

## はじめまして

初めての出産がどんなものか想像がつかず、直前まで実感がなかったのが本音。逆子が治らず、帝王切開での出産だったけど、泣き声を聞いた時は、本当に感動で涙が出ました。先生や助産師さん達のおかげで無事出産

でき、感謝しています。ありがとうございました。初めての育児に戸惑う事もあり、大変かもしれないけど、パパと力を合わせて頑張っていこうと思います。



### あおやま 青山さん

おとうさん  
貴彦(たかひこ)さん  
おかあさん  
幸代(ゆきよ)さん  
赤ちゃん  
妃奈(ひな)ちゃん  
平成20年2月27日生  
2,692g 女の子

### 表紙のひとことコーナー

## ハンドボール

現代のハンドボール競技は、コンラッド・コッホによってドイツで開発されましたが、これによく似た競技は紀元前600年ごろのものと思われるアテネの遺跡にも遺されています。ハンドボールはサッカーとバスケットボールが融合したものと考えられます。キーパー1人、コートプレイヤー6人で、競技内容としては、とても攻撃的で、パワフルなプレーが求められます。1991年、石川国体秋季大会でハンドボール競技が小松市で開催されました。

### 編集後記

当大学病院では開院以来、出産した赤ちゃんに対して退院される際に親子の記念撮影を撮らせていただいている。母親に抱かれている赤ちゃんの表情は眠っている事が多いが笑っているように見える時もあり一瞬の表情も逃さないようカメラのファインダを見てシャッターをきる。また赤ちゃんを抱く母親の表情、しぐさもさまざま見ていて微笑ましい。大事な宝物を持つ感じでこわごわと抱く方や、眠っている赤ちゃんに記念撮影だからと無理やり起こしたり、いろいろと話しかける母親などが初めて父親になれた時の心境を思い出す。これからも当写真スタジオでいろいろな表情の親子の出産記念撮影する機会が増える事を期待している。

(記:中谷 渉)

院内にご意見箱を設置しております。みなさまの「声」をお聞かせください。



### 病院運営の基本方針

1. 患者さま中心の病院運営を行います。
2. 安全で信頼される医療の提供に最善を尽くします。
3. 患者さま・ご家族への“説明と同意”を徹底します。
4. 高度先進医療、質の高いチーム医療を推進します。
5. 地域の中核医療機関として地域医療連携・支援を推進します。
6. 良医の育成と医療人の教育・研修を推進します。
7. 働き甲斐のある健全で活力ある病院づくりに努めます。

### 患者さまの権利

当院は、医療の中心は患者さまであると認識し、患者さまには次のような権利があることを宣言します。

- 安全で良質な医療を公平に受けることができます。
- 病気や治療内容について、分かりやすい言葉で説明を受け、ご自分の希望や意見を述べるすることができます。
- ご自分の意思で治療方法や医療機関を選択することができます。
- 診療記録の開示を求めることができます。
- 他の医療機関を受診することを希望される場合は、必要な情報提供を受けることができます。
- プライバシーは尊重され、個人情報厳重に保護されます。
- 臨床研究に関して十分な説明を受けたうえで、その研究に参加するかご自分の意思で決定できます。また、いつでも参加を取り消すことができます。

### 患者さまへのお願い

当院は、大学病院としての社会的使命を果たすため、様々な医療を提供しています。患者さまには、次のことをご理解いただき適切な医療を行うためご協力くださいますようお願いいたします。

- 健康状態、その他必要なことを可能な限り正確にお話してください。
- 説明を受けてもよく理解できない場合は納得できるまでお聞きください。
- 治療を受ける場合は、医療スタッフの指示に基づき療養してください。
- 病院のルールを守り、他の患者さまの迷惑にならないようご配慮ください。
- 当院は教育・研修施設として医学生・看護学生等の臨床教育実習を行っておりますので、ご理解とご協力をお願い申し上げます。

モットー いつでも 誰でも 安心してかかれる病院

あなたに贈る健康へのメッセージ—— 知ってください病院のこと、身体のこと

# 医科大どおり

【春】2008 季刊誌第14巻第1号 発行/金沢医科大学病院

編集/金沢医科大学病院二コー入編集委員会



## 病院の理念

私たちは「生命への畏敬」を医療活動の原点として次のような病院を目指します

- 患者さま中心の安全で質の高い医療を提供します。
- 人間性豊かで有能な医療人を育成します。
- 新しい医療の研究・開発を推進します。
- 地域の医療機関と協力し地域の医療福祉の向上に貢献します。



金沢医科大学病院



## 新病院長挨拶



病院長 飯塚 秀明

平成20年4月1日より金沢医科大学病院病院長に就任致しました、脳神経外科の飯塚でございます。医療行政の難しい時代にこの大役を引き受けるにあたり、決意を新たにしております。そのうえで所信を皆様にお伝え申し上げます。

病院長の役割は、的確に情報収集し、組織内でその情報を共有すること、現状の医療課題を見つめ直すこと(できること・できていないこと、したいこと・しないこと、患者さまから求められていること・求められてはいないこと)、これらを冷徹に分析し計画的に改善することと考えています。病院職員はすべて専門技術・知識・情報を有している専門職ではありますが、これらを活用して、限りある医療資源(人材・資金・設備)を効率的に運用し、患者さまのご要望やご希望にお応えして患者さまに満足していただけるような実行計画を進めて参りたいと考えています。

全病院職員のさらなる意識改革をすすめて、すべての職員が専門職としての明確な責任(Professional Responsibility)を常に心がけて業務に励めるような環境作りを行ってまいります。また、職種間・職員間の良好な関係は職場環境にとって最も重要です。お互いが認め合う(Respect)なかで医療の質と安全性は高まり、患者さまに対して質の高い医療と心のこもったサービスの提供ができるよう努めていきたいと考えています。

大学病院という大きな組織における患者さまのご要望やご希望に対して、その組織のトップとして病院長はきめの細かい対応をすべきと考えています。巨大組織だからこそ風通しの良い病院にするという病院長の姿勢が大切であり、このような努力が患者さまに対する医療サービスの向上に繋がっていくと考えています。本学病院についてのご意見がございましたら、ご意見箱を本学病院各所に設置しておりますので是非ご利用ください。

## 平成20年4月1日から健康保険法等が改正され一部の患者さんの負担額が変わりました

●お子様が小学校に入学するまで窓口の負担が**2割**に軽減されます。  
これまで、3歳から義務教育就学前までのお子様の窓口負担の割合について、3割だったものが、2割に引き下げられます。ただし、各自治体の単独事業により、お子様の窓口負担が減免されている場合がありますので、詳しくはお住まいの市町村へお問い合わせください。



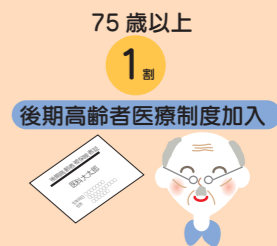
●70歳～74歳の方の窓口負担の割合について、平成20年4月から平成21年3月まで**1割**に据え置かれます。

70歳から74歳の方の窓口負担割合について、平成20年4月より1割から2割に見直されることとされていたものが、1割に据え置かれます。(残りの1割に相当する額は、国が代わって保険医療機関などに支払います。ただし、すでに3割負担を頂いている現役並み所得の方、障害認定を受けて後期高齢者医療制度の被保険者となった方は除きます。)



●75歳以上の方(注)は後期高齢者医療制度に加入することになります。が、窓口負担は従来通り**1割**のまま変わりません。

窓口では、ご加入の後期高齢者医療広域連合の発行する被保険者証をご提示ください。(注)すでに3割負担を頂いている現役並み所得の方は除きます。



## 入院費用の高額療養費制度について

- 1ヶ月の医療費(食事療養費、室料等を除く)の自己負担額が一定の額(自己負担限度)を超えた場合は、超えた分が高額療養費として支給(還付)される制度です。高額療養費の請求は、患者さまが所定の「高額療養費支給請求書」に必要事項を記載して、これを保険者に提出することによって行います。
- 19年4月からこの高額療養費の現物給付が開始され、所定の手続きを行うことにより、病院会計窓口での支払いが自己限度額まで済むようになりました。(70歳以上の患者さまについては、すでにこの支払方法が適用されています。)
- この制度の適用を受けるには「限度額適用認定証」の交付を受け、医療費の計算前に病院へ提示していただく必要があります。

政府管掌・船員保険 社会保険事務所窓口へ申請してください。

共済保険・組合保険 勤務先の労務担当へお問い合わせください。

国民健康保険 加入の市町村窓口へ申請してください。

全国組織国保 保険証に記載されている担当支部へお問い合わせください。

自己負担限度額は所得により複数の区分があり、次の計算式により算出されます。

所得区分	自己負担限度額	多数該当※2
上位所得者※1	150,000円+(医療費-500,000円)×1%	83,400円
一般	80,100円+(医療費-267,000円)×1%	44,400円
住民税非課税	35,400円	24,600円

※1:健康保険では、標準給与の月額53万円以上、国民健康保険では前年の所得金額が600万円を超える世帯の方。

※2:保険証単位で過去12ヶ月に遡り、高額療養費支給4回目以降の限度額。

(記:医事課 素谷紀男)



# インプラント治療について



歯科口腔科  
教授 瀬上 夏樹

## はじめに

歯は目に見える歯冠（しかん）とそれを支える歯根（歯の根っこ）から成り立っています。インプラント治療とは、喪失した歯の歯槽骨の中に、チタン合金製の人工歯根（インプラント）を埋入し、その上に人工歯冠を上部構造として装着して、失われた歯の機能を回復する治療方法です。

これまでは、歯を抜いた後の欠損部の治療は、欠損状態に応じて喪失した歯の前後の歯にブリッジを装着するか、あるいは部分的な義歯や全部床義歯（総義歯）を装着することが一般的でした。しかしブリッジによる治療では、ブリッジを支えるために、ブリッジの前後の自分の歯を削ったり、また義歯による治療では装着時の痛みや、わずらわしさ、また噛みにくいなどの不都合を感じる場合があります。ブリッジや義歯の装着に代わって、インプラント治療がおこなわれるようになりました。

インプラントは自分の歯（天然歯）と同じ感覚で長期間安定して噛むことができ、また審美性も高いといった優れた利点があります。

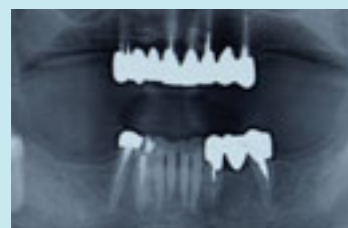
## インプラント治療の適応症

これまで虫歯や歯周病などで、歯を抜いて欠損歯がある場合、無歯顎（全く歯がない）場合

写真①—初診時の口腔内の状態



術前



写真②—インプラント挿入後の状態



術後



写真③—上部構造装着後の状態



上部構造装着後



など歯牙欠損のある方が対象になります。(写真①) 一般的には欠損した歯数分はインプラント治療が可能ですが、術前に診査と診断を行い、治療計画を立てます。また歯周病などでインプラントを埋入する周囲の歯槽骨が少なくなっている場合には、骨の移植や人工骨の埋入を行い、骨量を増やし、インプラントが長期間安定するようにします。

喫煙はインプラント治療の予後が悪くなり、長期間安定した咬合状態を維持できないことがあり、インプラント治療を希望する患者さまには禁煙をお勧めしています。

## インプラント治療の実際

インプラントの埋入は本数により、また患者さまの全身状態により異なりますが、多くの場合は局所麻酔による、手術時間約1～2時間程度の日帰りの手術です。全身疾患（高血圧、糖尿病等）がある方は、短期間入院をして、術後管理を行うことがあります。

インプラントを埋入後(写真②)、約半年ぐらい経過して、上部構造（人工歯）を装着(写真③)しますので、それまでは暫間的な義歯等を装着して使用する場合が一般的です。

治療費用は、基本的には健康保険がきかない保険外診療（自由診療）で1本約20～30万円程度ですが、埋入本数などによって、費用は異なることがありますので、術前に良くご説明いたします。

当科では最新鋭の設備と高度な技術により、安定した治療成績を挙げています。

インプラント治療に関するご質問あるいはご相談がございましたら、お気軽にお尋ねください。

(記：出村 昇)



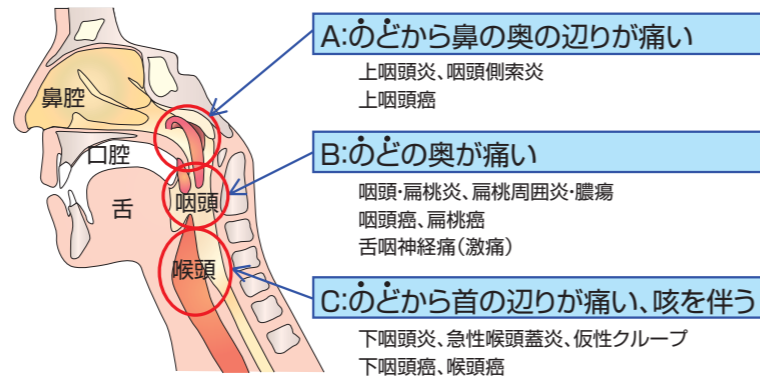
スタッフ



# 「咽頭痛について」

## 1 まず痛みのある場所をチェックしてください。

右図を参考に、のどのどの部分が痛いか、チェックしてみましょう。



**A: のどから鼻の奥の辺りが痛い**

上咽頭炎、咽頭側索炎  
上咽頭癌

**B: のどの奥が痛い**

咽頭・扁桃炎、扁桃周囲炎・膿瘍  
咽頭癌、扁桃癌  
舌咽神経痛(激痛)

**C: のどから首の辺りが痛い、咳を伴う**

下咽頭炎、急性喉頭蓋炎、仮性クレープ  
下咽頭癌、喉頭癌

## 2 つばを飲み込むときに痛い

舌の奥や図B、Cの病気で生じる。魚骨などがのどに刺さる。

舌咽神経痛は、つばを飲む際にのどから頭の方に激痛が走る。

## 3 息ができない、物が飲み込めないほどの激しい痛み

図Bでは、扁桃周囲炎・膿瘍、図Cでは急性喉頭蓋炎、仮性クレープで生じる入院の上、点滴加療、切開排膿が必要となる。

## 4 長期間(2週間以上)痛みが続く

慢性の炎症か癌で生じる。

## 5 のどのイガイガ感、つまるような感じ、焼けるような感じ

図B、Cの病気で生じるが、原因の多くは、降圧剤、精神安定剤、睡眠薬などの副作用からくる口腔咽頭乾燥症や胃酸が逆流する逆流性食道炎などがある。

### 小児ののどの痛み

**症状** 子供は痛いとは言わないので次のような仕草に注意する。

ぐずる、口に物を入れても吐いてしまう、よだれが多い、発熱

**原因** ウイルス感染(ヘルパンギーナ): 小水泡が口やのどに広がる。

**急性扁桃炎:** のどの扁桃腺が赤く腫れる。食事ができないと点滴が必要になる。

**中咽頭癌:** 口を開けるとできものがみえることがある。

**下咽頭癌:** 初期はのどが詰まるような感じがある。

**食道癌:** 飲み込んだものが途中で詰まる感じがある。

### 緊急を要するのどの痛み

**症状** のど、あごの奥、首の激しい痛みがみられる。物が飲み込めないほどの痛み。急速に息が苦しくなっていくことがある。

**原因** 急性喉頭蓋炎: 図Cの喉頭の上の部分(喉頭蓋)が腫れる。

扁桃周囲膿瘍: 扁桃腺の周囲に膿が溜まる。気管切開(気管に孔を開ける)や膿瘍を切開する必要がある。

**治療**

### 癌ののどの痛み

**症状** 初期の内は違和感で始まる。潰瘍などが形成されると長期間痛みが続く。腫瘍が大きくなってくると、物が飲み込み難い、息が苦しいなどの症状が出る。

**原因** **上咽頭癌:** 時に鼻血が出たり、耳がふさがった感じがある。

咽頭痛をおこす原因はいろいろありますが、炎症ばかりでなく、癌による場合もありますので、耳鼻咽喉科などで、適宜受診してください。

(記:耳鼻咽喉・頭頸科 教授 友田幸一)

# ダイエット特集 I

現在は飽食の時代といわれ、グルメだ、美食だと、つい過食になるうえに、交通機関の発達などによる運動不足が重なり、肥満になりやすい環境が整っています。肥満は美容上や見た目の問題だけではなく、糖尿病や高血圧など生活習慣病の関連から、健康上注意すべき重要なポイントとされています。そこで、このコーナーでは肥満とダイエットをテーマにシリーズで紹介します。



## 日本人の体型に対する自己評価とやせ願望

平成14年度における厚生労働省の国民栄養調査では、自分の体型に対する自己評価を調査しています。男性では適正に評価している人が多いのですが、女性では、現実の体型が普通にもかかわらず太っていると評価する人が15歳から69歳までの各年齢層で約50~70%と非常に多いという結果がでていました。また、体型が普通であっても、体重を減らそうとしている人の割合は、男性29.2%に対して、女性では52%と、女性のやせ嗜好が強く伺えます。

## 肥満を正しく理解しよう!

肥満とは、体の中に脂肪が多い状態をいいます。同じ体重でも、脂肪の割合は人によって異なるので、体重が重くても、筋肉質であれば、決して肥満ではありません。逆に体重が軽くても、脂肪の割合が高い、かくれ肥満というケースもあります。外見上でみると、ヒップに脂肪のついた『洋なし型肥満』より、おなかまわりに脂肪がついた『りんご型肥満』に内臓脂肪型肥満の人が多くいわれ、肥満の危険信号といえます。

## 理想の体重を自分で見つけよう!

健康診断などでの肥満の判定は標準体重を基準にしています。必ずしも標準体重が、そのまま理想的な体重とは限りませんが、標準体重を念頭に、個人の体質や20歳代前半の体重なども考慮した上で、健康を保持増進できる望ましい体重を見つけるようにしましょう。

### ●標準体重の求め方

$$\text{標準体重 (kg)} = (\text{身長 (m)})^2 \times 22$$

※現在の自分の体重が、標準体重の±10%以内の場合、正常範囲。

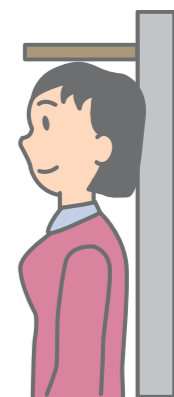
### ●肥満の判定法

肥満を知る目安としては、世界共通の指標としてBMI(ボディ・マス・インデックス)が現在用いられています。

$$\text{BMIの求め方} \quad \text{BMI} = \text{体重 (kg)} \div (\text{身長 (m)})^2$$

< BMI判定 > 25.0以上: 肥満  
18.5以上25.0未満: 正常域 18.5未満: やせ

※BMIが22前後の人が最も病気にかかりにくいといわれています。



(記:栄養部 木村律子)