

松戸市立病院だより

編集・発行: 松戸市立病院広報委員会
〒271-8511 松戸市上本郷 4005 番地 TEL047-363-2171(代表)
<http://www2.city.matsudo.chiba.jp/hospital/>



ひまらや学級(院内学級)の児童に自然とふれあう絵を描いてもらいました。

ひまらや学級につきましては、P8をご覧ください。



基本理念

- 病を癒すために、患者さん、ご家族、職員が一体となった高度かつ良質なチーム医療を目指します。
- 健康で生きる喜びを患者さんとともに分かち合います。
- 絶えず笑顔と和と自己研鑽を忘れません。
- 他の医療機関と共に皆さんが安心できる地域医療に努めます。

運営方針

1. 東葛北部診療圏における中核的病院として住民の多様な医療ニーズに対応できる高度の医療水準を追求する。
2. 患者中心の発想による良質な医療の提供に努める。
3. 他医療機関との病診(病病)連携の確立を図る。
4. 救命、救急医療体制の確立と小児医療センターの機能の充実を図る。
5. 良質な医療を提供するための経済的基盤の確立を図る。

当院は(財)日本医療機能評価機構の「認定病院」です



びょうり 病理ってなんだろう???

病院病理科部長 秋草 文四郎

患者さんが来院されると、適切な治療のために適切な診断が必要になります。糖尿病などのように臨床診断まででよい場合も多いのですが、癌などの疑いがある場合は「病理診断」が必要となります。

スタッフは医師2名、検査技師6名（うち、細胞検査士2名）です。病理医師は医師免許を取得し、5年間の病理業務を経験後、病理学会の認定を取得した病理専門医です。患者さんと直接お会いする機会はほとんどありませんが、以下のような病理診断を行っています。

①細胞診断

肺癌や膀胱癌では、痰や尿の中に癌細胞が混じることがあるので、顕微鏡で癌細胞を診断することができます。子宮の検査では子宮から細胞をこすりとります。

乳腺・甲状腺などでは細い針を刺して細胞を吸引します。



②生検組織診断

消化管（食道・胃・大腸・直腸）や肺などの内視鏡検査を行った際に、病変の一部をつまみ採ります。前立腺・腎臓・肝臓などでは、細い針を刺して組織を採取します。また、皮膚などの病変からメスで切りとることもあります。このような検査を「生検」といい、技師が1ミリの200分の1ほどに薄く切って組織標本（顕微鏡標本）を作り、病理医が顕微鏡で診断します。

③手術中の迅速組織診断

癌などの病変が取りきれたかどうか、手術中に調べる方法で、約20～30分ほどかかります。これを断端検査といいますが、手術中に迅速組織診断を行うことによって、病変部分だけを切除し、身体機能をできるだけ損なわないようにすることも可能となります。

また、悪性の病変が疑われるが、細胞診断や生検組織診断が困難な場合、手術を行って組織を採取します。その場合、手術後の病理組織検査を待って、悪性の場合には再手術となりますが、手術のときに迅速組織診断を行えば1回の手術で終わります。

④手術で摘出された臓器・組織の診断

手術などで摘出された臓器・組織から組織標本を作り、顕微鏡で検査します。どのような病変がどれくらい進行しているか、手術で取りきれたのか、転移の有無などを調べ、追加治療が必要かどうか、術後の治療に役立てます。

⑤病理解剖

生前の診断・治療が適切になされていたのか、判断します。解剖したかどうかは、外から見てもわからないように行われ、約2時間かかります。また、臨床医と病理医が合同で解剖症例の検討会を行っています。さらに、学会報告などでは病理的な助言を行っています。これらは医療レベル向上のために必要なことです。

①②④は病理医がいる検査センターでも行えるので、外注する病院も多いのですが、③と⑤は病理医がいないと行えません。病気によっては、③が必要となることもあるので、病理医がいる病院かどうか気に付けてください。

通常、病理診断は病理医から臨床医に報告され、臨床医から患者さんに説明されます。まだ、試行的に行っている段階ですが、病理医が直接説明することも可能ですので、ご希望の方は病院病理科へお問い合わせください。



薬剤師は化学者？！

薬局長・薬学博士 水野恵司

薬剤師になるためには6年間大学の薬学部で学び、卒業後、国家試験に合格しなければなりません。2年前から医師と同様の大学6年制になったのです。その背景には、強力な医薬品が登場し医薬品を使用するための知識や技術が高度となり、薬の専門家である薬剤師の責任を大きくしたということがあります。

以前の薬剤師のイメージは、医師の書いた処方箋どおりに薬を調合している姿でした（実際は異なりますが）。しかし今や、医師と協議して適切な処方にし、さらに複数の診療科にまたがった重複する作用の薬、飲み合わせの悪い薬による副作用を未然に防ぐのも薬剤師の重要な仕事です。

患者さん方が直接感じている変化もあります。院外処方箋の発行です。わざわざ街の薬局に行くのは不便だ。待ち時間がないから良かった・・・など賛否がありますが、ヨーロッパやアメリカと同じように、外来の患者さんのお薬は街の保険調剤薬局にお願いするようになりました（医薬分業といいます）。これは患者さんの情報の詳細を薬剤師も把握して適切な薬であるかを調べてから調剤するため、患者さんの安全につながります。さらに病院や診療所が薬からの金銭的利益を得ないためのシステムです。不便以上の目に見えないメリットが患者さんにあるため、外国では古くから当然のように行われております。



外来患者さんの調剤をしなくなった病院の薬剤師の仕事をご紹介します。

注射薬の調剤

入院患者さんの注射薬を調剤しています。特にがんの治療薬は副作用が強いため、医師の処方を入念にチェックし、無菌技術で混合調剤

しています。行く行くは全ての注射薬の混合調剤を目指しています。

お薬の説明

医薬品について、患者さんの疑問や不安にお答えし、また知っていて欲しい副作用の兆候を説明するなどして、患者さん自身が薬を理解し、納得して治療を受けられるよう、安心、安全の治療に貢献しています。



科学的な治療助言

血液中の薬の濃度を測定して数学的な処理をすることにより、患者さん個人個人に適した薬の量と投与間隔を科学的に決定しています。有効濃度と副作用発現濃度が近い、いわゆる難しい薬が対象になります。

院内だけの特殊製剤の作製

製薬会社が発売していない薬が治療に必要なことがあります。心臓の手術に使う心臓停止液、肝臓がん細胞を死滅させる注射液、人工授精を促進する腔錠、なかには硬くなった耳垢を柔らかくする耳垢水も作製しています。薬剤師は化学物質である薬を作製する化学者なのです。

医薬品情報を治療に生かす仕事

薬剤師の仕事は、医薬品の知識・情報を活用することとも言えます。世界中で医薬品が使われ、新しい知識や未知の副作用などが日々生じます。これらを厚労省、製薬会社、専門誌などから入手し、患者さんの治療に活用することが重要です。そのために医薬品情報室に専門の薬剤師を配置して、院内広報のほか、医師などからの情報要求に応じています。

尚、当院の薬局は、日本医療薬学会の薬剤師研修指定病院に認定されています。指導・認定薬剤師（日本医療薬学会）、糖尿病療養士（日本糖尿病学会）、生涯研修認定（日本病院薬剤師会）を受けている優秀な薬剤師達が、入院患者さんにお薬を通して、医療の安全と質の向上を目指して働いています。

☆診療科紹介

①小児科

きかんしぜんそく 気管支喘息

小児科部長 小森 功夫

1. 気管支喘息とは

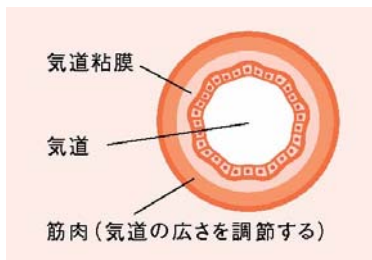
気管支喘息は、口から肺への空気の通り道である気道が狭くなり、呼吸時にぜいぜい、ひゅうひゅうという音（喘鳴）が聞かれます。年長児では呼吸困難を訴え、年少児は肩呼吸や陥没呼吸などの努力呼吸の症状が見られます。重症になると、唇や爪が青紫色になったり（チアノーゼ）、意識状態が悪くなることもあり、死に至ることもあります。

喘息では、炎症により気道粘膜や筋肉が傷害され狭くなります。一時的な変化だけでなく、慢性的に傷害が残ることが知られるようになりました。このため、喘息発作が起こっているときの治療だけではなく、発作がない時の治療も大切です。

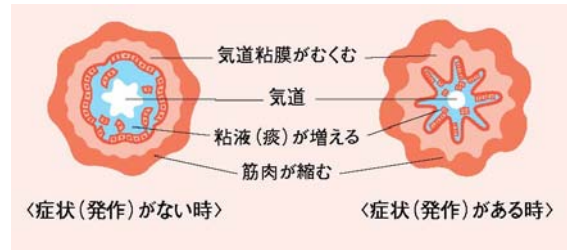
喘息のアレルギー反応を引き起こす抗原（アレルギー）は、ダニ、ハウスダスト、動物のフケ、花粉など多くの物質が知られています。また、かぜなどの呼吸器感染症、室内外の空気汚染物質、タバコの煙、冷たく乾いた空気、急激な運動などにより喘息症状が出ることもあるが、これは、気道過敏性といわれています。

2. 急性発作時の治療

急性発作は症状により、小発作から大発作、呼吸不全と重症度が分類されます。重症度により、気管支拡張剤の吸入、酸素吸入、気道の炎症を抑えるステロイド剤の点滴注射などを行います。外来治療で改善がなければ入院治療となります。



正常な気道の断面



ぜんそくの患者さんの気道の断面

3. 長期管理時の治療

急性発作で悪化した炎症は、症状が治まっても、まだ持続しています。治療を中断すると、再び発作が起こりやすくなります。炎症が長引くことにより、呼吸器の働きが悪くなる可能性があり、長期管理が必要となります。

症状と発作の頻度により間欠型、軽症～中等症～重症持続型と重症度が分類されます。重症度により治療方針が違います。たとえば間欠型であれば、症状がある時に症状を抑える薬を使います。軽症持続型であれば、抗アレルギー剤を使用し、中等症持続型であれば、吸入ステロイド剤により炎症を抑えます。

ステロイド剤は副作用が心配されます。しかし、吸入ステロイド剤は気管に直接到達することにより内服するステロイド剤に比べ少ない量で効果があり、全身への副作用は軽減されています。

治療効果がよければ、重症度は下がります。逆に悪ければ、上がります。これはかかりつけの医師が判断をし、治療法の変更をします。

4. まとめ

喘息の原因や悪化する因子はさまざまですが、タバコの煙は確実な増悪因子です。家庭内での喫煙は避けましょう。発作がない時もきちんと治療することにより、慢性的な気道の傷害を抑える必要があります。自己判断による治療の変更は悪化の危険があります。かかりつけ医とよく相談しましょう。

松戸市立病院では各医療機関と連携し治療を行っています。長期管理は各医療機関で行い、悪化し点滴や入院が必要な時に松戸市立病院が治療を担当します。必要があれば治療法を変更し以降の治療を各医療機関に依頼します。

②呼吸器外科

きょうくきょう 早期治療が大切です！

胸腔鏡による肺の手術

～安全・確実に、より小さい手術侵襲をめざして～

呼吸器外科部長 岩井 直路

胸腔鏡手術 (VATS) とは？

胸腔鏡手術 (Video assisted thoracoscopic surgery: VATS) とは、直訳すると「ビデオカメラの補助下に行われる胸部の内視鏡手術」になります。実際は、棒状の CCD カメラで胸腔内を撮影し、ビデオモニターで観察しながら、特殊な自動縫合器、鉗子などを胸腔内に挿入・駆使して手術をします。

どんな特徴があるのですか？

ぶんりはいかんきぜんしんますい
分離肺換気全身麻酔を行うことにより肺が虚脱し、胸腔内に十分なスペースができるため、胸腔は内視鏡的手術が最も行いやすいところです。2cm 程度 (5～30mm) の創2～3ヶ所で手術を行うこともできるため、手術後の痛みも少なく、早期の回復がはかれます。その創にポートという管を留置し、胸腔鏡カメラや特殊な機器を挿入しますが、それらの機器は細いため、肋骨を切離せず手術ができます。従来の手術に比べ、術後の痛みも大変少なく、美容上も優れています。

どんな病気に行われますか？

最も良い適応は、自然気胸などの気腫性肺嚢胞 (肺に風船のような病変ができる病気)、末梢の肺腫瘍、一部の縦隔腫瘍などですが、現在は、早期肺がんに対しても併用されるようになってきました。

自然気胸に対する胸腔鏡手術

自然気胸は、いわゆる”肺のパンク”で、肺にできたブラ (気腫性肺嚢胞) が原因であることが一般的です。ブラを切除するか、結紮することで、空気もれ (エアリーク) を止めます。再発しやすい病気ですが、当科では、再発予防

のための処理 (特殊なシートでカバー) をすることにより、再発率の高い十歳代の自然気胸においても、この1年半以上再発症例がありません。



(自動縫合器による肺部分切除)

(特殊な糸による肺の結紮)

※1 血管や皮膚などを縛って結ぶこと。

※1

肺がんに対する胸腔鏡手術

肺がんに対する胸腔鏡の役割としては、1) 気管支鏡検査などでは診断困難な小さな病変に対して、胸腔鏡下肺部分切除を行い確定診断をつけること。2) 胸腔鏡併用下に肺葉切除術およびリンパ節郭清を行うことです。当科では肺がんに対しても積極的に胸腔鏡手術を行い、侵襲の低減に努めています。現在、早期の肺がんに対しては、二窓法 (「7cm 程度のミニ開胸」 & 「1ポート」) による手術を行っています。胸腔鏡により、胸腔内観察・操作がしやすいことも多く、全ての肺の手術に利用しています。もちろん、安全・確実を第一に考えていますので、いつでも直視下での胸腔内操作に移行することができます。※2 がんを切除する際、周辺のリンパ節をすべて切除すること。

早期診断、早期治療のために

最近では CT 検診などにより、肺末梢小型腫瘍性病変が指摘されることが多くなりました。胸腔鏡下に切除された腫瘤を手術中に診断し、肺がんの場合は前述のごとく肺がん標準手術を行っています。診断がつかず経過観察をしていた症例にも、より早期に積極的治療が行えるようになり、肺がんを含めた呼吸器疾患における診断・治療に、胸腔鏡は重要な役割を果たしています。

③眼科



目の心配ごとは当科まで

眼科部長 新井 栄華

市立病院は、松戸市民の皆様だけでなく松戸市周辺地域の患者様をケアする基幹病院であるという使命のもと、眼科全般の疾患に対し日々対応させて頂いております。

その中でも当院眼科の診療の柱は、

とうりょうびょうもうまくしょう もうまくじょうみやくへいそくしょう
糖尿病網膜症・網膜静脈閉塞症・
もうまくはくり おうはんえんこう おうはんぜんまく
網膜剥離・黄斑円孔や黄斑前膜などの黄斑
もうまくしょうしたいしつかん
疾患を中心とする網膜硝子体疾患に対する手術を含めた治療と白内障手術です。

とうりょうびょうもうまくしょう
糖尿病網膜症に関しては、進行例でまずレーザー治療を行い、それでも病態が進行し、けんいんせいもうまくはくり硝子体出血や牽引性網膜剥離など合併し、高度の視力低下に至る場合には硝子体手術を積極的に行っております。

もうまくじょうみやくへいそくしょう
網膜静脈閉塞症では虚血が広い場合にまずレーザー治療を行い、おうはんふしゅ黄斑浮腫が強く遷延する症例や硝子体出血を伴い高度の視力低下を伴う症例には硝子体手術を行っております。

れっこうげんせいもうまくはくり
緊急性のある裂孔原性網膜剥離は、原則、患者様に当日入院・安静にして頂き、網膜剥離の性状や年齢等各症例に応じてバックリング手術と硝子体手術を使い分けて治療しております。

おうはんえんこう おうはんぜんまく
また、黄斑円孔や黄斑前膜・黄斑出血など視力に最も影響する黄斑部の疾患に対しても積極的に治療を行い良好な視力改善を得ております。

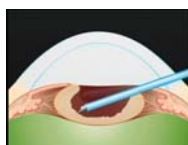
当眼科では、本年度より網膜疾患の患者様の病態をより正確に把握できる、デジタル解析による眼底カメラを導入し、直接患者様に網膜の蛍光造影写真を含めた画像を呈示し、病態の説明と患者様自身のご理解に努めてまいります。今後早い時期に網膜硝子体疾患に欠かひかりかんしょうだんそうけいせない光干渉断層計を導入し、より詳しい病態を患者様と共有し、よりの確な治療を行えるよう体制を整える予定です。

白内障手術に関しては、昨今眼科開業の先生方が日帰り白内障手術を行うことが日常となっておりますが、当院の白内障手術は主に高齢な方や高血圧・糖尿病など全身合併症をお持ちの方、白内障自体難しい方を短期入院で行わせて頂いております。

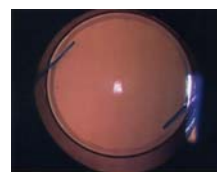
現在私を含め4人の常勤で日常診療に従事しておりますが、他の3人の常勤医師は主に白内障・外眼部手術を専門としています。

どの医師も通常の白内障症例に対し、感染率の少ない強角膜小切開・無縫合の短時間手術を行っており、患者様に好評です。

このように当眼科では眼球に関して、幅広く対応可能となっておりますので網膜硝子体手術の必要な患者様はもちろのこと、白内障手術や緑内障・乳幼児の目やになど、目に心配ごとのある方はお気軽に松戸市立病院においでください。



白内障手術のイメージ



白内障手術後の眼内レンズ挿入眼

高血圧と言われたら



健康管理室長 木村 亮

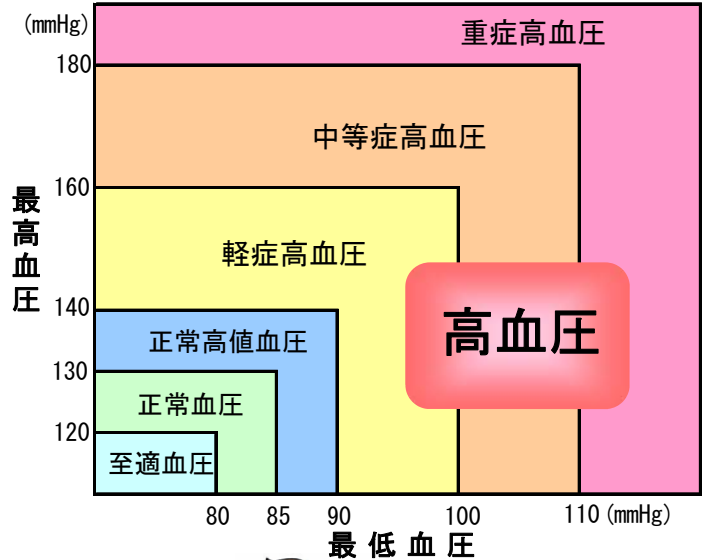
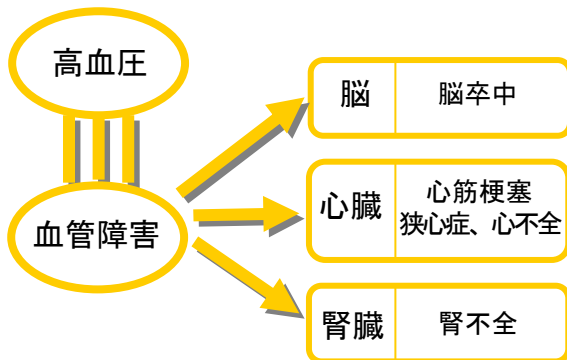
高血圧とは？

最高血圧が140mmHg以上。または、最低血圧が90mmHg以上であれば高血圧症と診断されます。

(日本高血圧学会 高血圧治療ガイドライン2004)

高血圧が長く続くと

特に脳や心臓・腎臓の血管に動脈硬化を起し、下記の様な病気を起こします。



治療の原則

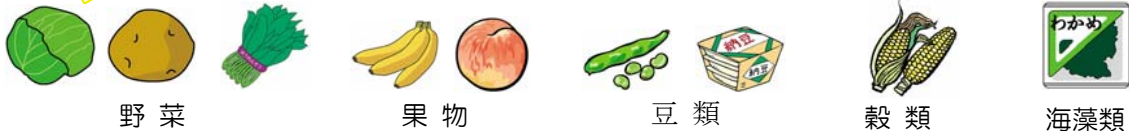
・・・原則は以下の5つです。

- (1) 規則正しい生活
- (2) 食事療法 (減塩と適正エネルギーの維持)

カリウムの多い食品

※塩分を取り過ぎたときには、積極的にカリウムを含んだ食品をとりましょう。カリウムはナトリウムの排泄を促進してくれます。

しかし、腎臓が悪い方はカリウムの摂取を控えてください。



- (3) 標準体重の維持：体重 (kg) ÷ 身長 (m) ÷ 身長 (m) で計算します。

BMI		
～18.5 未満	18.5～25 未満	25～
やせ気味	普通	太り過ぎ

「BMI = 22」が理想的です。

体重 70kg・身長 170cm なら、 $70 \div 1.7 \div 1.7 = 24.22$ です。BMI によって肥満かどうか、またその割合が分かります。

- (4) 適度な運動・・・散歩やラジオ体操など (心臓病のある人は注意)
 - ・万歩計による運動量のコントロール (目標は1日1万歩)
 - ・通勤、買物を利用した早足歩行 (1日40分)
- (5) 薬物療法・・・上の (1) ～ (3) を行っても血圧が低下しないときや、合併症の程度で用います。薬を飲んでいても、食事療法・標準体重の維持を行います。

院 内 学 級

ひまらや学級

ヒマラヤスギのように元気に育ってほしいということで「ひまらや学級」と名付けられました。

院内学級とは、病気やけがで長期入院しなければならなくなった子供のために、病院の中に設置された教育施設です。

ここでは、子供たちが毎日勉強したり、工作やパソコンをしたりして入院生活を送っています。

ひまらや学級は、松戸市立病院小児病棟内に小学部と中学部があります。小学生と中学生と一緒に様々な行事に取り組んでいます。本校と同じとはいきませんが、入院生活をしながら勉強も、治療も、行事もと新しいことに眼を輝かせて毎日を過ごしています。

また、季節ごとのイベントの開催も盛大に行われています。

- 4月 入学式
- 7月 夏祭り
- 9月 運動会 (レクリエーション)
- 12月 クリスマス
- 3月 卒業式



※他にも色々なイベントを行います。

病気やけがと向き合い、健康を取り戻すとともに、勉強にも取り組んでいます。治療等により学習に参加できない場合は、時間割とは別メニューで集中して学習することもできます。

退院後、元の学校に戻ったときに、友だちと一緒に楽しく授業をうけられるように学習を進めています。



パソコンの授業もあります



読み聞かせに耳を傾けています

Halloween



10月31日にはハロウィンのイベントがあり、子ども達は「トリック オア トリート!!」といってプレゼントをもらいました。子どものニコニコ笑顔に、見ている大人も元気パワーをもらいました。



編集
後記

表紙を飾っている絵はひまらや学級児童の作品です。のびのび自然にふれた暖かい印象を受けました。ほのぼの感じるこのひとときを、ありがとうございます。寒暖の激しい日が続いています。どうか皆様もお体にお気をつけて下さい。(J.K)