

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

2008

夏

第14巻

第2号

医科大どおり



金沢医科大学病院

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。

小児先天性心疾患について



胸部心臓血管外科
教授 秋田 利明

■小児心疾患治療の最前線

小児先天性心疾患の外科治療を金沢医科大学関係部署のご協力により無事開始できましたことをご報告申し上げます。先天性心疾患の外科治療は、外科医だけで成り立つものではなく、小児循環器医、麻酔医、NICU、集中治療部（ハートセンター）、小児病棟との緊密な連携のもとに初めて成り立つものです。昨年9月に私が着任して以来、症例豊富な福岡子供病院に当科の医師、手術部、ハートセンターの看護師を研修に出していただきました。さらに本年4月から先天性心疾患の経験の豊富な人工心肺技師に加入してもらい、本格的に新生児・乳児期の複雑心奇形の心臓手術を開始することができました。その取り組みはテレビ金沢にも取り上げられました。当院が石川県の先天性心疾患の治療センターになるべく医局員一同努力する所存ですので、金沢医科大学の皆様の一層のご援助をお願い申し上げます。



新しく購入した小児用人工心肺装置と
血液心筋保護注入装置

先天性心疾患の最新的话题を提供させていただきます。

■最新手術法・治療法について

先天性心疾患とは、生まれつき心臓や大血管の構造に異常が生じ、酸素を取り込む肺の血液の流れ（肺循環）と酸素を供給する体の血液の流れ（体循環）に何らかの異常を生じる状態をいいます。血液中酸素の濃度（酸素飽和度）が減少するかどうかでチアノーゼ心疾患と非チアノーゼ心疾患に分類されます。チアノーゼ (cyanosis) とは英語の青紫色 (cyan) を意味します。酸素を運ぶヘモグロビンは酸素を持っていると鮮紅色になります。

両大血管右室起始、大動脈縮窄の新生児に対する 拡大大動脈弓部吻合と肺動脈絞扼術

【術前 CT 画像】

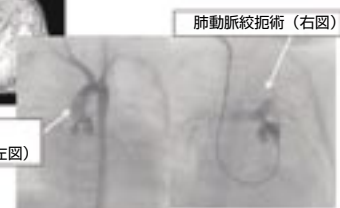
低形成の上行大動脈、弓部大動脈と著しく拡大した肺動脈



正常形態となった
大動脈弓部・縮窄部 (左図)

【術後の大動脈造影と肺動脈造影】

上行大動脈は拡大し、肺動脈血流は適切に調節されている。



通常、動脈・毛細血管ではヘモグロビンはほぼ 100% 酸素を持っているので唇とか爪の色はきれいな赤色をしています。チアノーゼ心疾患の子供は酸素を持たないヘモグロビンの割合が増えて青紫色になることから命名されました。ですので、チアノーゼ性心疾患の新生児・乳児は赤ちゃん (red) ではなく青紫色になるので blue baby と呼ばれます。もし生まれた子供の唇や爪の色が青紫色であれば先天性心疾患の疑いがありますので、専門医の診察を至急受けてください。

非チアノーゼ心疾患の手術は確立されており、新生児・乳児期早期に手術を必要とする疾患以外はほとんどが 1% 未満の手術死亡となっています。美容観点からより小さな皮膚切開で行う低侵襲手術や、さらには肺動脈弁狭窄症、動脈管開存症ではカテーテルによる血管内治療が主流になっています。また心房中隔欠損症では、アンブラツアーという形状記憶合金で作られた道具で欠損穴を閉鎖するという治療が日本でも始まっています。全例行えるわけではありませんが、解剖学的な要件があればメスを入れることなく低侵襲に治療が完結します。チアノーゼ心疾患では、内科的治療のみでは予後は不良なので、手術によってチアノーゼのない血液循環を早期に確立することが目標になります。多くのチアノーゼ心疾患に対して新生児・乳児期に根治手術を行うようになってきました。しかしこの疾患群では 2 つある心室のどちらかが著しく低形成であることがあります。その場合は 1 個の心室で体循環と肺循環を直列につなぐ機能的根治手術 (フォンタン手術) を 2 歳頃に行うことが最終目標となります。フォンタン手術に至るまでの段階的手術とその手術時期、手術方法、治療戦略などには高度の知識と経験を必要とします。

現在当院が取り組んでいる課題としましては、母体搬送のシステムの確立と成人期に達した先天性心疾患の管理です。超音波検査による胎児診断を行い、重症な心疾患が疑われれば先天性心疾患治療の豊富な施設に母体搬送を行うことにより、より安定した状態で出産していただき、新生児早期に心臓手術を行うシステムです。手術死亡が 8 割を超えていた低左心低形成症候群に対する Norwood 手術が 8 割助かる施設も出てきています。当院の小児循環器・産科グループと密接な連携をとり、石川県の産科の先生方からの当院への母胎搬送システムを構築できればと考えています。

日本でも毎年約 8000 例の先天性心疾患の手術が行われ、多くの複雑心奇形の子供が助かるようになってきました。しかし最近ようやく成績の安定した複雑心奇形などは長期遠隔の問題について不明な点が多く、小児循環器医、心臓外科医ともまだまだ経験不足です。今後大量に発生する成人期先天性心疾患患者を誰が管理するか含めて課題が多いところです。当科としても積極的に取り組んでいきたいと考えています。



胸部心臓血管外科スタッフ

金沢医科大学氷見市民病院



金沢医科大学氷見市民病院
最高経営責任者 竹越 襄



金沢医科大学氷見市民病院
病院長 高島茂樹

金沢医科大学は平成20年4月1日から指定管理者として「金沢医科大学氷見市民病院（富山県氷見市）」を運営することになりました。地域に根ざす金沢医科大学病院の第二の病院としての機能を発揮し、市民の皆様の医療と健康管理を担う公設民営病院として、新たな病院作りのスタートを切りました。今後は相互の医療機関の特性を生かし、医療資源、人的資源を有効に活用し広範な地域ネットワークの構築が期待されます。

金沢医科大学氷見市民病院のモットーは、心のこもった診療で患者さまの健康と生命を守ること、「患者さん中心の安全で質の高い医療を提供する」ことを最大の役割とし、各方面の連携、ご協力のもと信頼される病院となるよう努力してまいります。そのためにはこれまでの機能をベースに新たな病院作りが目標になります。

その取り組みの一端をご紹介します。診療科についてはこれまでの内科、外科を再編すると共に新たに

高齢医学科（高齢者の方々の心身的特徴を十分に考慮し総合的に診察する）

総合診療科（臓器中心から全人的診療から病気の治療に取り組む）

を設けました。また、今後はハートセンターの開設、消化器がんを対象とした内視鏡検査・手術の体制の強化、生活習慣病の予防・早期発見等ドックの拡充に取り組んでまいります。

土曜日の診療開始や、救急医療、小児医療、へき地医療、人工透析、結核病床など、皆様にとって欠かせない診療体制を整えると共に、いつでも安心して受診していただけるよう資質の向上に努めています。



4月1日開院式テープカット
左より高島病院長、竹越最高経営責任者、堂故氷見市長、椿原市議会議員



公設民営化*

これまで体育館、公民館、図書館、保育園などは市等が設立した公的団体が運営していましたが、多様化するニーズへの対応、サービスの向上や効率的な運営のためには、民間事業者の能力やノウハウを取り入れることが有効であると考えられ、平成15年に地方自治法が改正され「指定管理者制度」が創設されました。このことにより、民間企業その他の団体でも公の施設の管理運営ができるようになりました。

病院概要 (平成20年4月1日現在)

■受付時間

平日 【午前】 8:30 ~ 11:00
 【午後】 1:00 ~ 4:00
 土曜日 【午前】 8:30 ~ 11:00

■診療時間

平日 【午前】 9:00 ~ 12:00
 【午後】 1:00 ~ 5:00
 土曜日 【午前】 9:00 ~ 12:00

許可病床368床(一般病床:363床、結核病床:5床)

金沢医科大学氷見市民病院のホームページ
<http://www.kanazawa-med.ac.jp/~himi/>

「胸痛について」

胸の痛み(胸痛)の原因には生命を左右する重大な病気が含まれますが、その起こり方はさまざまです。心臓や肺に重大な異常がなくても痛みを認めることも稀ではなく、胸痛は怖いという不安感ゆえにかえって症状が強くなる場合もあります。以下の3つが重要なポイントです。

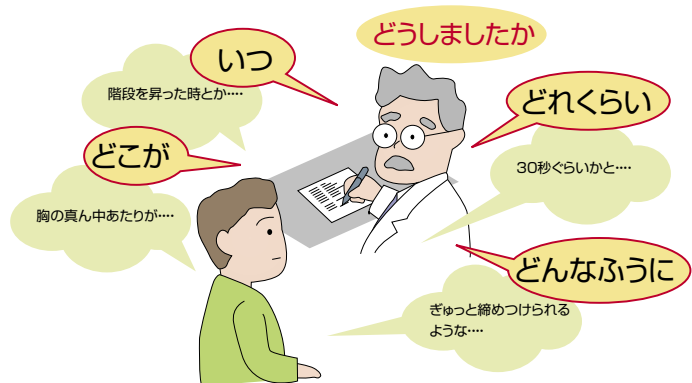
1

「いつから」「どういう状況で」「どれくらいの頻度で」「どこに」「どんな痛みが」ありますか？

これらの情報は、胸痛の原因を明らかにするだけでなく、病気がどれだけ重症かを判断する上でも大変参考になります(図1)。「少し歩いたら症状が出る場合」は「激しい運動でようやく胸が痛くなる場合」よりも重症です。

●症状を説明するときのポイント

いつ……………走ったとき、階段を昇ったとき、寝ているときなど
 どこが……………胸以外に痛かったところはないか
 どんなふうに… 締めつけられるような、圧迫されるような痛みなど
 どれくらい……………発作が続いた時間は

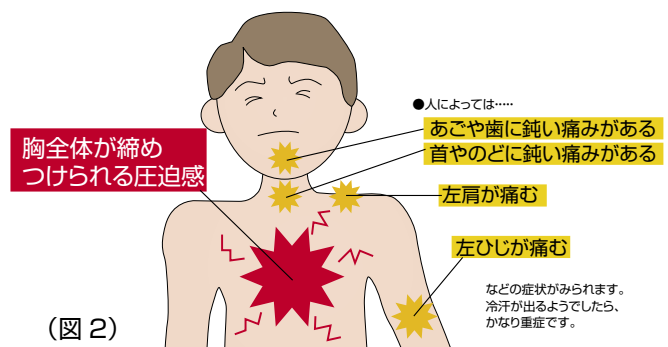


(図1)

2

肩やのどなど胸以外の場所にも痛みを伴うことがあります

時には胸以外の痛みの方が目立つこともあります。狭心症や心筋梗塞では、のどが詰まった感じが繰り返すため耳鼻科を訪れる、あるいはみぞおちの痛みが目立つので胃カメラを受ける方もいます(図2)。胸以外の症状は関係ないと早合点せず医師に相談して下さい。



(図2)

3

日常生活での簡単な注意によって予防できるものがあります

足の静脈にできた血栓が血液の流れに沿って移動し肺動脈を塞ぐため、突然息苦しさや胸痛が出現する肺梗塞が該当します。「エコノミークラス症候群」のみならず、長時間のドライブなどで足の血流が滞りやすい状態が続くと起こります。中越地震後の避難生活中に多く見られた教訓から、能登半島地震では水分補給や体操が奨励され、その予防に役立ちました。飛行機・ドライブ等では、こまめに下肢を動かしましょう。

胸痛は原因となる病気によって治療・対処法が異なりますので、胸痛を認めたら早めに医療機関を受診して下さい。

ダイエット特集II

前回では、肥満を正しく理解し、自分自身の理想の体重を見つけることに焦点をあてました。今回は、自分自身の生活習慣を振り返り、どのような習慣が肥満を招くかを考えてみましょう。

肥満は何が問題なのか？

肥満は単に体重が多いことではなく、体に過剰に脂肪がたまった状態をいいます。ですから、筋肉質で体重が多い人は肥満ではありません。逆に、標準体重でも体脂肪の割合が多ければ肥満といえます。これをかくれ肥満をいいます。また、「肥満は万病のもと」とよく言われますが、肥満はさまざまな生活習慣病を招きます。標準体重を基準とした場合、肥満者はそうでない人に比べて、糖尿病で5倍、高血圧で3.5倍、心臓病で2倍の発病率になります。

生活スタイルを見直そう！

肥満になるには必ず理由があります。生活上のちょっとした食行動や生活習慣の中に、肥満の原因になる点があるのです。例えば、肥満者には、早食い、朝食抜きによる夕食重点主義、間食が多いといった食生活パターンが多くみられます。これらの食習慣が毎日積み重なって、肥満を招いているのです。そこで、まずは自分自身の生活習慣を振り返り、なぜ太ってしまったのか、その原因を知ることから始めましょう。

自分の生活習慣をチェックしてみよう！

肥満になった原因をつきとめるためには、自分の生活行動を記録してみましょう。何時に何をどれだけ食べたか、通勤や家事にどれだけ時間を費やしたかなど、生活行動を記録することで、自分自身の生活習慣の問題点に気づき、見直すことにつながります。

<肥満者に多い食行動の問題点の例>

- 早食い 食べ初めてから脳が満腹感を感じるまでには時間がかかります。早食いをする、満腹になったというサインが脳から出たときには、すでに食べすぎを招いています。
- ながら食い 食べることに集中しないため、気付かないうちに、必要以上の量を食べすぎてしまいます。
- 朝食の欠食 朝食を食べないと、昼食や夕食をたくさん食べてしまいます。また、時間をあけて食べたものは吸収されやすく、脂肪として蓄積されます。
- 間食・夜食 甘い菓子やスナック菓子、甘い清涼飲料水などは高エネルギーです。しかも、たくさん食べないと満腹感がないため、食べすぎを招きます。また、寝る前に食べたものは、ほとんどが脂肪として蓄積されます。



(記:栄養部 木村律子)

はじめまして

第2子妊娠と判った時は、上の子の時と同じく喜びいっぱいでした。臨月までこれといった不安もなく順調に迎えました。でも2度目の出産とは言え、前駆陣痛で周りを騒がせ、いざ本格的な陣痛がきて痛みだすと、こらえながらも“本当に産めるの？”と不安でいっぱいになりました。

しかし、上の子同様、産前産後サポートして下さった助産師さんと母の立ち会いのもと、超スピード出産であっけなく無事に終わりました。産まれたての我が子を抱く幸せは他では計り知れないもので、この気持ちを一生忘れず2児の母として努めていきたいと思えます。また、立ち会って下さった医師をはじめスタッフの皆様、本当にありがとうございました。



みのうら 蓑浦さん

おとうさん 孝一(こういち)さん
 おかあさん 加代子(かよこ)さん
 赤ちゃん 奈央(なお)ちゃん
 平成20年5月13日生
 3,114g 女の子

表紙のひとことコーナー

ソフトボール

野球と基本形は同じですが、野球よりバットは小さめ、大きめのボールを使用し、狭い土地でも行うことができ、安全性が高いため、老若男女問わず盛んに行われています。ピッチャーはアンダースローのみで投げます。野球の1試合は9回ですが、ソフトボールの1試合は7回です。日本では1921年(大正10年)アメリカ留学から帰国した東京高等師範学校教授、大谷武一氏が学校体操科の遊技として紹介したのが始まりです。

編集後記

宝達山の山頂近くに(薬師の泉)と銘々された霊水が出ています。さらにその上300メートルくらい上ったところに(母くれの泉)という霊水があるそうです。この水は効能が高いというふうに聞いておりますが、どのような効能があるのかは誰も教えてくれません。何時か水汲みに出かけた時のことです。先に2台の車が駐車しており、若い夫婦が水を汲んでおりました。汲み終わった二組ともに薬師様にお水をかけ、お賽銭箱にながしかのお金を入れて帰りました。一組の夫婦の若い妻は大きなお腹でした。最近の若者にはない清々しさを感じました。(記:澄風)

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ときは、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、個人情報は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どう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。
- 病院的ルールを守り、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。