

# とら —

Tomorrow

2016

夏号

\*第83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 褥瘡って何?	1・2
健康雑学 夜尿(おねしょ)のおはなしQ&A	3・4
トピックス 当院の防災対策	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
西館竣工/すこやかコーナー	12
こんにちは/クイズ	13
学会発表だより 他	14

PL病院

じょくそう

# 褥瘡って何？

形成外科部長

林いづみ

## 治療と予防



### はじめに

みなさん、褥瘡じょくそうという言葉をご存知でしょうか？床ずれのことです。寝たきりになって、お尻にできるキズというイメージが一番想像しやすいかと思いますが。今回、この褥瘡(床ずれ)について、どこどこにできるか、また治療や予防法についてご説明したいと思います。

### なぜ褥瘡が？

**原因**：褥瘡は皮膚やその下の脂肪、筋肉などが圧迫されたり、ずれて引っ張られることで起こります。それによって、皮膚や皮下脂肪、筋肉などの血流が悪くなり消えない赤みや潰瘍が生じます。

**できやすい場所**：お尻や太ももの横の出っ張っている部分などが多いです。つまり骨が出っ張っているところはどこでも褥瘡になる可能性があります。

**できやすい人**：痩せて骨が出っ張っている人や自分で体の向きを変えられない人、自分で痛みを伝えられない人、関節が固くなって動きにくくなっている人、栄養状態が悪い人、感覚が鈍くなっている人、オムツをはいていて皮膚が湿っている人などです。

### 予防

ずっと同じ姿勢で座ったり、寝たりしないようにします。自分で体を動かすことができない人は、2時間おきに体の向きを変えてあげましょう。また座っている人も可能であれば自分で、あるいは他の方が手伝ってあげながらこまめに(理想は15分ごと)プッシュアップ(体を一度持ち上げること)や体の傾きを変えてあげましょう。ベッドの体圧分散用のマットレスや車イス用のクッションなどもありますので、これらを使用されることをお勧めします。

皮膚が乾燥したり、逆に湿ってふやけていると、傷がでやすくなります。年齢とともに皮脂の分泌は落ちますので、乾燥しているのであれば保湿剤を塗るようにしましょう。またオムツを使用するなどで皮膚がふやけている場合、ふやけるのを防止するクリームがあります。オムツをこまめに替えたり、高吸収のものに替えたりするのもよいでしょう。

栄養状態が悪い場合は、食事の内容や種類を変えてみたり、場合により高カロリー点滴や、直接お腹に栄養を入れる方法(胃瘻)などを考える必要があるかもしれません。

### 治療

褥瘡になってしまった場合は治療が必要となります。指で押さえ

ても消えない赤みだけであれば、前述の予防法を行っているのと徐々に改善します。しかしそれ以上深くなって、水ぶくれや皮膚がただれたりすると何らかの治療が必要となります。

大きく分けると、外科的なものとそうでないもの(保存治療)に分かれ、さらにその中でも色々な方法があります。保存治療の長所は患者さんの状態にかかわらずできること、また比較的誰でもできることが挙げられます。短所は治るまでの期間が長引くこと、処置の手間が毎日いることなどです。外科治療の長所は短期間で効果が得られやすいことです。短所は手術を行う医師が必要、出血や痛み、術後の制限、また患者さんの全身状態によってはできない可能性があるることなどです。

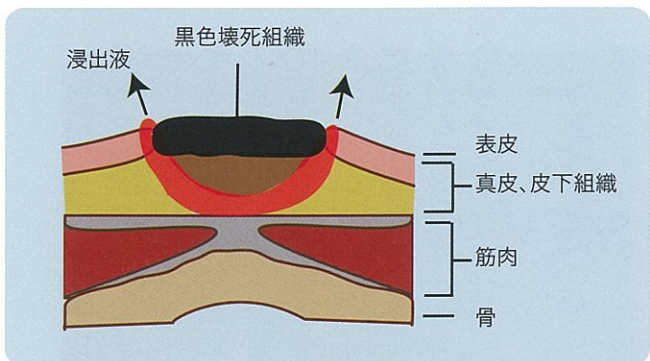
### A 保存治療

洗浄(石けんと人肌程度のお湯)や軟膏類の塗布、被覆材(貼り薬)など

### B 外科的治療

ポケットを切開したり、傷んだ皮膚や皮下組織を切除、手術治療(近くの皮膚や皮下組織をよせたり、皮膚を植えたりなど)

実際に褥瘡のことで悩んでおられるようでしたら、一度形成外科外来や皮膚科外来にご相談ください。





# 夜尿(おねしょ)のおはなし Q & A



小児科部長 西村 章

当科では平成18年以来、夜尿症の専門外来を置いておねしょの治療を行ってきました。現在は、水曜午前、木曜と金曜の午後、また月1回は土曜日の午前に、予約制で夜尿症の治療をしています。ここ10年間で300名以上のおねしょの診療を行いました。担当は私1名ですが、日本夜尿症学会に入会しており、できるだけ一般的かつ最新の診療を行うように努力しております。

今回は、親御さんからしばしば受ける質問に私が回答する形式で、夜尿症のお話をすることにしました。

**Q1** 夜尿症(おねしょ)は何歳ごろからまた、どの程度だと病院に行った方が良いのですか？

**A1** 結論から言いますと、小学校1年生以上で、1週間に2〜3回以上のおねしょが見られる場合に、受診をお勧めします。たまに、幼稚園児を連れて来られることがあります。園児は、おねしょが自然に治る可能性が高いので、生活指導(A7で後述します)のみで十分であり、検査や薬は要りません。

**Q2** おねしょは放っておいても自然に治るのではないのですか？  
やはり、治療は必要ですか？

**A2** ある専門家の講演によると、夜尿症は小学1年生の約5%に見られますが、毎年約1割ずつ自然治癒するので、中学卒業時に全体の0.5〜1%に減少するそうです。しかし、高校生以降の夜尿症は極めて難治であり、中高生にまで持ち越すと、自然治癒するといっても、それまでの旅行や宿泊活動への消極性を助長し、本人の自尊心形成にも影響するので小学生のうちに治療すべきというのが、現在の一般的な医学的見解となっています。

**Q3** 夜尿症の診療は具体的にどうするのですか？

**A3** 夜尿の開始、頻度、昼のおねしょの有無、今までに罹った病気などをお聞きします。

一般的な診察に続いて、血液検査や尿検査、腹部超音波検査(エコー検査)、X線検査を行い、体質的な夜尿症か、あるいは夜尿症を引き起こす基礎的な病気(例、腎臓疾患など)が潜んでいないか調べ

**Q7** 生活指導の内容はどんなものですか？

**A7** 早寝早起き、便秘の治療に加え、夕食以降の水分摂取を200ml程度に抑えること、また、夕食の塩分を控えることも重要です。尿意を感じてもできるだけ排尿をがまんする訓練も、膀胱に貯められる尿量を増やすために大切です。夜尿症のお子さんは、冷え症が多いので冬の寝具の保温も大事です。

**Q8** 夜尿症は治るのですか？

**A8** 難しい質問ですね。当科の場合、多尿型は8割以上、混合型は7割方、約1年の治療で改善しています。しかし、膀胱型の夜尿症は手ごわく、半分程度の改善にとどまっています。これは、標準的な成績と考えております。

**Q6** 夜尿症の治療はどうするのですか？

**A6** 多尿型と混合型は、夜間の尿量を減らすデスマップレッシンという薬を眠る前に飲んでもらいます。混合型は、がまん訓練も併用します。膀胱型は、抗コリン剤という膀胱に尿をより多く貯められるように働く薬か、又は、アラームという器械を寝る時に装着する方法が一般的です。もちろん、全員に生活指導を行います。

**Q4** 夜尿症にタイプ(型)があるのですか？

**A4** 3つのタイプ(型)があります。型によって治療法が異なるので、最初にきちんと型を見極めることが大切です。

**Q5** 具体的にはどんな型がありますか？

**A5** まず、多尿型です。これは夜間の尿量が多くて夜尿を生じるものです。また、膀胱型は、夜間の尿は多くないのですが、膀胱に尿を貯める力が弱く、おもらしを生じます。3つ目のタイプは、この多尿型と膀胱型の両者の性質を併せ持った混合型となります。



センサーが濡れを感知すると、音やバイブレーションなどで知らせてくれるアラームです。

# 大震災から命を守る日々の対策 ～当院の防災対策紹介～



管理課 管理係  
防火防災管理者 村上 均

本年4月に発生した熊本地震では熊本県内の医療機関の多くが、建物や医療機器などに深刻な被害を受けました。病院によっては、全ての入院患者を別の病院に移さざるを得ない状況で、建物の一部や仮設の建物で再診外来のみを行っている状況も見受けられました。近いうちに起こることが予測されている南海トラフ巨大地震が発生すれば、富田林市は震度6弱の揺れが予想されています。関東地方でも震度5弱の地震が発生するなど、今年になって大きな地震が増えてきています。

今回は、当院の震災に対する備えをご紹介させていただきます。

## BCP(事業継続計画)の策定

震災等の大規模災害発生時においても、医療機関は診療を継続し、地域に医療を提供していかなければなりません。地震発生直後には職員が出動できないなど、人的資源の減少に加え、設備の被害やライフラインの途絶などにより病院の機能が低下し十分な診療体制を保てないことも想定されます。地震発生直後の医療機関の機能の継続、医療機関全体と

## 消防・防災訓練の実施

毎年2回総合消防・防災訓練を実施し、そのうち一回は、富田林消防署指導のもと緊急地震速報の発令から、地震の発生を想定した訓練を行っています。訓練では、当院の自衛消防隊を中心に、初期消火訓練・避難誘導訓練・通報報告訓練のほか、富田林消防隊による、はしご車を用いたベランダからの救助訓練、実際の消火器(訓練用消火器)を使った消火訓練を行っています。万が一火災が発生しても初期消火で鎮火することの重要性を訓練を通じて学び、避難が必要な事案が発生したときは、患者様の身を守り速やかに避難できるよう訓練を繰り返し実施しています。各病棟および外来部門においては、毎年2回の消防・防災訓練のほかに、各部署単位での訓練を行い、総合訓練以上のきめの細かい訓練を実施しています。

最後に、9月に実施される大阪880万人訓練など、今後も院外で行われる訓練にも積極的に参加し、震災時でも地域の皆様に貢献できる『地域のみなさまのお役に立つ病院』を目指します。

して止めてはならない業務、早期に復旧すべき業務を事前に選定し、具体的な被害想定(南海トラフ巨大地震発生、富田林市震度6弱)を考え、具体的な対応策の策定(BCP)が重要となります。当院では、地震発生直後にスタッフがとるべき行動を策定しています。

①「災害対策本部マニュアル」および「災害アクションカード」によりいち早く「災害対策本部」を設置する。

②各部署の被害状況を「部署別状況報告書」に記載回収することにより、病院の機能が維持できているのか、診療が継続可能なのかを判断し情報発信できるよう対策を講じる。



災害アクションカード

- 災害アクションカード  
災害対策本部設置
1. 地震発生時：まず自分の身を守れ
  2. 患者の状況：被害状況の確認に回れ
- ※ 出火時は初期消火・防災センターへ通報  
安全な場所へ患者誘導
3. 部署長・役職者・上席者は状況報告書を記入し本部へ通報(夜間は確認者が来る)  
災害本部へ申し指示を仰ぐ

非常食の炊き出し



避難状況等の報告



# 地域包括ケアシステムにともなう 退院支援について



地域医療連携室  
医療ソーシャルワーカー

まつむら よしかず  
**松村 嘉和**

に患者・家族と面談」「③カンファレンスを  
実施」となっていました。今年度からは  
「①3日以内に退院困難な患者様を抽出」  
「②7日以内に患者・家族と面談」「③7日  
以内にカンファレンスを実施」と、より早期  
に入院患者様との関わりを持つことが重要  
になってきています。その他にも「退院支援  
等に専従する職員を病棟に配置する」こと  
が新たに追加されました。

退院支援計画書	
(患者氏名) 殿	入院日: 計画日: 変更日:
病棟 (病室)	
病名 (他に考え得る病名)	
患者以外の相談者	<input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他関係者 ( )
主治医	理学療法士
病棟師長	作業療法士
	言語聴覚士
退院支援が必要な要因	
退院に係る問題点、課題等	
退院に向けた目標設定、 支援期間、支援概要	<社会資源> 介護保険: <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( ) 身体障がい者手帳: <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 言語 <input type="checkbox"/> 聴覚 その他: <退院計画の目標> <支援概要> <支援期間>
予想される退院先	<input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 施設 <社会資源>
退院後に利用が 予想される 社会福祉サービス等	<サービス>
退院後に利用が予想される 社会福祉サービスの担当者	
注) 上記内容は、現時点で考えられるものであり、今後の状態の変化等に応じて変わり得るものである。	
病棟退院計画支援担当者	病院調整部門 退院支援計画担当者
(本人)	(代筆者)

平成28年4月に診療報酬改定がおこな  
われました。その中の一つに、「地域包括ケア  
システム」の推進があります。これは、団塊の  
世代が75歳以上になる2025年を目前  
に、重度な要介護状態となっても住み慣れ  
た地域で自分らしい暮らしを人生の最後ま  
で続けることができるよう、医療・介護・予防・  
住まい・生活支援が包括的に確保される体  
制の構築を実現していくことです。また、生  
活の場からおおむね30分以内に必要なサ  
ービスを提供される日常生活圏域(具体的に  
は中学校区)を単位としています。つまり、  
高齢になっても今住んでいるところから30  
分以内で医療や介護など必要なサービス  
を受けることができる地域を目指すことが、  
「地域包括ケアシステム」の推進です。

これまでも病院で医療ソーシャルワ  
ーカーや退院支援看護師が入院される患者  
様の退院後の生活に不安がなく安心して入  
院生活が送れるように、入院中の不安や介  
護に関する問題の解決、他病院への転院調  
整などの退院支援をしてきました。地域包  
括ケアシステムの構築を目指すにあたり、  
今後はより一層綿密な退院支援を実施す  
ることが必要になってきます。

では、今までの退院支援と具体的にどこ  
が変わるのでしょうか。今までは入院された  
患者様に「①入院してから7日以内に退院  
困難な患者様を抽出」「②できるだけ早期

入院された患者様の中には「相談したい  
ことがあるけど誰に相談すればいいか分か  
らない」と感じている方もおられるかと思  
います。私たち医療ソーシャルワーカーや退  
院支援看護師が病棟勤務になれば、病棟看  
護師と連携し、退院支援が必要な患者様に  
今まで以上に積極的に関わっていくことが  
でき、早い段階での不安の解消にもつな  
げていくこととなります。

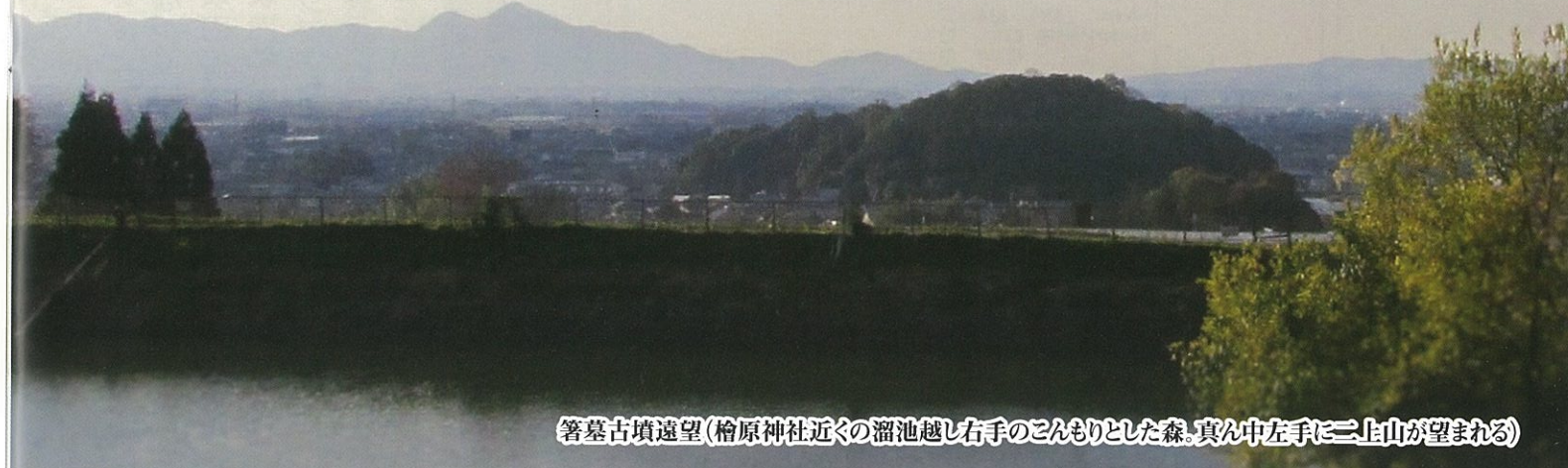
入院することには少なからず不安がある  
と思います。中には退院後の生活が元通り  
に暮らせるかどうか不安な気持ちで一杯の  
方もおられるでしょう。患者様が安心・納得  
して退院し、住み慣れた地域で生活を継続  
できるように支援することが私たちの仕事  
です。「こんなことを聞くのは気が引ける」  
などと遠慮せず、どんな些細なことでも相  
談しに来てください。私たちと一緒に考えて  
いきましょう。

【地域医療連携室】  
TEL 0721(24)6100  
受付時間  
月～金 8時30分～17時00分  
土 8時30分～12時30分  
(祝日を除く)

# ふるさと浪漫

第80回 山の辺の道③

前号では、桜が咲き始める時期に大神神社から「元伊勢」の名でも親しまれている檜原神社までを訪ねました。今回は、檜原神社から山の辺の道を西の方に外れて、桜井市<sup>はしなか</sup>箸中地区からJR巻向駅周辺を訪ねてみましょう。ここは、邪馬台国所在地論争の畿内説の有力な比定地とされている場所で、箸墓古墳や纏向遺跡があります。今回は、少し考古学的な話になりやや読みづらいたと思いますが、お付き合いください。



箸墓古墳遠望(檜原神社近くの溜池越し右手のこんもりとした森、真ん中左手に三上山が望まれる)

前回、訪ねました檜原神社から西の方に向けてだらだらと続く道を下って行きますと、間もなく右手に満々と水を溜めた小ぶりの池があります。この溜池の土手の先に箸墓古墳のこんもりとした森が見えています。箸墓古墳は最古級の前方後円墳の一つで、地形を利用して築造した墳丘ではなく、地面から石や土を積み上げて築造した古墳で、墳丘長は278m、後円部は径150m、高さ30mとなり大規模で、前方後円墳としては11番目の大きさを誇ります。箸墓の被葬者は明らかではありませんが、「大市墓」と呼ばれ、第7代孝靈天皇の皇女、倭迹迹日百襲姫命の墓として、宮内庁から皇族の陵墓参考地に指定されています。

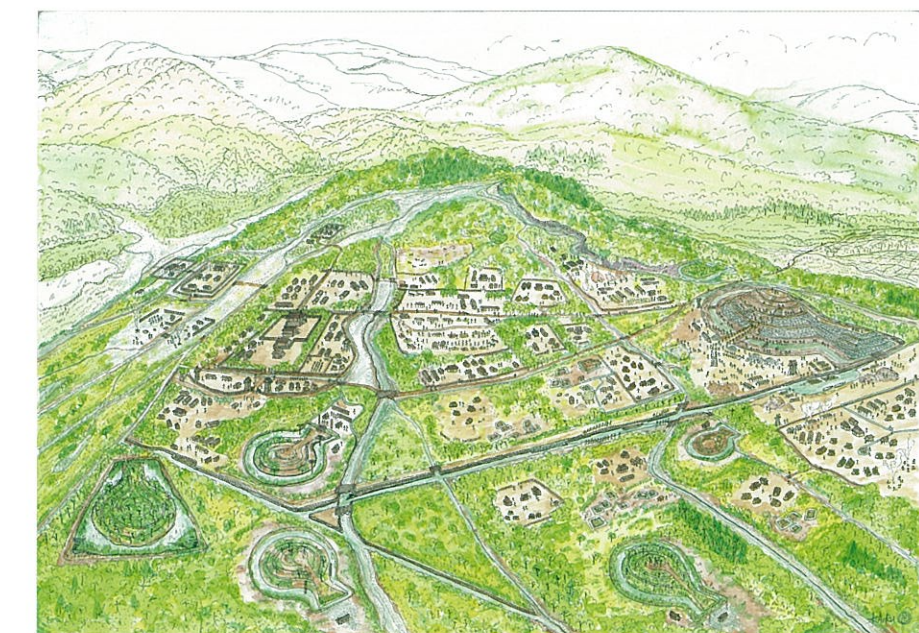
日本書紀の巻第五(第10代)崇神天皇10年秋に、倭迹迹日百襲姫命と大神神社主神の大物主神との箸墓にまつわる話が記されています。現代訳に概訳しますと、倭迹迹日百襲姫命は大物主神の妻となった。ところが、その神はいつも昼間は現れず、夜だけで通つて来られた。姫は夫に、「あなたは昼にはお見えにならないので、はつきりとお顔を拝見することができません。どうか、今夜はゆっくりして明朝、美しいお姿を拝見しよう」と言います。大神は答えて、「私は、明朝お前の櫛箱に入つていよう。私の姿に驚かないでくれ」と言わ

れた。姫はひそかに不思議に思い、夜が明けのを待つて櫛箱を見ると、美しい紐のような小蛇が入っていた。途端に姫は驚き叫んだ。すると大神はたちまち人の姿に化身し、姫に「お前は我慢できずに驚き叫んで、私に恥をかかせた。私も今度はお前に恥をかかせよう」と言われ、天空を踏みとどろかして御諸山(三輪山)へと登って行かれた。姫は、天空を去り行く神を仰ぎ見て後悔し、どしんどしりもちをついた。そして箸で陰部を突いて死んでしまわれ、大市に葬られた。それ故、時の人は、その墓を名付けて箸墓といった。この墓は、昼は人が造り、夜は神が造つた」という内容です。「箸」が日本に伝わったのは、7世紀の遣隋使の頃の話とされていますから、当時は「箸」には別の字を当てていたのかもしれない。

箸墓古墳に近いJR巻向駅周辺に広がる一帯には、1970年以降に発掘が進められた大規模な古代遺跡「纏向遺跡」があります。その規模は、次ページに掲載します桜井市纏向学研究センターの寺沢薫先生からご提供いただいた纏向遺跡想像復元図でご覧の通り、中央やや右の三輪山から発する巻向川などの河川の扇状地に広がっており、JR巻向駅を中心に東西約2km、南北約1.5kmで面積は約3km<sup>2</sup>と広大(甲子園球場約80個分)です。その範囲には右側に描かれたひと

現在、箸墓古墳は宮内庁の陵墓参考地となつているため、残念ながら発掘はおろか、自由な立ち入りも許可されていません。2013年に初めて、宮内庁が研究者側からの要望に応じて立ち入りを許可しましたが、墳丘の周囲を歩くだけしか認められませんでした。もし、将来、箸墓の発掘が許されて、福岡の志賀島から出土した

「漢委奴國王」の金印のような、「魏志倭人伝」に魏の皇帝から卑弥呼に贈つたと記されている「親魏倭王」の金印が箸墓古墳内から出土する日が来れば、その日は我が国の歴史上の究極の浪漫が実現する日になるかもしれません。皆さまとご一緒にその日が来ることを心楽しみに待ちたいと思いません。



三世紀中頃の纏向遺跡(想像復元図)

画・提供/寺沢薫氏

## 参考資料

- ①校訂・訳者:小島憲之・直木孝次郎・西宮一民・蔵中進/「日本書紀 上」/小学館/2007年
- ②ウィキペディア フリー百科事典 ja.wikipedia.org/wiki/箸墓古墳・纏向遺跡
- ③桜井市纏向学研究センターホームページ www.makimukugaku.jp/

きわ大きい箸墓古墳を筆頭に、日本で最初に築かれたとされる纏向石塚古墳、纏向矢塚古墳、纏向勝山古墳、東田大塚古墳、ホケノ山古墳などの考古学的には名高い古墳が点在しています。また、通常の遺跡では出土する土器類はその地域で作られた土器類がほとんどですが、纏向では他地域(九州から関東にいたる広範囲な地域)からの搬入土器の出土比率が全体の15%前後を占めています。さらに、遺跡からは農耕具がほとんど出土せず、土木工用の工具が多く、他の一般的な集落とは明らかに異なっており、日本最初の「都市」、あるいは初期ヤマト政権最初の「都宮」とも考えられています。この遺跡は広大な面積を有していることから、遺跡の発掘調査は1971年以降、桜井市教育委員会と県立橿原考古学研究所によって現在までに180回を超える調査が継続的に行われ、巨大水路、掘立柱建物跡(宮殿居館)、高床式建物跡、祭祀遺跡、鍛冶遺跡などが発掘されてきました。2013年に一部が国史跡に指定されましたが、現在までに発掘されているのは、広大な面積の2%にも満たず、不明な部分も多く残されているのです。

論によれば、卑弥呼の没年(西暦248年以降)に近い3世紀半ばから後半とする説が示されたことにより、箸墓を邪馬台国の卑弥呼の墓とする研究者も出てきました。箸墓古墳の後円部の直径が「魏志倭人伝」にある卑弥呼の円墳の直径「百余歩」にほぼ一致することや、後円部にある段構造が前方部で消失していることから、前方部を後世に付け加えた可能性があること。また、大規模な古墳としては全国でもかなり早い時期に築造されたものであるなどが、その根拠になっています。同じように、纏向遺跡は現在までの発掘によると、2世紀末に突然現れ、4世紀中頃に突然消滅した大集落遺跡と考えられており、遺跡が存在した時期は、弥生時代末期から古墳時代前期に当たり、「魏志倭人伝」に記された邪馬台国の時期と重なっています。当時としては広大な面積を持つ最大級の集落跡であり、一種の都市遺跡でもあることから、これを邪馬台国だと考える研究者もいます。

現在のところ、正確な事実誰にも分らないと思えますが、倭迹迹日百襲姫命を邪馬台国の女王・卑弥呼に比定し、纏向遺跡を邪馬台国九州説に對抗する邪馬台国畿内説の候補地に比定して研究を進めていることに、筆者は日本の古代史を解明する研究者たちの壮大な浪漫を感じます。

箸墓古墳の築造時期は、当初は3世紀末から4世紀初頭と考えられていましたが、最近の考古学的年代決定

2016年7月1日、西館が竣工いたしました。2階に外来治療室、3階に内視鏡センターを有し、これまで以上に充実した医療を提供してまいります。



西館外観

3階 内視鏡センター

2階 外来治療室

3階 内視鏡センター

# 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。2016年7月1日現在、236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ご紹介させていただきます。

Registration Number 0123



うちだ としひろ  
院長 内田 寿博 先生

### うちだクリニック

診療科 外科、大腸・肛門外科、  
リハビリテーション科

可能な検査

胃・大腸内視鏡検査、血液検査、尿検査、  
レントゲン、心電図、骨密度検査、  
動脈硬化検査、エコー検査

受付・診療時間	月	火	水	木	金	土
9:00~12:00	○	○	○	△	○	○
16:00~19:00	○	○	○	×	○	×

△=予約診療

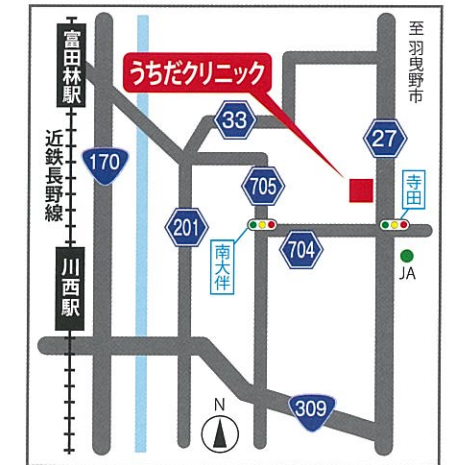
#### 患者様へひとこと

気軽に相談できるクリニックを目指して、  
病気の予防・早期発見に努めております。  
また、誠実で丁寧な対応、そして正確な  
判断と適切な治療を心がけています。  
一緒に病気を解決していきましょう。

休診日 木・土午後、日、祝

#### 特記事項

胃カメラに関しては可能であれば当日対応  
もさせていただきます。



〒585-0011  
南河内郡河南町寺田120-1  
TEL 0721-93-1911  
http://uchidacl.com

アクセス 駐車場あり(20台)  
近鉄長野線富田林駅南口より金剛バス3番のりば  
(白木線・河南線) 寺田バス停下車すぐ

Registration Number 4023



よしおかのぶひろ  
院長 吉岡 伸浩 先生

よしおかのくみ  
副院長 吉岡 愛 先生

ぼくまいてつ  
顧問 朴 英哲 先生

いりょうほうじん

医療法人

### よしおか泌尿器科クリニック

診療科 泌尿器科、内科、麻酔科

可能な検査

尿検査、血液検査、レントゲン、尿流量測定、  
エコー、膀胱鏡

受付・診療時間	月	火	水	木	金	土
9:00~12:00	○	○	○	○	○	○
16:30~19:00	○	○	×	○	○	×

休診日 水・土午後、日、祝

在宅診療 往診あり

#### 特記事項

男性だけでなく女性の方にも受診して  
いただきやすい雰囲気作りを目指しております。  
お気軽にいらしてください。

#### 患者様へひとこと

男女を問わず、おしこの悩みは年齢の  
積み重ねとともにどうしても付きまといま  
す。家族でも相談しにくい分野です。泌  
尿器科にもなかなか受診しにくいかもしれ  
ません。皆さんが抱えている悩みです  
ので、恥ずかしがらず、年のせいとあきら  
めず、ぜひ一度ご相談ください。



〒583-0856  
羽曳野市白鳥1-4-13 D・H白鳥ビル2階  
TEL 072-950-5100

アクセス 駐車場あり  
近鉄南大阪線古市駅下車 西へ徒歩5分  
近鉄バス 軽里3丁目より東へ徒歩2分

- 第126回中部日本整形外科災害外科学会学術集会 浜松市 4月8日～9日  
「陈旧性橈骨頭脱臼と考えられた1症例」  
整形外科 医師 福本 岳史  
「当院におけるZIMMER-UNI 人工膝関節単顆置換術の治療成績」  
整形外科 医師 稲葉 陽一郎
- 第72回日本放射線技術学会総会学術大会 横浜市 4月14日～17日  
「ハイブリッド逐次近似画像再構成を用いた骨領域3D画像の検討」  
放射線科 診療放射線技師 村上 亮
- 堺Petit学会2016 堺市 4月24日  
「慢性期で機能低下を呈するも目標に向けて意欲を持てた一症例」  
リハビリテーション科 作業療法士 森 貴大
- 第119回日本小児科学会学術集会 札幌市 5月13～15日  
「小児夜尿症における残尿測定と尿流測定による下部尿路機能スクリーニングの検討」  
小児科 医師 西村 章
- 第29回日本老年泌尿器科学会 福岡市 5月13～14日  
「慢性心不全を有する尿閉症例にPVP(光選択的前立腺蒸散術)を施行した経験」  
泌尿器科 医師 青山 真人  
「PVPを導入して感じた事」  
泌尿器科 医師 園田 哲平
- 第56回日臨技近畿支部医学検査学会 和歌山市 5月14～15日  
「腹部超音波検査を担当するために知っておくべき疾患 ～肝～」  
中央臨床検査部 臨床検査技師 森 雅美  
「超音波検査が有用であった線毛性前腸性肝嚢胞の一症例」  
中央臨床検査部 臨床検査技師 山田 沙由理
- 第17回日本認知症ケア学会大会 神戸市 6月4～5日  
「失われた会話能力がよみがえった2症例 一かかわりからみえてきたこと」  
8階病棟 看護師 松本 比砂美
- 第61回日本透析医学会学術集会・総会 大阪市 6月9～12日  
「当院透析患者に対するクエン酸第二鉄水和物(FCH)の使用経験」  
泌尿器科 医師 小林 裕也
- 第24回日本乳癌学会学術総会 東京都 6月16～18日  
「当院人間ドック検診における乳腺超音波診断の現状」  
外科 医師 平井 昭彦
- 第21回日本緩和医療学会学術大会 京都市 6月17～18日  
「がん患者サロンの意義と今後の展望を考える 一心の支えとなるサロンを目指して」  
看護部長室 看護師 山田 忍



編集後記

今年も小学生絵画コンクールを開催し、第20回目を迎えます。みなさんの作品を通して、たくさんの夏休みの思い出に触れることを今から楽しみにしています。多数のご応募お待ちしております。

μ

すべてのあて先は

〒584-8585  
PL病院「とっもろー」係  
(住所記入不要)

クイズの答えや「とっもろー」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。

こんにちは!



臨床工学技士室 高井 康輔  
たかい こうすけ

こんにちは。平成27年4月から臨床工学技士室で勤務している高井康輔です。臨床工学技士になって約1年、先輩スタッフや患者様に支えられ、充実した毎日を過ごしています。

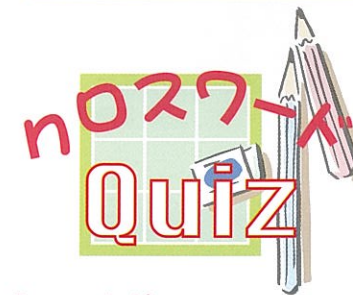
臨床工学技士室は、腎センター及びICUでの血液浄化業務、院内の医療機器管理業務、手術室業務を行っており、私は血液浄化業務に従事しています。

人は腎機能が低下すると、尿量が減少し体内に余分な水分や老廃物が蓄積し、血中の電解質のバランスが崩れます。そこで、腎代替療法が必要になります。腎代替療法には、血液透析、腹膜透析、腎移植などがあります。現在日本では約30万人の慢性腎不全患者がおり、治療方法として1番多く選択されているのが血液透析です。血液透析は血液を体内から取り出し、人工腎臓を通して再び体内に血液を戻します。血液を人工腎臓に通すことで体内の余分な水分や老廃物を除去し、電解質のバランスを是正することができます。

私は透析患者様を治療する腎センターで機器のトラブル対応や透析装置の管理、透析液の管理などを

行っています。

働き始めて1年目は分からないことだらけで、日々の業務を覚えるのに必死でした。先輩方がうまくフォローしてくださり、丁寧に指導していただきました。腎センターで働いているとまだまだ分からないことも多く、日々新しい発見があります。患者様に安心安全な医療を提供できるように、これからも努力し続けていきたいと思っています。



◆クロスワードを完成させ、黄色のマスキ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くか、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:2016年10月20日 消印有効

よこのカギ

1. 博多名物で日本三大漬け菜のひとつ
2. 卵の花とも呼ばれる豆乳の絞りかす
3. 落語家や講談師が座って演じる舞台
4. 和訳すると最後、最終
5. 長距離の海外旅行ではこれに悩まされます

たてのカギ

1. 江戸時代には富くじとも呼ばれていました
6. 漢字では烏、サッカー日本代表のシンボル
7. 西館の〇〇〇〇工事を行いました
8. 後に退かないことから勝ち虫ともよばれる昆虫

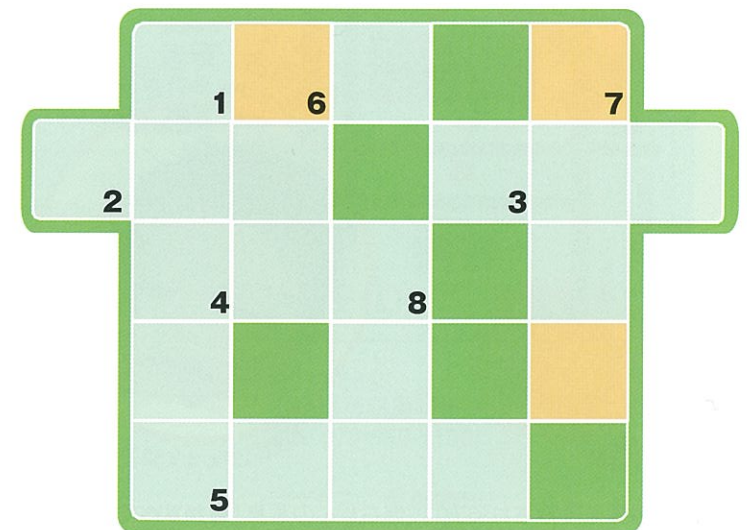
こたえ ○○○

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

『かいてい(改定)』でした。





# 医療用語 知識

「医療用語は専門的で難しい」とお考えの方が多くはないでしょうか？

ここでは、知っ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。

## エコノミークラス症候群（静脈血栓塞栓症）

長い間座るなど同じ姿勢をとり続けたとき、主に脚の静脈に血の塊である血栓ができてしまうことがあります（深部静脈血栓症）。その血栓が立ち上がる・歩き出すなど身体を動かした時に、いっきに血流に乗って移動し肺の細い血管に詰まってしまう（肺塞栓症）。すると呼吸困難になったり、全身の血液循環に支障をきたし、最悪の場合死亡することもある危険な病気です。

エコノミークラス症候群は飛行機の中だけで発症するのではなく、長時間同じ姿勢でのオフィスワークや、最近では災害が起こった後の車中泊でも発症しています。エコノミークラス症候群は命を落としてしまう危険のある病気ですが、少し気をつければ予防することができますので、次の2点に注意しましょう。



適切な水分補給と運動を！



☆十分な水分を摂取し、脱水を招くアルコールやコーヒーは控えましょう。

☆足を上下に動かすなどの適度な運動を心がけましょう。



PL病院

ホームページは「PL病院」で検索！

検索

クリック

<http://www.plhospital.or.jp>