

桜竹梅

平成20年 1月号



ご挨拶

院長 三宅 晋

明けましておめでとうございます。平成20年の年の初めにあたり、ご挨拶を申し上げます。

昨年の世相を現す漢字は「命」でした。この言葉には、新しい皇室の「命」のご誕生というおめでたい出来事や、何一つ抵抗できない幼い「命」が大人によって無残にも奪われた事件など、「命」の大切さを祈る気持ちで選ばれました。

牛肉混入、白い恋人、赤福から始まって一連の食品の賞味期限のごまかしが連日新聞紙上をにぎわしています。突然の与野党代表の辞任騒動、不明年金問題等々、日本は、どうしてこのような信用のできない国になってしまったのでしょうか？私は、人様に、「品性」を講じるほどの「品性」の持ち合わせはありませんが、その私ですら、今の日本の「品性」の無さ「節操」の無さを憂います。辞書によりますと、「品性」・「節操」ともに、「道徳」に基づいた品格であり、主義や主張であり、行動と理解できます。「偽」とは、それを外見だけをまねることです。そこには、道徳に基づく確固たる主義主張はありません。

指摘されれば、たちまち翻す社会、政治家、役人が、いかに多かったことでしょう。このことは、私たち医療の現場でもあります。猫の目のごとく変わる医療制度には、われわれも、翻弄されています。特に老人医療においては、現場に混乱と患者様の不安をいやおうなく投げかけています。



発行所 医療法人 仁栄会
〒780-0066
高知県高知市比島町4丁目6番22号
TEL 088-823-2285
FAX 088-824-2363
発行者 島津 栄一
ホームページ
<http://www7.ocn.ne.jp/~shimazhp/>

当院に関係があります、高齢者透析に対するこれからの展望は、全く見通しがたっていません。新しく透析施設を増設することはいまの保険制度下では経営的に困難であるにもかかわらず、高齢者の透析患者数は確実に増加しています。後、数年もすれば、高齢者故に透析医療を受けられない現状が生じることは確実と思えます。現在保険医療で認められています在宅透析についても、全く受け入れられる傾向はありません。来年度の医療報酬改正で、技術料の引き上げが言われていますが、在宅腹膜透析の診療報酬の引き上げがどのくらいあるか、われわれは、期待をこめて注目しています。これからの高齢者透析については、在宅にての腹膜透析に依存せざる得ない現状がもう始まっていると考えるからです。介護医療の崩壊で、高齢者患者様を、在宅の方向へ医療の転換を進めるのであれば、少なくとも、在宅腹膜透析医療についての積極的な検討を望みたいものです。

去年は、島津クリニック比島の開院、島津病院院内のオーダーリングシステムの導入、各部署でのマニュアルの作成、外部評価に向けての、日々の検討と、大変忙しい毎日でした。この中で多くのことを学びました。今年、この器に何を盛るか？楽しみです。充実した一年でありますように祈念します。

健康だより⑫ ～慢性閉塞性動脈硬化症（ASO）の治療方針～

須崎の島津クリニックで皆様のご協力のもとで、楽しく働かせて頂いています。これは私が書いた「四肢動脈疾患のすべて」(へるす出版)という著書の一部です。

血行再建術の絶対的適応はFontaineⅢ・Ⅳ度症例とされている。FontaineⅠ度症例には経口薬物治療を原則とする。薬物療法の目的は、閉塞部位における微小環境を改善するとともに、側副血行路の発達を促すことにより、症状の改善を期待するものである。また、慢性動脈閉塞症では血管内膜に病変があるために血栓ができやすく、そのため環境のわずかな変化でも急激に増悪しやすいので、これを予防する意味もある。薬剤としては血小板凝集抑制剤、血管拡張剤、抗凝固剤などが用いられている。

なかでも、血小板凝集抑制剤は種類が豊富であり、とくに最近PG製剤が出現したことにより、慢性動脈閉塞症の保存療法は飛躍的に進歩した。しかし、薬物療法で症状が増悪する場合は血管撮影を行い、狭窄あるいは閉塞があれば外科治療を考慮する。間欠性跛行を主症状とするFontaineⅡ度症例は、患者の社会的活動性などを考慮しながら薬物療法か外科療法かの選択が必要となる。筆者は跛行距離では300mを手術適応の目安としているが、年齢、術前合併症、全身状態、quality of lifeを考慮のうえ、血管撮影を行いrun-off良好例を手術適応としている。FontaineⅢ・Ⅳ度症例では外科治療が適応となるのが、Ⅳ度症例ではrun-off不良例で、あらゆる治療の効果がなく、激痛を訴える場合には切断を考慮せざるをえない(表1)。



島津クリニック院長 泉 敏

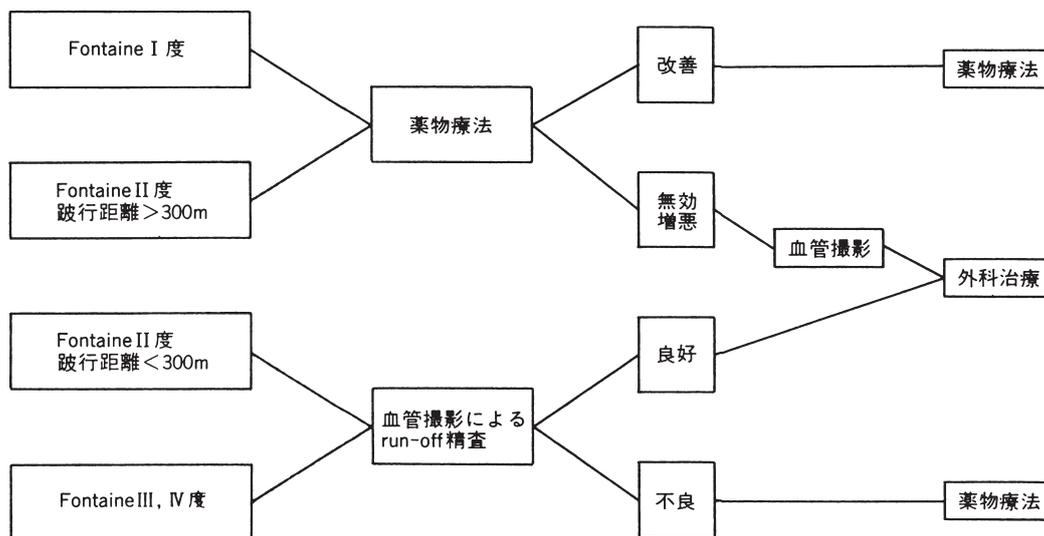


図 治療方針

表1 虚血症状のFontaine分類

第Ⅰ度	冷感、しびれ感、レイノー症状
第Ⅱ度	間欠性跛行
第Ⅲ度	安静時疼痛
第Ⅳ度	潰瘍、壊死

血行再建術にはバイパス術のほかに血管内膜摘除術(TEA: thromboendarterectomy)や経皮的血管形成術(PTA)などがある。PTAは手術侵襲が軽く、しかもくり返して行える利点がある。本法の最もよい適応は石灰化のない限局性でかつ中心性の狭窄病変である。TEAは代用血管を使用しないので、術後に代用血管使用に伴う感染、吻合部動脈瘤などの厄介な合併症を考慮しないですむ利点がある。しかし、血管壁の外弾性板まで摘除すると外膜は薄くなり、容易に裂けたり血液の漏出が発生したりする。TEA術後末梢側の残存膜断端をしっかり固定しなければならない。通常、本術式は大動脈・腸骨動脈領域で10cm以上の分節的閉塞病変にはよい適応となるが、大腿・膝窩動脈病変にはあまりよい適応とはならない。やはり外科療法の主流はバイパス手術であり、腸骨動脈閉塞の再建には人工血管を用いたバイパス術(人工血管置換術)が第一選択である。

基本的術式には腹部大動脈-大腿動脈バイパス術、腸骨動脈-大腿動脈バイパス術があるanatomical bypass(AB)。バイパス術による臨床効果は劇的であり、腹部大動脈-大腿動脈バイパス術、腸骨動脈-大腿動脈バイパス術の5年開存率は90%以上と良好で長期の開存率の点でもハイリスクでない患者はABを選択すべきである。また、虚血性心疾患や脳血管疾患を合併している場合や、心・肺・腎機能障害などのあるハイリスク患者に対して大腿-大腿動脈交叉バイパス術、腋窩-大腿動脈バイパス術などの比較的侵襲の少ないextra anatomical bypass(EAB)が行われる。大腿動脈より末梢の動脈閉塞の再建には大腿-膝窩動脈バイパス術、大腿-脛骨動脈バイパス術などの術式がある。自家静脈を用いたバイパス術(自家静脈移植術)の長期の開存率は人工血管に比し良好であるが、人工血管によるバイパス術の開存率も良好になりつつある。腸骨・大腿動脈の重複病変に対し手術侵襲の軽減や手術時間の短縮の目的で、腸骨動脈にはPTAを行い、大腿動脈にはバイパス術を行う方法を施行することもある。最近のめざましいレーザーの進歩によりガイドワイヤーの通過が困難な動脈狭窄または閉塞に対してもPTAを可能にした。

栄養だより お酒好きの人に

忘年会、新年会と何かとお酒を飲む機会が多い時期です。皆さんお酒は、過ぎていませんか？酒は百薬の長といわれ、実際に適度のアルコールは、食欲を増進したり、ストレス解消に役立っています。しかし、これが過度の飲酒になると話は違ってきます。

痛飲した後は、二日酔いや胃の変調をきたすことが多く、やはり量には気をつけたもの。また毎日の晩酌は肝臓に負担をあたえます。週のうち2日は休肝日を作るようにしたいものです。

もう一つ酒好きの人が気をつけておきたいのは、栄養の偏りです。軽くおつまみをとりながら飲んでいると、どうしても栄養不足になりがち。そんなとき、豆腐料理(揚げ出し、湯豆腐、冷や奴)もいいし、野菜、魚介類、肉などをバランスよく食べたいもの。鍋ものなどは理想的です。チーズやレバーは、胃を保護する働きがあるので悪酔い防止にも効果的です。

おつまみで評判のいいものに、塩辛や漬物、干し物などがありますが、これらは塩分の多いものですからひかえめに食べることです。

また、ビタミンB群が不足しがちになるので、ねぎを使った献立もよいもの。二日酔い防止の上から、水分の多い汁物雑炊、鍋類がよいでしょう。



第二の人生をどう生きるか ●セカンドライフ支援講座●

～食事・入浴付きの老人マンション～

ケアハウスとは、介護利用型軽費老人ホームのことで、60才以上の自立した方を対象とした、食事・入浴付きの老人マンションといわれる施設です。“ケアハウスはケアレスハウス”といわれるのも、痴呆などケア（介護）が必要になると退所しなければならぬこともあるからです。

高齢者ばかりが集まって暮らすということで、暗いイメージが持たれますが、居室はマンションの一室と同じで、完全にプライバシーが保たれ、快適な生活空間が提供されます。それに加えて、三度の食事、健康管理、危機管理などのサービスも受けられます。

最近になり当初考えられたケアハウス(軽費老人ホーム)に、介護保険が利用できる特定施設入居者生活介護として認可された施設(有料老人ホーム)が加わりました。ケアハウスには当初考えられた食事・入浴付きの老人マンションという一般的なケアハウス(軽費老人ホーム)と、介護保険が利用できる特定施設入居者生活介護として認可された施設(有料老人ホーム)があります。

特定施設入居者生活介護施設(有料老人ホーム)が出来たのは、介護保険制度の実施後、介護施設の建設や一般病床から介護療養型病床の転換が思ったよう進まないで、厚労省がケアハウスを民間にも認可し、そして一部を介護保険制度の利用施設として認める改定が行われるようになったからです。従って、厳密にはケアハウスとは呼べないかも知れません。

一般的なケアハウスでも介護サービスが必要になってきた時には、要介護認定を申請し要介護度が認定されれば、ケアハウスに居ながら通所系の介護保険サービスや訪問介護サービスを受けられるため、ケアハウスでの在宅介護サービスが行われています。これも施設にいながら在宅サービスを受けられることとなります。この施設では基本料金の自己負担とは別に、要介護度に応じて他の介護施設と同様に入居費用が介護保険から給付されます。要支援1日2,380円、要介護1 1日5,490円、要介護2 6,160円、要介護3 6,830円、要介護4 7,500円、要介護5では8,180円と決まっています。自己負担はこの金額の1割です。

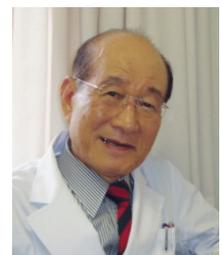
介護保健施設・介護療養型医療施設では、医療施設としての入院として捉えられているので病院を居住地にすることはありませんので、その施設の入所者がすぐその町村に影響することはありませんでした。要介護認定の申請は一般的には、入所前の住所での申請となっているようですが、介護福祉施設入所者の住所はその施設になることが多いようです。

ケアハウスへの入居は施設の代表者と本人の直接契約で、全国どこのケアハウスでも選択は自由です。ケアハウスや有料老人ホームの場合、原則として入居者の住所をその施設の所在地に置くことになっております。すなわち、その施設に転居した扱いとなり、全員がその施設のある市町村の住民になります。小さな自治体では要介護認定者が増えれば、その市町村の介護保険料に直接影響してしまうこととなります。

入居者が支払う費用は、家賃に相当する管理費、国の基準で定められた事務費、食費などの生活費、光熱費、電話代などで、一括払いや月払いなど色んな支払い方式があります。毎月の利用料は、施設により異なりますし、本人の年金その他の収入によっても違ってきますが、10～15万円くらいです。

施設の職員数は基準で決められており、施設長、生活指導員、寮母、栄養士、調理員、介助要員などから構成されています。居室の中にはトイレ、洗面所、キッチン、電話機、緊急連絡システムなどがついていて、私物を持ち込むことも可能ですが、部屋の掃除や洗濯など身の回りのことは、個人の責任で自分でしなければなりません。外出・外泊は自由ですが、共同生活を送る上で、幾つかのルールが定められています。寝間着のまま廊下に出たりすることなどは、遠慮しなければなりません。

レストランのような大食堂での食事は、お年寄りの楽しみの一つです。職員も手伝いますが、配膳は基本的にセルフサービスです。入浴も楽しみの一つで、温泉のような共同浴場で入浴します。いずれにしても、体験入居してから後に、どこの施設に入居するかを決めるのがいいと思います。



副院長 森 惟明

森 惟明先生の「セカンドライフ」はホームページでもご覧になれます

<http://www.i-kochi.or.jp/prv/morik/>

島津クリニック比島より

24時間365日安心感が嬉しい 小規模多機能型居宅介護ひじま

通い・訪問・泊まりなどのサービスを利用しても少人数登録制の為、いつも顔なじみの職員がケアを行い家族的な雰囲気の中で他の利用者や職員と楽しく過ごすことができます。

介護度が中重度になっても入院・入所せず住み慣れた自宅での生活を可能にし、いざと言う時にも、対応可能で安心して在宅生活を送れます。

二十四時間年中無休という営業形態で、柔軟かつ必要なサービス提供が可能な為、家族の介護負担を軽減する事が出来ます。

認知症実践者研修の受講を終了した職員を配置しており認知症の方の受け入れも安心です。デイサービスに比べ、通いの提供の時間も長めで延長料金など加算も無く、地域密着型で安心してご利用頂けます。



花便り

フクジュソウ (福寿草)

<花言葉>

永久の幸福、思い出、幸福を招く、祝福

キンポウゲ科の多年草。

春を告げる花の代表。雪が融けるのを待つように、美しい黄色の花を咲かせる。旧暦の正月（2月）頃咲き出すことから、『元日草（がんじつそう）』や『朔日草（ついたちそう）』の別名をもつ。

日本では北海道から九州にかけて分布し山林に生育する。名前に反し、有毒植物であるため要注意。

島津病院の片隅にかわいらしい花が咲きました。



透析だより

前回、新規に透析を導入する患者さんの原疾患第一位である、糖尿病性腎症についてお話をしました。今回は、透析導入患者さんの原疾患第二位である慢性腎炎についてお話します。

慢性腎炎について

①慢性糸球体腎炎

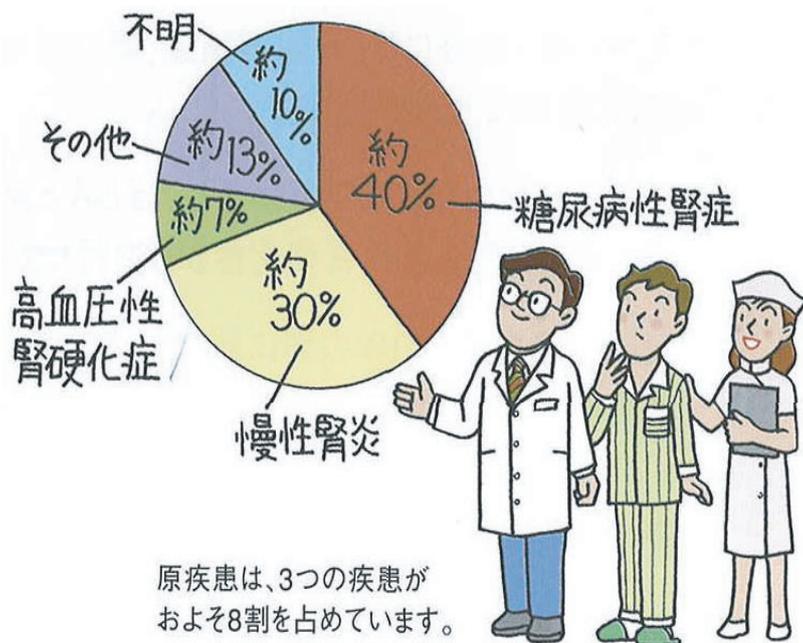
腎不全から透析に至る主な原因は、以前はこの慢性腎炎でした。現在では、新たに透析を導入する患者さんの約30%を占めています。

慢性腎炎にはIgA腎症、メサンギウム増殖性腎炎、膜性腎症、膜性増殖性糸球体腎炎、巣状糸球体硬化症などがあります。蛋白尿が1日あたり3.5gを超えた状態をネフローゼ症候群と呼びます。

IgA腎症は日本人の慢性腎炎の約40%を占めるもので、10～20年の経過で約20～30%が腎不全に進行します。上気道炎に伴って肉眼的に血尿を認めることで診断される患者さんもごく一部には見られますが、症状がないまま過ごし、検診で尿異常を指摘されるケースがほとんどです。

②尿細管間質性腎炎

主に薬剤の長期乱用などで生じる特殊な腎炎です。この場合、尿にはβ2ミクログロブリンやNAGで示されるアルブミンとは別の蛋白が多く出ます。



お店紹介

街の洋食屋さん
セルフイーユ

おすすめメニュー

おとなさまランチ ¥1170 (ワンプレートランチで
昼夜OK、毎月メニュー更新)
お昼のランチ ¥997～1575
前日までの予約で予算に合わせてコース料理あり
忘年会、新年会、貸切プランあり
¥2250～(飲み放題+1500)

落ち着いたオシャレなお店でランチメニューがとて豊富。本当にリーズナブルなお値段でボリュームたっぷりのお食事ができます。
現在、クリスマスシーズンでイルミネーションがとて素敵です。



住 所／高知市伊勢崎町15-1
電 話／088-822-3081
営業時間／8:00～22:00
(オーダーストップ21:30)
定休日／無休
但し12/31～1/2休み
駐 車 場／有



外来診察表

午前(9:00~12:00)

	月	火	水	木	金	土
内科	三宅・大崎	三宅・大崎	三宅	岩崎(医大)	三宅・大崎	三宅
外科	島津	野口・采元	武田・采元	島津(裕)	島津	公家
整形外科	兼松・島津		島津(裕)	兼松	兼松	島津(裕)
脳神経外科	森			森		
泌尿器科	野口	野口	野口		野口	井上(医大)
循環器科		小田(予約制)	小田			
内視鏡	公家	公家	公家	公家	公家	公家

午後(14:00~18:00)

	月	火	水	木	金	土
内科	三宅	三宅	三宅	岩崎(医大)	三宅	
外科	岡林(医大)	兼松・采元	秋森(医大)・采元	島津(裕)	公家	
整形外科	兼松	兼松	兼松・島津(裕)	兼松		
脳神経外科	森					
泌尿器科	野口	野口			野口	
循環器科		小田(心エコー外来)	小田(予約制)			
放射線科					久保田(医大)	

- 三宅院長(内科)は午後から不在の場合がありますので、事前にお電話でご確認をお願いいたします。
- 担当医が不在の場合がありますので、事前にお電話でご確認をお願いいたします。
- 休診日は土曜の午後・日曜・祝祭日・年末年始です。
- 12月現在の診察表です。采元先生の診察日は今後変更があります。事前にお電話でご確認をお願いいたします。

患者様の権利

- 一、個人として常にその人格を尊重される権利があります。
- 二、良質な医療を平等に受ける権利があります。
- 三、個人のプライバシーが守られる権利および私的なことに干渉されない権利があります。
- 四、自分が受ける治療や検査の効果や危険性、他の治療法の有無などについて、わかりやすい説明を理解できるまで受ける権利があります。
- 五、自分の治療計画を立てる過程に参加し、自分の意思を表明し、自ら決定する権利があります。
- 六、自分が受けている医療について、知る権利があります。
- 七、患者様自らが、医療従事者と共に力をあわせて、これらの権利を守り発展させる責任があります。

医療理念

「病む人への思いやりをもつて、安全で安心のできる高度な医療を提供します。」

医療方針

- 一、生きることへの共感、病む人への思いやりをもって医療に従事する。
- 一、当病院の専門としている医療部門においては、医療レベルの向上に努力し、先進的医療を提供する。
- 一、病病、病診連携を大切にし、地域住民の立場に立った医療に貢献する。