

とくじらー

Tomorrow

2015

夏号

第79号

設立の理念 人生は芸術である 医療もまた芸術である

INDEX

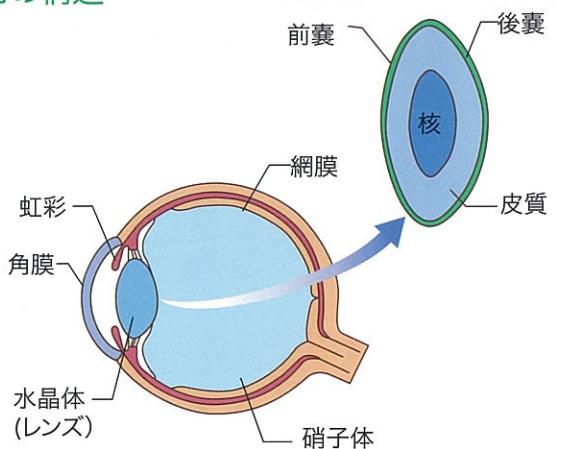
特集	1・2
健康雑学	3・4
ぐすりのねばなし	5・6
医療ワンポイントアドバイス	7・8
ふるさと浪漫	9・10
登録医紹介	11
すこやかコーナー	12
こんなにちはノクイズ	13
学会発表だより 他	14

PL病院

白内障とは

ひとの眼はよくカメラに例えられます。カメラのレンズに相当する部分が水晶体です。水晶体は膜(囊)に包まれており、前面が前囊、後面が後囊と呼ばれます。水晶体の中身は皮質と核に分かれています。正常な水晶体は透明で光をよく通しますが、様々な原因で中身が濁つてきます。これが白内障です。

目の構造



白内障の原因

最も多いのは加齢によるものです。個人差がありますが、年をとるにつれ水晶体は濁っています。一種の老化現象です。その他には、糖尿病やアトピー性皮膚炎などの全身疾患に合併するものや先天性、外傷性、薬剤性のものなどがあります。

白内障の検査

視力検査、屈折検査
近視、遠視、乱視、老視といった焦点を合わせる機能の異常を調べます。

眼圧検査

房水という液体によって保たれている眼球内圧(眼圧)を調べます。

細隙灯顕微鏡検査

水晶体の濁りなどを調べます。

眼底検査

網膜などの状態を調べます。

白内障の手術前検査

左記の検査に加え、次の検査を行います。

角膜内皮細胞検査

角膜の内皮細胞が減っていないかを調べます。

眼軸長検査

眼の長さを測定し、眼内レンズの度数を決めるために用います。

全身検査

手術に影響を及ぼす全身疾患について血圧や血液を調べます。

白内障の治療

白内障の治療

日常生活に支障がない程度であれば、通院にて経過観察します。症状を改善させたり視力を回復させることはできません。

日常生活に不自由を感じるようであれば手術を行います。

白内障の手術

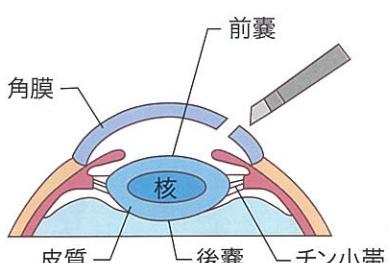
現在は主に、濁った水晶体(白内障)を超音波で碎いて取り出し、人工のレンズを入れる方法で行われています。(超音波水晶体乳化吸引術+眼内レンズ挿入術)

白内障が進行して核が固くなっている場合は、丸ごと取り出することができます。(水晶体囊外摘出術)

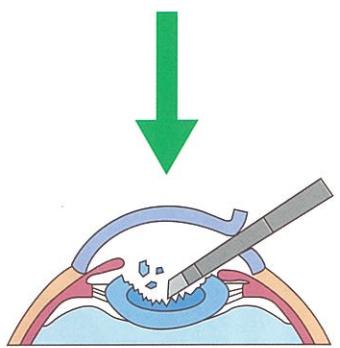
手術は局所麻酔で行います。点眼麻酔やテ

ノン囊下麻酔という白目の下に注射をする方法もあります。場合によっては全身麻酔で行うこともあります。

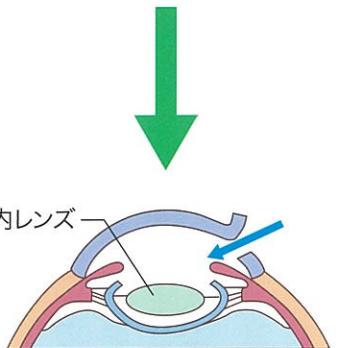
超音波水晶体乳化吸引術



眼球を切開し、水晶体の前囊を切り取る。



水晶体の核と皮質を超音波で砕き、吸引して取り出す。
後囊とチジク帯は残す。



残した後囊の中に、眼内レンズを挿入する。

※眼内レンズは直径6mmほどで、いったん挿入すれば、取り換える必要はありません。

白内障の手術の入院期間と日帰り手術について

一般には手術前後の管理も含めて数日間入院します。最近では、患者さんの全身状態や手術後の通院に問題がなければ、日帰り手術を実施している施設もありますが、当院では日帰り手術は実施しておらず、数日間の入院にて手術を実施しています。

白内障の手術の経過と養生

手術直後は、眼が赤くなる、「ゴロゴロ」する、涙が流れる、眼がかすむなどの症状が出ることもあります。これらの症状は、数日から数週間で改善することが多いです。

手術後の見え方で、色調の違いやまぶしさを感じることがあります。次第に慣れていくことが多いです。

手術後は炎症を抑え感染を防ぐために、眼周囲を清潔に保ち抗菌薬等の点眼薬を使用します。

また、眼内レンズにはピントを合わせる調節力がないので、眼鏡が必要になります。手術後2ヶ月頃までは視力が安定してくるので、この時期に自分に合った眼鏡を作ります。

健康の入

歯科

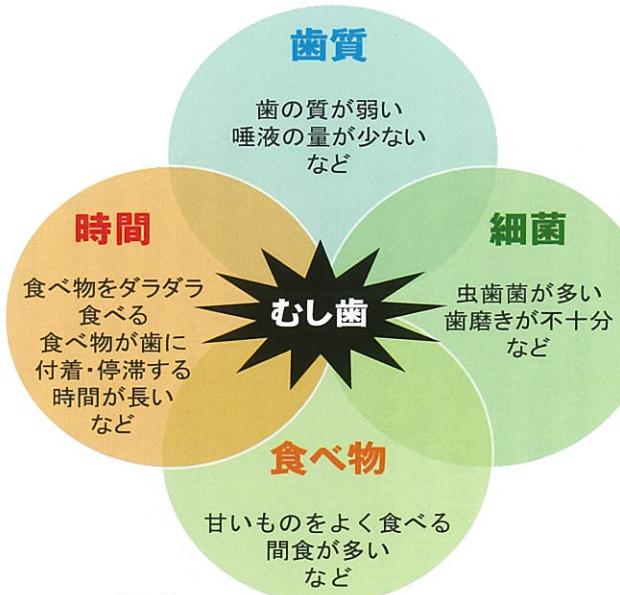
歯科衛生士

岩本 早希

お口の中の一大疾患といえば、むし歯と歯周病です。近年ではむし歯や歯周病の予防のために、歯やお口の中を清潔に保つ手入れをすること(オーラルケア)はお口の健康アップのためだけではなく、からだの健康を保つためにも重要であると言われています。

むし歯とは

むし歯とは、摂取した食べ物を栄養としてブラーク中のミユータンス菌などの虫歯菌が放出する酸によって、歯のカルシウムが溶かされ、歯がもろくなり、穴が開いてしまう病気のことです。



むし歯の原因は

1. 齒質
歯の質が弱い
唾液の量が少ない
2. 細菌
虫歯菌が多い
歯磨きが不十分
3. 食べ物
甘いものをよく食べる間食が多い
4. 時間
食べ物をダラダラ食べ、食べ物が歯に付着・停滞する時間が長い

この4つの因子が悪い条件で重なるとお口の中のバランスが崩れ、むし歯が発生します。

歯周病とは

お口の生活習慣病と言われる歯周病とは、ブラーク中の細菌の感染によって引き起こされる歯ぐき(歯肉)の炎症性の病気です。

歯と歯ぐきの境目(歯肉溝)の清掃が行き届かないでいると、そこに多くの細菌が停滞し、歯ぐきが炎症を呼びて赤くなったり、腫れたりします。そして、進行すると歯周ポケットと呼ばれる歯と歯ぐきの境目が深くなり、歯を支える土台(歯槽骨)が溶けて歯がグラグラと動くようになり、最後は歯を抜かなければいけなくなってしまいます。

歯磨きが不十分でブラークが硬くなり歯石になると、歯石の中や周りに細菌が入り込み、歯周病を進行させると毒素を出し続けます。

次のことでも歯周病を進行させる因子となります。

1. 不適合な被せものや義歯(入れ歯)
2. 不規則な食習慣
歯ぎしり、くいしばり、かみしみ
3. 歯ぎしり、くいしばり、かみしみ
4. 喫煙
5. ストレス
6. 薬の長期服用
7. 全身疾患

むし歯や歯周病の原因となるブラーク、歯石とは一体何でしょうか。

ブラーク(歯垢)とは

ブラーク(歯垢)は食べかすではなく、細菌の塊です。ブラーク1mg中の細菌の数は約10億であり、このブラークの中に虫歯や歯周病の原因となる細菌がたくさんいるのです。

また、歯石は歯ブラシで除去することはできません。

歯周病と全身のかかわり

これまで歯周病は、お口の中だけの病気と考えられてきました。

しかし、近年歯周病が全身にもたらす影響、また全身が歯周病に与える影響についての研究が進められています。

早産・低体重出産

妊娠中の女性はつわりで食事のリズムが不規則になつたり、歯磨きが不十分になつたり、胎盤で作られるホルモンが歯周病菌を増殖しやすくします。そのため、歯ぐきに炎症が強く現れるようになり歯周病が悪化しやすく、早産や低体重児出産のリスクが高まります。



むし歯・歯周病を予防するには

全身的に骨が弱くなると、歯を支える骨(歯槽骨)も弱くなり歯周組織の破壊が進みやすくなるため、骨粗鬆症は歯周病を進行させる一因と考えられています。

歯周病菌は肺炎の原因となるものが多いので、高齢、認知症、脳血管障害、手術後など、食べ物の飲み込みが上手く行えない人は、特に注意が必要です。

歯磨きをすることが最も重要なのがあります。しかし、歯ブラシだけではブラークを取り除くことができない場所があります。それは歯と歯の間です。歯と歯の間のブラークはデンタルフローハイドロマジックを使用してブラークを取り除きましょう。

むし歯は染みたり痛みなどの症状がありますが、歯周病は痛みを感じることがなく症状が進みます。歯周病をそのままにしておくと、歯がグラグラしてきて最終的には歯が抜けてしまいます。歯磨きの時に血が出たり、グラグラする歯がある方は痛みがなくても、歯科を受診することをおすすめします。

またそのような症状がない方も定期検診を受け、早期発見・早期治療で虫歯や歯周病を予防し、お口の中から健康になります。





薬のおはなし

ステロイド薬

薬局 薬剤師 三好 友美

はじめに

「ステロイド」と聞かれると副作用が多い、危ない薬ではないのかと不安になる方もいらっしゃるかもしれません。確かに副作用の多い薬ではありますが、正しく使用すれば様々な病気に有効な大事なお薬です。

ステロイドとは?

ステロイドとは副腎という臓器から分泌されている副腎皮質ホルモンの一つであり、私たちの体内で毎日つくられている生きいく上で重要なホルモンです。糖・タンパク・脂肪などの栄養素の代謝を調節し、体を維持する働きを持っています。

ステロイド薬とは?

ステロイド薬とはステロイドの「炎症や免疫を抑える作用」を増強し、副作用を弱めたものです。膠原病や気管支喘息、皮膚病、アレルギー疾患(アトピー性皮膚炎等)、血液疾患、腎臓病など様々な疾患の治療に使われています。

ステロイドの副作用

内服薬の副作用は様々なものがあり、数週間以上の長期投与によっておこることがあります。注意が必要な副作用には高血圧や緑内障、消化性潰瘍、感染症、骨粗鬆症、糖尿病等があります。

例えばステロイド薬を服用すると、体の免疫力が抑制されるため肺炎等の感染症にかかりやすくなります。このため日頃からマスクを着用したり、手洗いやうがいをしっかりと感染を予防することが重要です。他にも消化性潰瘍に対する胃薬と一緒に飲むことで副作用を予防することが可能です。また、他の副作用としてムーンフェイス(顔が丸くなる)、食欲亢進、体重増加、増毛、不眠、脱毛等があります。これらはステロイド薬の減量や中止によって改善します。

ステロイドの注意点

ステロイド薬は飲み忘れたり、急に内服を中止すると危険です。

ステロイドホルモンは毎日副腎から分泌されていますが、長期間服用すると副腎皮質からホルモンが分泌されにくくなります。このため急にステロイドの服用を中止すると体の中のステロイドホルモンが不足している状態になってしまい、発熱、嘔吐、倦怠感、血圧の低下、低血糖等の様々な症状が出現します。このような症状が気になる場合は、医

師、薬剤師にご相談ください。自己判断で薬を飲むことをやめないでください。

やさしいじた

ステロイド薬の剤形には内服薬、吸入薬、塗り薬、坐薬、注射薬等色々なものがあります。今回は当院で使用している塗り薬をいくつか紹介します。

塗り薬には軟膏、クリーム、ローション等があり、症状や部位によって使い分けられています。ステロイドの強さによって、次の5段階に分類することができます。

I群 strongest(最も強力)

II群 very strong(かなり強力)

III群 strong(強力)

IV群 medium(中程度)

>群 weak(弱い)

当院で使用している塗り薬



I群 strongest(最も強力)



II群 very strong(かなり強力)



III群 strong(強力)



IV群 medium(中程度)



**介護保険制度が
変わりました**

パート 1

地域医療連携室
医療ノリ

橋爪祥人

變更項目

- ①介護保険料
 - ②介護保険サービスを利用したときの利用者負担額
 - ③介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)の入所基準
 - ④一定以上の所得がある人の利用者負担割合
 - ⑤一部の高額介護サービス費の上限額
 - ⑥高額医療・高額介護合算制度の自己負担限度額
 - ⑦特定入所者介護サービス費等の給付条件

※④～⑦は今年の8月から変更となります。

た。ただし、すでに入所している要介護者1・2の人は引き続き行なう。また、既に複数回の認

き手続き入所できます。また要介護1・2であつても
知症などのやむを得ない事情があれば、新規入所が認
められる場合があります。

※「地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護」を利用する場合も、新規入所は原則として要介護3以上の人となります。

今回は今年の4月からの変更点を中心にして紹介しました。次回は今年8月から変更予定の項目について説明いたします。

少語併用による「文部省式制度」で、制度の概要についてしっかりと把握しておく必要があります。しかし、内容が複雑でなかなかイメージが湧いてこないかも

ださい。もちろん、相談内容の秘密は厳守し、相談料も無料です。

※利用者負担額も市区町村によつて異なりますので、各市区町村の担当窓口または担当のケアマネジャーへご相談ください。また、変更された利用者負担額について、市区町村および各施設のパンフレットにて随

介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）の 入所基準

介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）への新規入所は、原則として要介護3以上の人人が対象となります

三月
三十
巳
卯
辰

第76回 高野山への道⑤

昨年の初夏の頃に始まりました「高野山への道」も、目的の一つでした「開創1200年の大法会」を迎えました。これまでの1年間、古の旅人が歩いた「東高野街道」と「西高野街道」、河内長野からの「高野街道」と紀の川を渡つて女人高野の慈尊院へと訪ねる旅を続け、慈尊院を起点にした町石道を経て、わようじぶな高野山に着きました。今回のふるさと浪漫では、開創1200年記念大法会に参詣した筆者が感銘を受けたほんの少しでもお伝えできればと思います。



野山大門

雪月花は、立成2年11月1日に高野山を訪ねました。今回は、南海電鉄の特急「こうや」とケーブルカーで最高の晴天に恵まれた高野山に入りました。開創1200年記念大法会は4月2日に始まっていますが、連休前でもあり混雑した感じはなく、外国人(ほとんどが欧米系の人)も

した。前回の訪問時には雨模様のため撮影できなかつた「高野山大門」を最初に訪ねました。大門は高野山へ西から入る丹塗りの大きな門(高さは25.1m)で総門とも呼ばれ、永治元(1141)年に現在地に移設されたと伝わります。高野山は高地のために落雷が多く、この大門も他の建築物と同様に何度か落雷等による焼失を繰り返し、最近では元禄元(1688)年に焼失しています。その後17年の歳月をかけて再建され、今の大門は宝永2(1705)年8月に落慶供養が行われ、改修や解体修理を重ねて現在に至っています。大門から500mほど歩くと、「壇上伽藍」と呼ばれる高野山において弘法大師が最初に開いたといわれる地域に出ます。壇上伽藍に入るすぐ手前の路傍の少し高くなつた木立のなかに、慈尊院を180町石とする町石道の「1町石」が立つていました。ここが、慈尊院に至る町石



・伽藍近くにある「1町石」

いるそうで、この紐を持つて願った人の願いが薬師如来様に届くようとのはからいだそうです(その時は何の紐か分からずにただ見ていたのですが、数日後のテレビ報道で知つて、「しまつた!!」と思つたものです。さすが、この心遣いが弘法大師様の高

装束の人達の後に華やかな袈裟を身に付けた僧侶が続々と現れ、記念大法会に相応しい風景のなかにどっぷりと浸ることができました。日本の宗教の華やかな面と連綿と連なる血脉を尊重する日本の習慣とがミックスした風景が、ここ壇上伽藍で絵巻物のように広がる風景になぜか感

金堂のすぐ石奥に朱塗りの巨大な（高さ50m）「根本大塔」が建っていますが、こちらも焼失を繰り返し、昭和12年（1937）年の再建です。この付近に来ますと地面にわら莫蘚が敷かれ、何か祭めいたざわついた雰囲気になっていました。近くにいた若い僧侶に聞いてみますと、午後2時から「舍利会」という法会が行われるそうですで、筆者も人垣のなかに入つて始まる時刻を待ちました。舍利会とは、舍利（お釈迦様の遺骨）を供養する法会のことで、今回は（開創1200年記念大法会）が開かれている高野山・壇上伽藍で一日、釈迦の遺骨を供養する舍利会が當まれ、弘法大師・空海の父母の末裔と伝えられる4家の当主が参列し、進丁の大役を務めた（童

経ニユース)と、この法会のことを報道した記事を後日見ました。普通の舍利会と異なつた雰囲気だったのはその所為だったのですね。集会の際に使われる大会堂には大勢の僧侶や黒い神官装束の4家の当主等が集まり明るくざわめいた雰囲気でした。大会堂から出発し、根本大塔を経て金堂に向かつて僧列は進んでいき、黒い神官



根本大塔前の様子



堂・回向柱と結縁の紐

続々と続く舍利会の僧列



はよい。一帯は西塔を隣して全て焼え尽きたのでした。この中門は172年振りに再建され、四天王像（持国天と多聞天は焼失を免れ、広目天と増長天は新造です）が迎えてくれました。すぐ奥には高野山の總本堂ともいえる「金堂」が立っています。もともとは「講堂」と呼ばれ、弘仁10（819）年に創建されました。落雷などでも6回も焼失し、昭和7（1932）年に再建されたものです。高野山の中心でもあり、大法会の期間はご本尊の秘仏「薬師如来」が開帳されるというので、ちょっとした人出になつてきました。金堂の前には1200年大法会の趣旨等を書いた3本の回向柱えこうしやくが立てられ、その真中の回向柱から五色の紐が2本ほど下がつており、その先を持つて真剣に祈りをささげている一人の姿がありました。その紐の先を見ますと、す一つと金堂の方に伸び燈籠の頭部の五鉢の上を通つて金堂内に吸い込まれていました。これは「結縁の紐」と呼ばれ、

装束の人達の後に華やかな袈裟を身に付けた僧侶が続々と現れ、記念大法会に相応しい風景のなかにどっぷりと浸ることができました。日本の宗教の華やかな面と連綿と連なる血脉を尊重する日本の習慣とがミックスした風景が、ここ壇上伽藍で絵巻物のように広がる風景になぜか感動を覚えたのでした。

高野山には2つの聖地があるといいま
すが、一つがこの壇上伽藍で、中門、金堂、根本大塔、御影堂、不動堂等の華やかな堂宇が立ち並び、現世に生きる私たちが活き活きと仏に近づける場所、もう一つが奥の院周辺で、一の橋から弘法大師の御廟に向かう参道に沿って杉の木と無数の石塔が林立する人間の世界とは思えない幽遠で厳肅な世界、その中間にひつそりと存在する総本山「金剛峯寺」、この3つの聖なるゾーンに、私たちの生きる世界と死後の世界が溶け合った空間が高野山だと感じました。次回以降は、高野山のもう一つの聖地、弘法大師の御廟を中心とする奥の院周辺を訪れてみたいくらいです。

參考資料

ウィキペディア フリー百科事典
ja.wikipedia.org/wiki/金剛峯寺

将来の医療を支えるため実習生が日々、努力しています

当院は、地域医療の明日を担う医療人の育成に力を入れ、医学生、看護学生を始めとする多くの医療関連学校からの実習生を受け入れております。これらの実習生は、経験豊かな指導者による教育、指導のもと実習を行っております。必要に応じて患者様の診療の場に同席させていただくことがありますので、皆様のご理解とご協力をお願い申し上げます。

【主な実習生の目指す職種】

医師	保健師	助産師	看護師
薬剤師	理学療法士	作業療法士	診療放射線技師
臨床検査技師	管理栄養士	栄養士	臨床工学技士
MSW(医療ソーシャルワーカー)	など		

※保健師・助産師を目指す実習生は、原則として看護師免許証を持つ有資格者です。

登録医紹介

Introduction of Registration Doctor



P L 病院では登録医制度を設け、登録医の先生方と密接な連携を図ることにより、地域医療の充実に努力しています。2015年7月1日現在、223名の先生方が当院に登録されております。P L 病院登録医の先生方を当誌面で順に紹介させていただきます。

Registration Number 0089



院長 宮田 重樹 先生

いりょうほううじんせいじゅかい みやたいいん 医療法人誠樹会 宮田医院

診療科 整形外科、リハビリテーション科

ご専門 整形外科

可能な検査

一般レントゲン、骨密度検査

予約受付時間 診療時間	月	火	水	木	金	土
9:00~12:00	○	○	○	○	○	○
15:30~19:00	○	×	×	○	○	×

患者様へひとこと

腰痛・頸肩部痛・膝痛に対するリハビリ、介護予防(寝たきり予防)のリハビリを行っています。

休診日 火・水・土午後、日、祝

在宅診療 往診あり

特記事項

当院は、理学療法士が常駐しており、AKA 博田法にて治療を行っています。



〒584-0083
富田林市小金台1-11-26
TEL 072-29-2387

アクセス 駐車場あり
南海金剛駅・近鉄富田林駅より、津々山台・小金台循環バスにて小金台2丁目バス停下車、バス進行方向に徒歩1分

Registration Number 6003



院長 北田 仁彦 先生

いりょうほううじん かい きただしんりょうしょ 医療法人まほろば会 北田診療所

診療科 内科、小児科、アレルギー科

可能な検査

レントゲン、心電図、血液検査、スパイログラム

受付時間 診療時間	月	火	水	木	金	土
9:00~12:30	○	○	○	○	○	○
17:30~20:00	○	○	○	×	○	×

患者様へひとこと

かゆいところに手の届く診療をこころがけています。
もう一歩の満足をしていただけるように…

休診日 木・土午後、日、祝

在宅診療 往診あり

特記事項

赤ちゃんからお年寄りまで幅広く診療しています。
スポーツ内科もやっています。



〒599-8126
堺市東区大美野94-2
TEL 072-237-0107

アクセス 駐車場あり(12台)
南海高野線 北野田駅下車 徒歩10分
南海バス 2番 東山車庫行き 伊勢道バス停前

学会発表だより

2015年4・5・6月

■第124回中部日本整形外科災害外科学会 金沢市 4月10日～11日
「当院における腸腰筋膿瘍11例の治療経験」

整形外科 医師 稲葉 陽一郎

■第103回日本泌尿器科学会総会 金沢市 4月18日～21日
「残腎機能を有するCAPD症例に対しPVPを施行した1例」
「PL病院におけるPVPの導入初期117例の周術期成績」

泌尿器科 医師 青山 真人
泌尿器科 医師 園田 哲平

■第42回日本血液浄化技術学会学術集会 東京都 4月25日～26日
「透析液製造工程における製造環境の向上に向けて」

臨床工学技士室 臨床工学技士 児玉 健一郎

■World Confederation for Physical Therapy Congress2015 シンガポール 5月1日～4日
「The effect of the abdominal muscle stretching on kyphosis in elderly patients」

リハビリテーション科 理学療法士 乾 亮介

■Current Concepts in joint replacement アメリカ 5月17日～20日
「What should we do after TKA for osteonecrosis of femoral lateral condyle?」

整形外科 医師 稲葉 陽一郎

■第13回日本ヘルニア学会学術集会 名古屋市 5月22日～23日
「成人再発鼠径ヘルニアに対する治療成績と治療方針」「成人鼠径ヘルニアに対するLPEC法の経験」

外科 医師 中尾 照逸

■第25回日本臨床工学会 福岡市 5月23日
「透析液製造工程における製造環境の向上に向けて」

臨床工学技士室 臨床工学技士 児玉 健一郎

■第64回日本アレルギー学会学術大会 東京都 5月26日～27日
「呼気NO高値喘息学童における気道抵抗計による検討」

小児科 医師 若原 良平

■日本麻酔科学会第62回学術集会 神戸市 5月28日～30日
「初期研修医指導におけるMcGRATH MAC ビデオ咽頭鏡の落とし穴」

麻酔科 医師 米田 卓史

■第50回日本理学療法学術大会 東京都 6月5日～7日
「腰椎後彎変形に対する腹部周囲筋ストレッチの効果」

リハビリテーション科 理学療法士 乾 亮介

■第26回日本小児科医総会フォーラム 別府市 6月13日～14日
「定期接種化による当科の最近10年間の肺炎球菌およびインフルエンザ菌感染症の推移の検討」

小児科 医師 西村 章

■第65回日本病院学会 軽井沢市 6月18日～19日
「鎮静剤を使用した内視鏡検査・治療後のせん妄による転倒転落に関する要因の抽出」

7階東病棟 看護師 桑田 愛

■第60回日本透析医学会学術集会・総会 横浜市 6月26日～28日
「透析液製造工程における製造環境の向上に向けて」

臨床工学技士室 臨床工学技士 児玉 健一郎

■第17回日本母性看護学会学術集会 東京都 6月28日
「妊娠前半期の妊婦の風疹感染に関する知識、感染予防行動と不安の実態」

4階東病棟 助産師 松實 真由



すべてのあて先は
〒584-8585
PL病院「とうもろー」係
(住所記入不要)

クイズの答えや「とうもろー」
へのご意見、ご感想をどしどし、
ご応募ください。宛先は上記のと
おりです。

編集後記

何気なく毎日している歯磨きで
すが、今回の記事で、歯だけ
なく全身の健康に関わるとても
大切なことだと分かりました。こ
れから暑い夏もやってきます。
健康で元気に夏を過ごしたいと
思います。

こんにちは!



臨床検査技師 なかた まや
中央臨床検査部 中田 摩耶

こんにちは。2013年4月から中央検査室で勤務して
いる臨床検査技師の中田摩耶です。

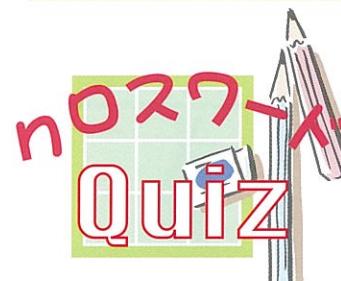
勤務中はあまり検査室から出ないのでなかなか患者様に会う機会がありません。患者様と関わるのは採血の時だけですが、「今日の採血は痛くなかったよ。」という患者様の言葉や笑顔が嬉しく、仕事の活力となっています。

中央臨床検査部では、大きく分けて検体検査と生体検査を担当しています。検体検査は患者様から採取された検体を用いて検査を行っており、扱う検体の違いで血液検査、生化学検査、一般検査、細菌検査、病理検査に分けられます。生体検査は患者様の身体(生体)に直接実施する検査で、脳波検査、心電図検査、超音波検査などがあります。

私が担当する業務は血液検査です。血液は血液細胞の産生臓器である骨髄を含めて、1つの臓器として考えられ、造血器とされています。この造血器がうまく働いているか調べるのが血球計算という検査で、白血球や赤血球や血小板の数を数えて、貧血や白血病、出血傾向の有無を調べます。また、血液で標本を作り、悪い細胞がないかチェックし、白血球を分類します。標本を見ると、白血球は同じものでも人によって様々で、大きかったり小さかったりし

ます。最初は全く区別がつかなかったのですが、先輩の指導や勉強会に通うことで少しずつ分かるようになってきました。

このように患者様に会う機会は少ないですが、患者様一人一人の測定結果と向き合って、異常がないか考えながら検査を行っています。病状により測定結果は多種多様でそれを理解するためには多くの知識が必要となります。これからも努力を続けて色々な血液疾患の発見などに貢献していくらと思います。



◆クロスワードを完成させ、黄色のマス目に隠されたキーワードをお答えください。
正解された方の中から抽選で素敵なプレゼントをお贈りします!

【応募方法】

官製ハガキに「答え、住所、氏名、年齢、本誌へのご意見・ご感想」をご記入の上、14ページの宛先へ郵送していただきか、玄関エントランスホールのご意見箱に入れてください。
当選された方の発表は、プレゼントの発送をもってかえさせていただきます。

■締切:2015年10月20日 消印有効

たてのかぎ

- 正しい〇〇〇〇をして虫歯や歯周病を予防!!
- 大阪名物・新世界に多くの店舗がある食べ物
- 幸水・20世紀などのブランド名がある果物
- 日本三景の1つで別名は宮島
- 西洋風の漬け物

よこの力ぎ

- 水晶体が濁る目の疾患〇〇〇〇症
- 北アメリカ最大の河川〇〇〇〇〇〇川
- 絵を描くことを職業とする人
- 1から9までの掛け算
- 受動〇〇煙
- 絹の道=〇〇〇ロード
- 漢字で書くと梭子魚 干物で有名な魚

ヒント 広く知識のあること

前号の正解は次のとおりです。

当選者の発表は記念品の発送をもってかえさせていただきます。

前回のキーワードは

『カイゼン』活動でした。

1	2	3	4
5			6
7			8
9			10
			11

医療用語 豆知識

「医療用語は専門的で難しい」とお考えの方が多いのではないでしょうか?

ここでは、知つておくと役に立つ医療用語を毎号紹介しています。

皆様からも「こんな医療用語を教えてほしい」と思われるものがありましたら、お便りでお知らせください。

ロコモティブシンドromeって何?

ロコモティブシンドromeとは、筋肉、骨、関節、軟骨といった運動器の障害(運動器症候群)のために移動機能の低下をきたした状態をいいます。進行すると要介護状態になるリスクが高くなることがあります。

運動器の障害とは、変形性膝関節症、骨粗鬆症に伴う円背、変形性脊椎症、脊柱管狭窄症、関節リウマチなどの疾患や加齢などが原因でおこります。

このような状態になると痛みなどが出ることが多く、「できるだけ体を動かさないようにしよう」「外出は控えよう」と、日常生活動作を制限しようとします。そうすると、筋力や体力の低下などに繋がり、ふとしたことでバランスを崩し転倒しやすくなる(場合によっては骨折)などの原因となります。

このような状態になると更に運動量が減少し、「支えがないと体を動かせない」「寝たきりになってしまった」など、最低限の日常生活動作が行えなく、要介護状態になってしまいます。

日頃から、歩く、のぼる、立つなど体を動かしましょう。症状が現れた場合は早期に受診しましょう。予防、早期発見・早期治療が重要です。

