

けんころ

岐阜県立岐阜病院

平成16年10月1日発行

平成16年 秋号

ホームページアドレス

http://www.pref.gifu.jp/gifu-hospital

発行責任者 清水 勝

編集 県立岐阜病院広報委員会

県民健康セミナー

「救急医療 あなたの命を救います」

9月4日(土)岐阜メルサのメルサホールで、当院として3回目の県民健康セミナーを、400名余の一般の方の参加をいただき開催しました。

清水勝院長あいさつ

多数の方々におこしいただき誠にありがとうございました。9月9日は救急の日です。命を脅かす病気や事故がいつ起こるとも限りません。

本日は岐阜病院の第一線で診療に従事する四名の医師が救急医療について講演します。デパートや駅で、散歩中に、心臓が止まった、呼吸が止まったといった緊急の際



清水勝院長あいさつ

にどうしたらいいのか、岐阜市消防本部の救急救命士の方のご協力を得て、寸劇で、救急蘇生の実際をご覧いただきます。我々は日々、「救える命を救いたい」と思っており、この講演が皆様方に少しでもお役に立てばと願っています。

心臓の救急医療

副院長 渡辺佐知郎

「突然死」を含め心臓血管系の急性期死亡の大きな原因は、「急性心筋梗塞」や「不安定狭心症」・「致死的な不整脈」・「うつ血性心不全」・「大動脈瘤の破裂」・そして飛行機のエコノミークラス症候群として有名になった「急性肺塞栓症」など様々です。

現在、日本人の死亡率の第一位はガン、第二位が心臓死ですが、65歳以上になると心臓血管死が断然一位です。したがって上にあげた「心筋梗塞」、「不安定狭心症」など危険な心臓血管系の病気が大きな問題となり注目され、救急医療のみならずその予防にも力が入れています。

県立岐阜病院では救命救急センターを中心にこれらの致死的な心臓血管系の病気に対して24時間いつでも心臓血管系の検査や心臓カテーテル手術が行えるようになっています。場合によっては心臓外科医による開胸手術が直ちに施行されます。又、日頃、本院では職員に救命蘇生処置(ACLS)のトレーニングをほどこし、ひん死の重症患者を発見次第、救急蘇生処置を行えるように努めています。

頭部外傷と後遺症

救命救急センター部主任 中島利彦

頭部外傷の診療は脳神経外科が担当します。頭部を打撲した時まず心配される

を「開催しました」

のは、命に関わるようなことになりはしないかということでした。

脳は頭蓋骨という固い殻に包まれて外界から守られています。頭蓋骨内に出血がおきると、脳は逆に固い頭蓋骨の中で血腫によって押しつぶされることになり、命に関わる事態となります。頭蓋骨の中の血腫を取り除いたり、一時的に頭蓋骨の一部を取りはずすことによって、脳が頭蓋骨の中で押しつぶされることのないように治療が行われます。

脳の損傷の程度を少なくすることで、後遺症を軽減する様に努力がなされています。

救急処置(寸劇)

県立岐阜病院救急蘇生チーム
岐阜市消防本部救急救命士



救急処置 寸劇

おなかの救急

副院長 三澤恵一

「おなかの救急」には大きく分けて2つあります。1つはもちろん病気の状態で

す。もう1つは交通事故などによる外傷の場合です。

腹部の外傷の原因のほとんどは交通事故によるものですが、腹部外傷はわりあい少ないものです。事故を受けた場合にはどのような臓器がどのように傷つき、どのようなものか。

また、病気によるおなかの救急はたいていはおなかの急激に痛くなったということと始まります。医学用語で「急性腹症」といふ言葉があります。これは突然おなかの痛みが現れ、緊急処置として開腹手術を考えなければいけないような病気の総称ですが、これらには虫垂炎、胆石症、腸閉塞、尿路結石、穿孔性腹膜炎、子宮外妊娠など、皆さんも聞きなれた病気が沢山あります。どんな症状があった時はどんな病気が考えられるか、などの講演でした。

危ない骨折

整形外科部長 鈴木 康

骨折は危険な行為・行動の結果として起こりますが、骨だけの怪我なら通常は心配ありません。応急処置として副木は長めの物を用いて、骨折部の変形に合わせ、骨折部の上と下の関節を含め固定します。この状態で早めに整形外科医の診察を受けましょう。骨折の治療後には、関節の動きが少し悪くなったり変形が残ることもあります。日常生活に支障を来す事は多くありません。しかし、開放創を伴うもの、神経や血管損傷を伴うものなどは、緊急に治療を開始しないと生命に危険が迫ることもあります。このような「危ない骨折」の代表は、首や骨盤の骨折です。その他、お元氣なご老人でも、脚の付根の骨折(大腿骨頭部骨折)や背骨の骨折(脊椎圧迫骨折)の後に寝たきりとなる危険があります。骨折かなと思ったら、まずはお近くの整形外科へ!

県立岐阜病院の理念

県民に信頼され、患者様の立場に立ったより良い医療を提供するために

1. Humanity(ヒューマニティ)に基づいた医療
2. EBM(Evidence Based Medicine・科学的根拠に基づいた医療)の実践
3. 効率的な病院運営に努めます

患者様の権利

1. 差別されることなく、平等に良質な医療を受ける権利
2. 十分な説明の下に自身の医療を決定する権利
3. 個人のプライバシーを守られる権利

注意が必要な 手のけが

整形外科のなかの「手の外科」という分野を紹介します。

突き指

突き指は、スポーツ活動のみならず、日常よくあるけがです。しかし、中には骨折、脱臼を伴い、不適当な治療は後遺症を残すおそれがある損傷も含まれています。

側副靭帯損傷

指の関節の両側にある靭帯ですが、脱臼にもなつて断裂することがあります。多くの場合、固定とかテーピングで治療できますが、動かすと再脱臼する場合、横方向へ容易に向いてしまう場合は専門的な治療が必要です。特に母指の靭帯損傷は、固定だけでは不安定を残すことがあり、つまむ力、握力の低下をまねきます。

脱臼骨折

一見突き指でも脱臼、骨折していることがあります。専門的な治療をしないと、動きの制限、痛みを残すことになり、骨折から時間を経過し陳旧化するとさらに治療は困難になります。

5本の手指のなかに、十分動かない指が一つあると他の指も、握りこめない、伸びきらないという症状が残ります。たかが突き指と軽く流さず、特に、自分で曲げられない、伸



整形外科主任医長
横井達夫

ばせない時、容易に別方向に曲がってしまう時は要注意で、レントゲンによる検査が必要です。

切り傷

切り傷も、包丁、ナイフ、ガラスなどの原因でよくあるけがですが、少し深く切り、皮下組織におよぶと心配なことがあります。

腱損傷

指を動かすために手には手のひら側に屈筋腱、手背側に伸筋腱があります。この腱を損傷すると指が曲げられない、伸ばせないということが

起こります。腱の縫合が必要になりますが、特に屈筋腱は専門的な技術とリハビリテーションが必要となります。

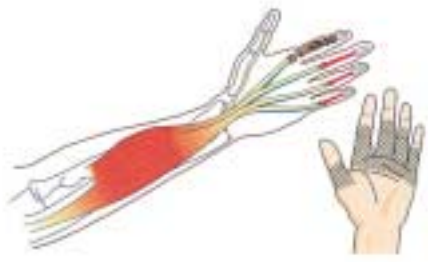
切断

不幸にして、手指を切断してしまふことがあります。自分の体の一部が離れてしまうのですが、ある程度の範囲であればもう一度くっつけることができます。これを再接着術（再接合術）と言います。指の付け根で直径1〜1.5mm、指先の関節で0.5〜0.7mm程度の動脈、静脈、神経を1〜2本ずつ手術用の顕微鏡の下で縫合し、血液が再循環すると生着します。生着しても機能は健康な指より劣ります。当院では切断指再接着術を年間約20例行つたこの分野の研鑽に務めております。

指を曲げるヒモ（屈筋腱）が切れると指は曲がらなくなります。指の血管や神経も同時に切れることも少なくありません。



親指では1本、他の指では2本の腱があります。図の網かけ部分にはトンネルがあります。その部位は特に治療が困難です。



指再接着術とは骨をピンで固定し、腱を丈夫に縫合し、神経・血管を顕微鏡を用いて縫合します。最後に皮膚を閉じます。



白：骨接合
薄赤：腱縫合
黄赤：神経接合
赤：血管吻合



適応となる症例
親指の完全切断
鋭利な切断
多数指の切断

(注：挫滅された指、引き抜かれた指、時間が経過した指の再接着術は困難です。全ての再接着術が成功するとは限りません。)

12 薬剤部 睡眠薬について

睡眠薬について



不眠は、その原因となるような身体疾患や精神疾患の基礎疾患の治療と、生活習慣や睡眠環境の改善を行っても十分な効果が得られないときに、睡眠薬による治療が行われます。

睡眠薬の使い分け

一般的に作用の持続時間により使い分けがなされます。

「寝つきが悪い」、「夜中によく目が覚める」、「朝早くに目が覚めてしまう」等の眠れない症状によって使用される薬が異なる場合がありますので、医師に症状をはっきり伝えるようにしてください。

睡眠薬服用時の注意点

寝る前に服用して下さい。

起きて仕事等をする予定があるときは、睡眠薬を飲まないで下さい。睡眠薬服用後は、ふらつきや転倒に注意して下さい。

睡眠薬とアルコール類を同時に服用しないで下さい。睡眠薬の作用が強くなる危険があります。

睡眠薬は、他の人にあげたりしないで下さい。(睡眠薬は、その人の不眠の状態と年齢や肝臓、腎臓の機能の状態に合わせて処方されています。他の人では、作用が強くなる危険があります。)

睡眠薬を自己の判断で一度に多く服用したり、夜中目が覚めたときに再度服用しないで下さい。

翌朝に、眠気やふらつき、脱力感が残

る場合、その他ご不明な点は、医師又は薬剤師までお尋ね下さい。

よい睡眠をとるために

毎日、起きる時間、寝る時間を決めましょう。

毎日、午後に適度な運動をするよう心がけましょう。

昼間は、なるべく日光に当たるよう心がけましょう。

寝る前には、食べすぎないように注意しましょう。

寝る前に、コーヒーや紅茶等のカフェインを含有する飲み物やタバコは控えましょう。

寝る前に入浴や軽い読書などを行い、リラックスするようにしましょう。

8月21日(土)岐阜圏域の4医療機関による初の合同災害対策訓練実施

広域的な大規模災害を想定し県立岐阜病院、岐阜赤十字病院、羽島市民病院、羽島市医師会が患者のリレー搬送など初の合同訓練を実施しました。

基幹災害医療センター

平成7年の阪神・淡路大震災の被災以降、近年の東海地震、東南海地震等の発生予測等により防災対策、災害医療の重要性が指摘されています。

私ども県立岐阜病院は、平成8年12月に岐阜県の「基幹災害医療センター」に指定され、災害時における医療の確保、被災地への医療支援等の役割を担うこととなりました。

また、当院の救命救急センターは岐阜医療圏における急性期医療、高度救急医療において中心的役割を担っております。

このような病院の役割を踏まえ、当院では大規模な災害発生に備えて災害対策マニュアルを整備するとともに、平成13年度から災害対策訓練を実施してきました。

医療機関相互の連携

しかし、大規模災害発生時には、1医療機関で対応できるものではありません。地域の行政、医療機関、消防本部等が連携し、広域的に取り組む必要があります。

そこで、本年度の当院の災害対策訓練は岐阜医療圏にある羽島市医師会、羽島市民病院、岐阜赤十字病院等と協力して広域搬送、情報伝達訓練を目的とした災害対策訓練を実施することとなりました。8月21日(土)に各医療機関において災害対策訓練を実施するとともに、他の医療機関に重症の傷病者を搬送するという、医療圏としては初めての広域的な災害対策訓練を実施しました。



広域搬送訓練

当院の災害対策訓練

当院では298名の参加者を得て、「トリアージ」「応急処置」を中心とした災害対策訓練を実施しました。大規模災害発生時には、多数の傷病者が当院に来院することが予想され、1人でも多くの人を救命するために、傷病者の緊急度と重傷度により治療の優先順位を決めるトリアージや応急処置は災害時には極めて重要です。

当日は、臨床研修医師等22名が生々しいメーキャップをして、迫真の演技でリアルに模擬患者を演じました。また、他の医療機関からは3名の重症者が救急車で搬送され、緊迫感溢れた訓練となりました。

模擬患者に対し、「トリアージタグ」を用いたトリアージが行われた後、重症、中等症、軽症に区分された応急救護所で応急処置が行われるとともに、救急用診療録(カルテ)が作成されました。当院の災害対策訓練も4年目となり、病院職員も災害医療に対する認識が浸透してきたためか、訓練はスムーズに進行しました。



応急処置訓練



トリアージ訓練

訓練及び反省

訓練終了後、参加者から「想像以上の大規模な訓練に驚いた。」という感想を多くいただきましたが、実際に大規模災害が発生した場合は、より多くの傷病者が来院し、パニックになるのではないかとの意見も寄せられました。私ども病院職員も訓練終了後反省会を開催し、今回の訓練で得た教訓・反省点などを話し合い、今後も大規模災害発生に備えた災害対策訓練を継続していくことの重要性を再認識しました。

今回の訓練にご協力いただきました皆様には心から感謝申し上げますとともに、今後も一層の御理解・御協力をお願いいたします。

提案箱 意見箱

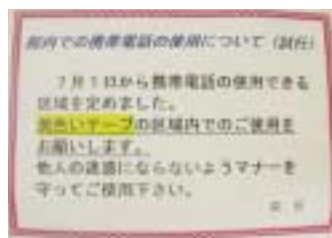
県立岐阜病院では、皆様方のご意見、ご提案を参考により良い病院運営に努めて参ります。

病院内で携帯電話を使っている人が多いように思います。

1階の会計の近くは気にならないのですが、診察の待合いで電子メールを音を立てて使用している人がいたため、静かに待つことができませんでした。携帯電話の使用について注意などをお願いいたします。

回答

病院内での携帯電話の使用は医療機器等への障害の影響の恐れがあるため全面的に禁止としていますが、医療機器等への影響を確認のうえ7月1日から正面玄関と病棟の一部エリアでの使用を試行的に認めたとことです。黄テープ内の使用エリアでマナーを守ってご利用いただくようお願いいたします。



意見

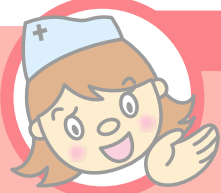
正面玄関の自動ドアについて、段差があつて車椅子で乗り越えにくく危ないため、段差のない自動ドアにならないでしょうか。

回答

正面玄関の自動ドアについては、9月6日から感圧式から赤外線感知の自動ドアに取り替え、段差のないものとなりました。

また、東病棟南口については、開け閉めがスムーズなものとなりましたのでご理解願います。

患者様、来院者の方の視点でないと気がつかないこともありますので、お気づきの点をお寄せください。



「2004ふれあい看護体験」

足浴体験



五月十二日の「看護の日」にちなみ当病院では、病院での医療や看護をより身近に感じてもらうために、「ふれあい看護体験」を行いました。平日にもかかわらず、県内の29名の高校生が参加しました。まず、グループに分かれ、「熱・脈拍・血圧測定」「Healing Art(心を癒す絵)」「救急蘇生体験」「患者搬送体験」をおこないました。

「熱・脈拍・血圧測定」では初めて触る血圧計に戸惑いながらも一生懸命、測定し、その結果に一喜一憂していました。途中、梶原拓岐卓知事が、高校生たちの輪の中に入られ、和やかな雰囲気の流れました。「Healing Art」では、1枚の絵が心の湧きを癒してくれることを知り、患者さまにプレゼントする絵を心を込めて描いていました。「救急蘇生」では人工呼吸や心臓マッサージを実際に人形を使って体験し、想像以上に難しいと感想を述べていました。

午後からグループに分かれ、病棟訪問。車椅子の患者様の介助や足浴をおこない、患者様の「じょうずやね」「ありがとう」の言葉と自分が描いた絵を渡した時の患者様の笑顔に「人の役に立てる事の喜びを知り、ますます看護師になりたい」と素直に喜びを表現していました。

反省会では「もっと、患者さんのお世話がしたかった。」「人工呼吸など学んだことが役に立つことがあったら嬉しい」など参加者全員が良い体験ができた満足して病院を後にしました。



心臓マッサージ体験



知事との歓談

MR検査の音(騒音)について

MR装置は強い磁石と電波によって人体の断層像を撮影する装置です。

この検査を受けた方は音の大きさに驚かれると思います。非常に耳障りな音が数分鳴り続け、体を動かさずにじっとしていることがとても辛いです。

この音は画像作成の際、磁場を無理矢理変化させるため、その反動が外側の壁にあたる時発生するもので、多少の大きさの違いはありますが、どのメーカーの装置も共通です。そこで検査時の音はどれくらいうるさいものなのか、日常耳にする音と比べてみました。



MR装置

深夜の郊外住宅地20dB(次の豆知識をご覧ください)、新幹線の車内70dB、パチンコ店内80dB、地下鉄駅構内100dB、ブローのピアノ演奏100dB、新しいMR装置103dB、コンクリートブレーカー105dB、古いMR装置109dB、飛行機のエンジン音120dB(200m)、病院内MR待ち合い前で68dBです。

騒音の豆知識

騒音とは、聞く人に好ましくない感じを与える音の総称です。

騒音の単位はdB(デシベル)です。これは人間の耳で聞くことのできる一番小さい音の圧力を1とした時に、対象となる騒音の圧力が何倍のものか比で表しています。ちなみに、1人の話し声が10人になると10dB増えます。

騒音対策

当院のMR検査室のスタッフは、騒音対策として遮音性能のある防音保護具(耳栓やイヤーマフなど)を検査時に必ず使用するようになっています。

こちら栄養係です!

【糖尿病は国民病になってしまった?】

糖尿病の方は予備軍を含めると約1620万人、成人の6人に1人という割合といわれています。

日本人は長い飢餓の歴史の中で、欧米人に比べて脂肪をためこみやすい体質や遺伝子を持つ人が多いことがわかってきます。このためエネルギーや脂肪の摂取量が少し多くなるだけで肥満になり、糖尿病の発症につながりやすくなっています。

(厚生労働省平成14年糖尿病実態調査)

早期発見・早期治療が重要です。食事や運動など生活習慣を見直しましょう。



鮭とトマトとしめじのホイル焼き

今回は手軽に野菜も一緒にとれる油いらすの低エネルギーの主菜を紹介しましょう。

材料(2人分)

生鮭	2切(160g)
塩	小さじ1/6杯
酒	小さじ2杯
トマト	1個(200g)
タマネギ・しめじ類	各100g
レモンの櫛形	2切

栄養価(1人分)

熱量	: 161kcal
たんぱく質	: 20.5g
脂質	: 3.9g
塩分	: 0.6g

作り方

鮭は塩とこしょうをすり込み、酒をふる。
トマトは1cm厚さの櫛形に切り、タマネギは薄く切る。しめじは石づきを除いてほぐす。
長めに切ったアルミ箔を縦長に置き、中央にタマネギ半量を敷き、手前から鮭、トマト、しめじを半量ずつ順にのせ、しっかりと包む。もう一つも同様に作る。
オーブントースターの強で12~15分焼く。レモンを添える。



第12回

編集後記

日がみじかくなりましたね。猛烈な暑さ、台風や地震など自然の力を感じた夏が終わり、秋になります。スポーツの秋、食欲の秋、秋にはいろいろありますが「けんこうの秋」を目指したいものです。今回の「けんこう」は、8月の災害対策訓練と9月の県民健康セミナーの概要など盛りだくさんとなっています。ご家庭にお持ちいただき、じっくりとお読みいただければ幸いです。今後の読みやすい紙面づくりに、皆様の声をお寄せください。お待ちしております。

岐阜県立岐阜病院 広報委員会 〒500-8717 岐阜市野一色4丁目6番1号
TEL.058-246-1111 FAX.058-248-3805 Eメールアドレス.c22601@pref.gifu.lg.jp
ホームページアドレス.http://www.pref.gifu.jp/gifu-hospital

