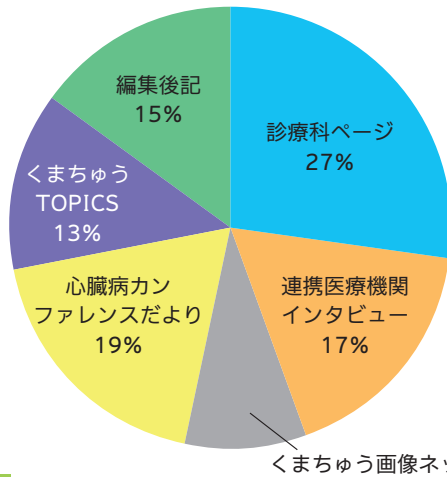
Q3. 通常の「くまちゅう NAVI」の内容について

面白い・参考になる	97
普通	23
もう少し工夫すべき	0



Q4. 今回は震災特集でしたが内容について

良かった	106
普通	13
無回答	1
良くなかった	0



Q5. よく読まれている記事にチェックをお願いします (複数回答可)

診療科ページ	85
連携医療機関インタビュー	54
くまちゅう画像ネット	28
心臓病カンファレンスだより	58
くまちゅう TOPICS	41
編集後記	46

Q6.

今後取り上げて欲しい話題やその他何でも結構ですのでご意見をお願いします (一部抜粋)

- ・症状悪化のサインをご教示下さい。
- ・一般的な疾病についての最新話題についてお願いしたい。
- ・色々参考させて頂いています。
- ・Doctor のエッセーを載せて欲しい。
- ・発行回数を増やしてはどうか。
- ・各科からのワンポイントアドバイスがあると嬉しい。
- ・今回は震災の事でとても良かった。今後役に立つと思う。
- ・大嶋先生の編集後記を楽しみにしています。
- ・毎回タイムリーな情報を提供して頂きありがとうございます。
- ・熊本中央病院ならではの話題を期待しています。
- ・毎回楽しみにしています。
- ・熊本中央病院の現状を知る良い機会になっています。

など、他にも多数の貴重なご意見やご感想を頂きました。今後の「くまちゅう NAVI」に役立てていきたいと考えています。ありがとうございました!

循環器科

心臓病カンファレンスだより⑦⑩

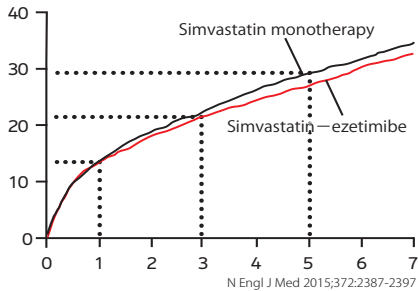
心筋梗塞の既往がある患者さんの再発（2次）予防について

循環器科部長 **野田 勝生** のだ かつお

予防に対しては、自覚症状に乏しい場合など患者さんのモチベーションもなかなか上がらないのが現状であります。そこをなんとか工夫して(頑張って)予後改善につなげたいところです。

①心筋梗塞を来した患者さんが再発する可能性は？

図に示しますように意外にも高い確率のようです



1年≒13% 3年≒22% 5年≒30%

②心筋梗塞の再発予防に重要なこと！

- A) 食餌療法(減塩 1日6g未満) B) 禁煙指導
- C) 脂質管理・体重管理(Body Mass Index; 18.5 ~ 24.9)
- D) 糖尿病管理(HbA1c 7.0%未満)
- E) 運動療法(心臓リハビリ: 1回最低30分, 週3 ~ 4回)

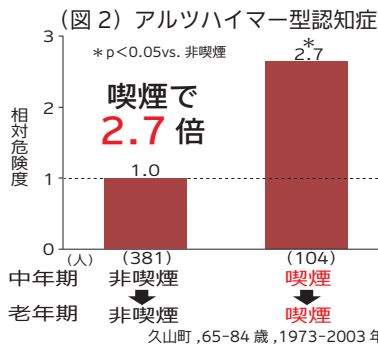
*患者さんはなかなか言うことを聞いてはくれません！
では、モチベーションを上げるにはどうすればいいのか？
それぞれについて述べていきたいと思ひます。

- A) 塩分制限へのモチベーション……減塩の効果としては
 - ・減塩 1gで収縮期血圧が約1mm Hg低下

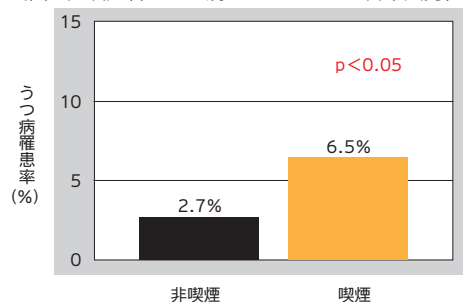
(表 1)

Smoking and erectile dysfunction (ED)	
年齢	OR:95% C.I.
16 ~ 19	1
20 ~ 29	1.02 (0.62-1.68)
30 ~ 39	1.32 (0.80-2.18)
40 ~ 49	3.50 (2.15-5.70)
50 ~ 59	5.96 (3.66-9.70)

40歳で
すでにED!



(図 3) 喫煙者はうつ病になりやすい：日本人男性



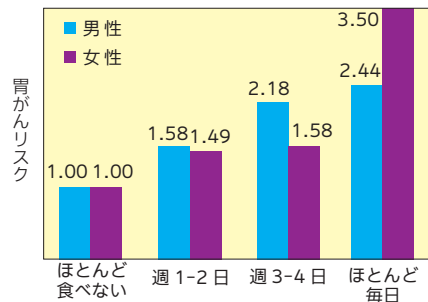
- ・血圧 1mm Hg 低下で新たな脳卒中発症が約 5,000 人、心疾患発症が約 11,000 人減らすことができる
- いきなり 6g に減らせというより、まず 1g ずつ減量を!**
これでもなかなか無理な場合は…… (無理なことが多いかと思ひますが……)

胃がんとの関連を説明されてもいいかと思ひます。(図 1)

B) 禁煙へのモチベーション

- ・病気や死のリスク警告で禁煙する気になる人は 50 歳以上の方々です。
50 歳未満の患者さんでは必ずしも上記の警告を聞き入れてはくれません。
- ・若い世代の女性は肌トラブルを、男性は性機能障害を警告することが効果的といわれています。(表 1)
- ・喫煙は認知症やうつ病リスクが高いことを説明するのも有効です。(図 2、3)

(図 1) 塩蔵魚卵



熊本中央病院循環器科からのお知らせ

1. 緊急患者の対応

◆循環器ホットライン◆ ☎ **090-2508-7899**
循環器急患の場合は 24 時間対応します。

2. 冠動脈 CT・心臓カテーテル検査依頼

■お電話で入院日、検査日を決めることができます。
⇒ ☎ **096-370-3111 (代表)**

3. ホルター心電図解析の申込み

■生理検査室あてにお申込み下さい。

4. ファクシミリ心電図解析依頼

■判断に困るような症例の場合など、担当医が解読して御返事致します。

送付先 FAX : **096-370-4005**

FAX 送信時には病院までご一報ください。

5. 月例心臓病カンファレンス

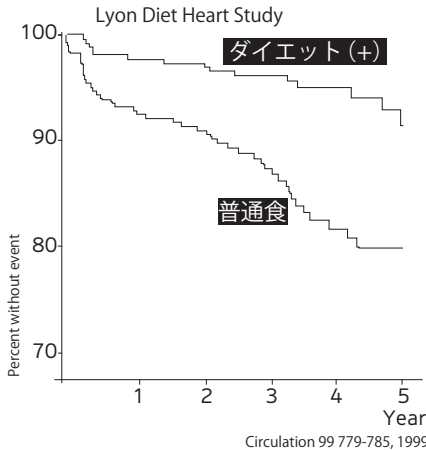
■毎月第 2 水曜日、午後 7 時 30 分より管理棟 2 階大講堂にて症例検討を中心とした勉強会を運営しています。参加は自由です。足をお運び下さい。問い合わせは、内線 3726、循環器科秘書までお願いします。

C) 脂質管理へのモチベーション(図4)

地中海ダイエットを参考に!

1. 野菜と果物の摂取量を多く
2. シリアルやパン、特に全粒粉を使ったものを多く食べる
3. ナッツ類、ベリー類、豆類、イモ類の摂取類を多く
4. オリーブオイルが主要な脂質源
5. 魚、鶏肉、乳製品を少～中等量食べ、赤身肉(牛肉、羊肉など)は減らす
6. 卵の摂取は週に4回以下
7. 少量から中等量のワインを食事と一緒に飲む

(図4) 地中海ダイエットの有無と死亡率

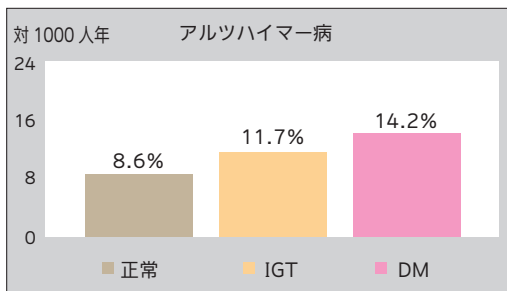


一概に地中海食がいいという訳にもいきませんが、参考にされてもよいかもしれません。

D) 糖尿病管理へのモチベーション

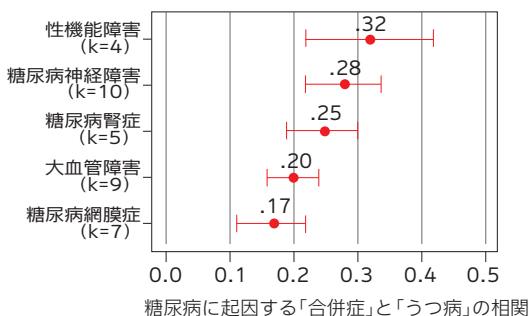
患者さんはなかなか手ごわい!?かと……
とおりにっぺんの説明では、うまくいかない!
ここはやっぱりうつ病や認知症とからめて…… (図5, 6)

(図5) 耐糖能と認知症発症について



糖尿病があると発症は **2.18倍**

(図6) 糖尿病の5つの合併症はうつ病との関連がある

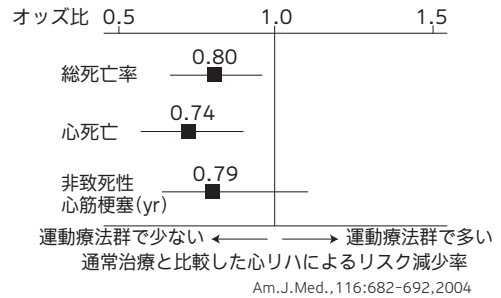


E) 運動療法へのモチベーション

図7のように生存率の向上が望めます

(図7) 心臓リハビリテーションの予後改善効果

48編の無作為割り付け試験のメタアナリシス



そうは言っても、持続した運動はなかなか続きません……
何かいい方法はと思って調べますと……以下の研究発表が見つかりました。

- ・階段とエスカレーターのある所でBGMにロッキーのテーマを流したらどうなるか?という調査で……
- BGMなしだと階段を利用する人は16%止まり**
- ロッキーのテーマが流れると32%に倍増!**

好きな音楽、TV、ラジオなどと共に運動していただくことで解決!

以上、ちょっと趣が異なるモチベーションアップの方法ですが、患者さんが心筋梗塞を再度発症しないようにするために、多少は役に立つのではないかと思います。

明日からのご診療に少しでもご参考になれば幸いです。また、お困りの患者さんがおられたらどうぞご紹介ください。

〈下肢血管病・創傷ケアセンターからのお知らせ〉

平成28年度の診療報酬改定において、透析患者の下肢末梢動脈疾患について他の医療機関と連携して早期に治療を行うことが評価されるようになりました。

(新) 下肢末梢動脈疾患指導管理加算 100点 (1月につき)

[施設基準]

- ① **慢性維持透析を実施している患者**全員に対し、下肢末梢動脈疾患の重症度等を評価し、療養上必要な指導管理を行っていること。
- ② **ABI検査0.7以下又はSPP検査40mmHg以下**の患者については、患者や家族に説明を行い、同意を得た上で、**専門的な治療体制を有している医療機関へ紹介**を行っていること。
- ③ **連携を行う専門的な治療体制を有している医療機関を定め**、地方厚生局に届け出ていること。

当院には腎臓科や循環器科、心臓血管外科、形成外科等の専門的な治療体制があります。また、下肢血管病・創傷ケアセンターでは患者さんの状態に応じて科の垣根をこえて複数の診療科で総合的治療や患者さんの管理を行っています。

くまちゅう TOPICS

■熊本市民病院から研修生を受け入れ

熊本市民病院では熊本地震の影響による診療制限に伴い、一部の職員を九州圏の医療機関に対して「研修生」の形で派遣される事になりました。当院でも看護部及びコメディカル部門での受け入れを実施し、8月より11名の方が勤務されています。

■医師新入職者のご紹介

28.7月～



呼吸器外科
しばた ひでかつ
柴田 英克



循環器科
きはら ふみえ
木原 史恵

28.10月～



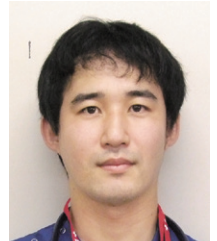
整形外科
はたけ くにあき
畠 邦晃



消化器科
さいとう ひろかず
齊藤 宏和



放射線科
かじはら ひろお
梶原 博生



小児科
ふるいえ けいしろう
古家 圭士郎



「岩をつかんだ根性杉」

ゴールボールを、足が悪く歩けない人は上半身を鍛えて車いすテニス、ラクビーやバスケットをやっている。挙げたらきりがありません。自分の頭の老化は嘆かわしいものがありますが、若い時の3倍5倍時間をかけて覚えるしかないと思うようになります。ただか80年の人生において不満を言うより前向きに生きたいものです。「はたらけどはたらけど猶わが生活楽にならざりぢっと手を見る」の石川啄木より「ホメラレモセス、クニモサレズ サウイフモノニワタシハナリタイ」の宮沢賢治に私は惹かれます。1000年経つて一人前「屋久杉」と言われるのその長い悠久の時の流れの島から、水と緑のシンフォニーの島から力をいただきたいように思います。

文責 大嶋 秀一

編集後記

悠久の時の流れのなかで
「屋久杉ランドを歩いて」

屋久島は隣の最高海拔2822mの種子島と異なり、九州最高峰の宮之浦岳をはじめ九州屈指の2000m級の山々が林立する花崗岩の世界自然遺産の島です。屋久杉ランドでの左記の写真は、ガイドさんいわく「根性杉です」。不幸にも種子が苔の生えた花崗岩の上に落ち芽を出し、幸運にも新芽は鹿のえじきにならず、数百年後岩をつかむように根を張り大木に育っています。自分に与えられた過酷な環境の中で精いっぱい生きていくことに感心するとともに大いに学ぶところがあります。自分に与えられた環境：肉体的あるいは知的環境、家庭環境、職場環境：の中で精いっぱい生きて見ることが尊いのではないかと。橘曙見の子供への遺言「うそいつな、ものほしがるな、体をいとうな・正直、知足、勤勉」の中の知足（足るを知る）、松下幸之助が「自分には自分に与えられた道がある。心を定めて、自分の道を懸命に歩まねばならない。」（道をひらく）、そして「自家の無尽蔵を忘却して、門に沿い鉢を持ちて貧兒にならう（本来自分に備わっている無限の可能性や宝を忘れてしまつて、ないものねだりをする）」（業根譚）、古来より多くの賢人たちが繰り返して言っています。パラリンピックを観戦してとても驚きました。目が見えない人達が聴力を鍛えてゴールボールを、足が悪く歩けない人は上半身を鍛えて車いすテニス、ラクビーやバスケットをやっている。挙げたらきりありません。自分の頭の老化は嘆かわしいものがありますが、若い時の3倍5倍時間をかけて覚えるしかないと思うようになります。ただか80年の人生において不満を言うより前向きに生きたいものです。「はたらけどはたらけど猶わが生活楽にならざりぢっと手を見る」の石川啄木より「ホメラレモセス、クニモサレズ サウイフモノニワタシハナリタイ」の宮沢賢治に私は惹かれます。1000年経つて一人前「屋久杉」と言われるのその長い悠久の時の流れの島から、水と緑のシンフォニーの島から力をいただきたいように思います。



国家公務員共済組合連合会
熊本中央病院

〒862-0965 熊本市南区田井島 1-5-1
TEL (096) 370-3111 (代)
FAX (096) 214-8977 (地域医療連携室)
URL <http://www.kumachu.gr.jp>

■受付時間 8:00～11:00
(ただし、急患はこの限りではありません)
■休診日 土曜、日曜、祝祭日、年末年始



日本医療機能評価機構
認定第 JC2058 号