

とらら

Tomorrow

2018

夏号

第91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 腹腔鏡手術	1・2	登録医紹介	11
健康雑学 アレルギー性鼻炎	3・4	すとやかコーナー/ボランティア	12
特集 がんのリハビリテーション	5・6	こんにちは/クイズ	13
医療ワンプointアドバイス	7・8	学会発表だより 他	14
ふるさと浪漫	9・10		

PL病院



医療法人宝生会

PL病院

特集

腹腔鏡手術

外科 医長
まつもと 松本
てっぺい 哲平

腹腔鏡手術は、患者様の負担を減らすことができる低侵襲な手術として、近年急速に普及しています。当院では外科を中心に、多くの腹腔鏡手術を行っています。

腹腔鏡手術とは

開腹手術は、一般的な手術の方法であり、皮膚を必要分だけ切開し(多くは15cm前後)、同様に皮下組織や筋肉なども切開して体内の臓器までたどりつきます。

一方、腹腔鏡手術では、お腹に1cmほどの穴を3〜4箇所開けて、そこから炭酸ガスをいれてお腹を膨らませながら内視鏡でお腹の中をモニターに映し出し、そのモニターを見ながら鉗子やハサミを用いて手術します。



開腹手術と比べて、小さな傷で手術ができます

メリット・デメリットは？

開腹手術に比べて傷が小さいため美的に優れており、また、術後の疼痛が比較的軽くて済むことがメリットとして挙げられます。また、それに伴って入院

期間が短くなるため、社会復帰がしやすいくなります。他にも、手術部位をカメラで拡大して映すので、細かな血管が見えやすくなり出血量が少なくなる、などのメリットも挙げられます。

デメリットとしては、腹腔内全体を広く見渡すことが出来ないことや手術時間が長くなってしまったり、また、特殊な機器が必要であり、手術を行う医師の技術が求められるため、この医療機関でも腹腔鏡手術が受けられるわけではないということ、などが挙げられます。

したがって、①腹腔内病変が予想以上に拡がっている場合、②別の臓器に癌が及んでいた場合、③癒着が広範囲でかつ強固な場合、④手術中に多量の出血が生じた場合などは、腹腔鏡手術の途中で開腹手術に移行する場合があります。



単孔式の腹腔鏡手術は術後の傷(へその部分)がほとんど目立ちません

どんな病気が腹腔鏡で手術できるの？

当院の外科では、以下のような病気に対して腹腔鏡を用いて手術を行っています。

① 腹腔鏡下胆嚢摘出術

胆嚢に石が詰まる等が原因となって痛み・炎症を引き起こした状態である胆嚢炎に対して行います。これには、単孔式といつてへその下に2cmほどの孔を1つあけて特殊なポートで広げて行うものと、従来のやり方である、1cmほどの孔を4つあけて行うものがあります。単孔式では、従来法よりも高度な技術がいりますが、傷が1つで済むため美的な面で優れています。

② 腹腔鏡下悪性腫瘍切除術

当院では、胃癌や結腸・直腸癌、腎細胞癌を中心に、早期発見された癌(早期癌)に対してだけでなく、進行癌に対しても腹腔鏡手術を行っています。また、平成29年9月からは3D内視鏡システムを導入しており、より立体的かつ精密に手術が行えるようになりました。

3D内視鏡とは、内視鏡の先端に右眼用と左眼用の2つのカメラが付いており、術者は特殊な眼鏡をかけてモニターを見ることで、従来の平面的な2D映像と比較してより立体的な奥行きを把握が可能となったものです。

③ 腹腔鏡下ヘルニア修復術

開腹手術後や外傷後に、以前縫い合わせた筋膜に隙間が生じ、その隙間から腸が脱出してしまふ腹壁癒着ヘルニアや、股の付け根部分で同様の症状が出る鼠径ヘルニアに対して行われます。腹腔鏡を用いてヘルニアの穴を確認し、腹膜と筋肉の間、腹膜の外側に補強材であるメッシュを入れ固定し、腸が出てこないようにします。

安全なの？合併症は？

基本的には、腹腔鏡手術の安全性や合併症について、開腹手術と比較しても大きな差はないといわれています。合併症として、皮下気腫・術後出血・術後感染症・腸閉塞・血栓症・肺塞栓症などがあります。また、お腹の中の癒着が強固な場合は、癒着をはがす際に他の臓器を損傷してしまう可能性があります。

しかし、こうした合併症や危険性は頻繁に起こるものではなく、また、腹腔鏡手術に限ったことではありません。

開腹手術にしても、腹腔鏡手術にしても、我々は常に患者様の安全を第一に、日々細心の注意を払い手術に臨んでおります。

アレルギー性鼻炎

耳鼻咽喉科

副部長

植村

剛



アレルギー性鼻炎って何？

鼻の粘膜に侵入してきた花粉やハウスダストなど特定の物質を異物(抗原)と判断すると、それに対抗する「抗体」という物質を作って、抗原を排除しようとする仕組みがあります。これを抗原抗体反応といいます。アレルギー反応も、この仕組みの一種で、くしゃみ・鼻水・鼻づまりなどの症状が出てくる病気をアレルギー性鼻炎といえます。(図1)

以前は、体質的なものだけが原因と考えられていましたが、近年では、黄砂などの大気汚染やストレスも影響していると考えられており、現代病のひとつといわれています。

アレルギー性鼻炎の種類

アレルギーの原因となる物質(抗原)によって2種類に分けられます。

季節性アレルギー性鼻炎(いわゆる花粉症)

原因となる草花の花粉が飛散する時期だけ症状が現れます。(表1)

(例)スギ、ヒノキ、シラカバ、ブタクサ、ヨモギなどの花粉

通年性アレルギー性鼻炎

常に周囲に存在する物質が原因のため、1年中症状が現れます。

(例)ダニ、ハウスダスト、動物の毛やフケ

診断の方法

まず、鼻の中の状態を内視鏡などで観察し、アレルギー性鼻炎が疑われる場合は、必要に応じて追加検査を行います。

- ① 鼻水の中の細胞(好酸球)の有無を確認する
 - ② 血液検査で抗体の数値を測定する
 - ③ 血液検査でアレルギーの原因物質を調べる
- これらの検査を行って、総合的に診断することが一般的です。ひとつの検査のみで診断される訳ではありません。

さまざまな治療法・対策

症状に合わせて、次のような複数の治療法と対策を併用するのが一般的です。

①原因物質をなるべく体内に侵入させない

通年性アレルギー性鼻炎では、ダニやハウスダストが生息しにくい清潔な環境づくりをしましょう。



- ・週2回以上は掃除機をかける
- ・ソファ・カーペット・畳を避けて、フローリングの床にする
- ・防ダニの布団カバーを使用する
- ・ペットは寝室に入らず、なるべく屋外で飼育する

など

季節性アレルギー性鼻炎は、次のような対策が効果的です。

- ・外出時にマスク、眼鏡、ゴーグルを着用する
- ・衣服や髪の毛についた花粉を払い落とすから玄関に入る
- ・帰宅後には、手洗い、うがい、洗顔をする



②薬物療法

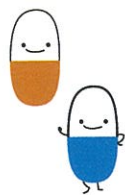
アレルギー反応を起こす化学伝達物質を抑えます。

内服薬(飲み薬)

くしゃみや鼻水の症状のある方には、抗ヒスタミン薬がよく使用されます。眠気や倦怠感などの副作用があり、自動車の運転など危険を伴う機械操作を控える必要がある薬もあります。鼻づまりの症状のある方には、ロイコトリエン拮抗薬やトロンボキサン拮抗薬がよく使用されます。

点鼻薬

ステロイド薬を鼻の中に直接点して、鼻粘膜の炎症等アレルギー反応そのものを抑えます。効果が強く、効果が出るのも早いので、よく使用されます。



ステロイドという副作用が強いと思われるかもしれませんが、鼻に直接使用するため、全身投与(内服や点滴)のときに現れるような副作用はほとんどないとされています。

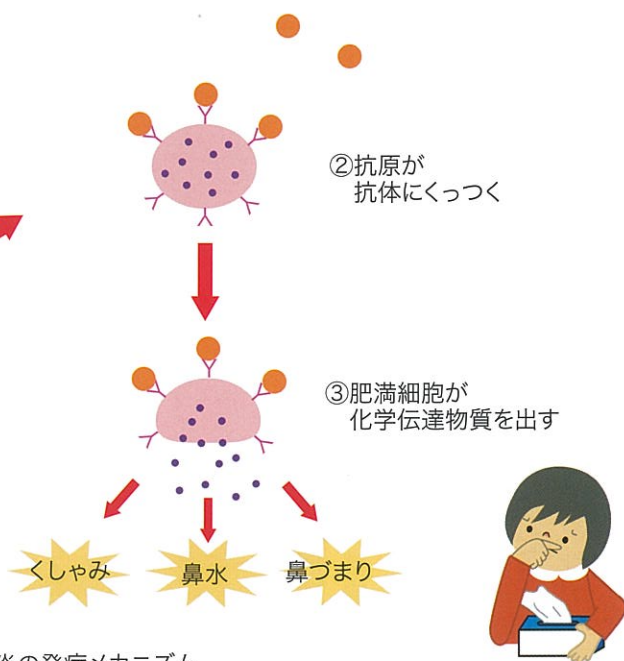


図1 アレルギー性鼻炎の発症メカニズム

表1 花粉飛散カレンダー(関西) 少ない 多い 非常に多い

花粉の種類	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
ハンノキ属												
スギ												
ヒノキ科												
イネ科												
ブタクサ属												
ヨモギ属												
カナムグラ												

2016年版鼻アレルギー診療ガイドラインより 部分転載・改変

③手術療法

副鼻腔炎を併発する方や、鼻の構造的に鼻づまりが強いと判断される方には、手術を行うことがあります。

鼻の中の骨や軟骨を切除する手術、アレルギー反応を起こす神経を切断する手術、鼻粘膜の表面をレーザーで焼く手術などがあります。手術の内容によって、入院して全身麻酔で行うものと、局所麻酔で日帰り手術できるものがあります。また、効果が長く続くものと、一時的な効果にとどまるものがあります。

④減感作療法

※現在当科では行っておりません

アレルギーの原因となる物質(現在はスギとダニの2種類)を、少しずつ体内に投与し、少量から始めて徐々に量を増やしていくことで原因物質が体内に侵入してもアレルギー反応を起こしにくい体質を作る治療法です。

以前は注射で行われており、危険性の高い治療法でしたが、近年になり口の中に投与(舌下投与)ができるようになり、安全性が高まったため普及が進んでいます。数年間続ける必要があることや、ごくまれに強いアレルギー反応(アナフィラキシー)を生じることがありますが、症状の改善などの効果があると報告されています。

まとめ

アレルギー性鼻炎は、環境の変化などに伴い、患者数が増加している現代病のひとつです。診断法や治療法も様々なものがありますので、すでに診断を受けた方だけでなく、アレルギーなのかよく分からないという方も含めて、ぜひ一度受診をお勧めいたします。

がんのリハビリテーション

リハビリテーション科 理学療法士

しんたに けいすけ
新谷 圭亮



写真3



写真2



写真4

写真2～4 クリーンルーム内での抗がん剤治療でも体力低下予防のための運動をしています。



写真1 入院中の体力低下を防ぐため、バルーンを使った低強度の運動をしています。

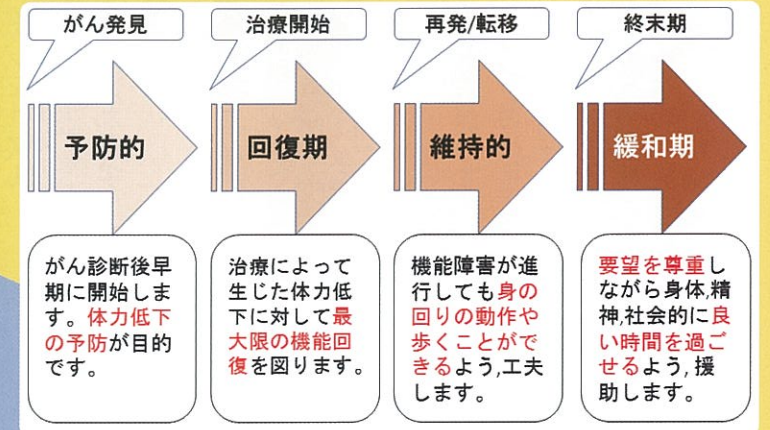


図1 がん治療全期におけるリハビリテーションの役割
出典)Dietz JH: Rehabilitation of the cancer patient. Mrd Clin North Am,53: 607-624,1969より一部改変作成

1. はじめに
当院は大阪府がん診療拠点病院の指定を受けており、がん患者様への診療に力を注いでいます。その中で、「がんのリハビリテーション(以下リハビリ)」にも積極的に取り組んでおります。がんの治療と「リハビリ」ってどんな関係があるんだろう?と思われるのではないのでしょうか?実は、がんの治療にとって、リハビリは非常に重要なことです。今回は、2人に1人はがんになると言われている現代において、がん治療の効果を上げるために重要なリハビリについてご説明させていただきます。

2. がんの治療上で生じる様々な問題
がんが診断され、治療が始まると今まで普通に行っていた生活ができなくなる方が多くおられます。その原因は、「がんによる障害」と、「がんの治療による障害」の2つに分けることができます。「がんによる障害」は、がんが体力を奪われることによる体力の衰え、がんによる痛み(がん性疼痛)やだるさ(倦怠感)から二次的に生じる「生活不活発病(廃用症候群)」があります。生活不活発

3. がん治療中のリハビリテーションとは?
以前までは、がんのリハビリの対象となるのは、ほとんど手術後のがん患者様だけでした。しかし近年ではがん治療が進歩し、「がんを抱えながら生きる」患者様が増えてきたことから、抗がん剤や放射線治療を行う患者様の人生をより良いものにするために、リハビリの適応は広がってきています。がんのリハビリはがんの治療全期に渡って行われます(図1)。

4. 当院で行っているがんのリハビリテーション
入院中のがん患者様に対して、できるだけ機能、体力の低下を起ささないよう、そしてがんにより起こってしまった障害が早く改善し生活に戻れるよう、訓練及び指導をしています(写真1)。また、退院後、生活に困らないよう自宅に赴いて生活環境を整えるお手伝いもさせていただくこともあります。がんの治療中に肺炎などの合併症にならないように早期から介入し、メンタル面のサポートをしながら早い社会復帰のサポートをします。

5. がん闘病中の方へ(理学療法士の立場から)
がんの治療中に、「どこまでなら運動していいのか、どんな運動がよいのか」と悩まれるのは当然だと思います。また、がんの治療で身体も心も疲れておられると思います。しかし、たとえがんの治療中でも、「座れるときは座って過ごす、立てるときは立つようにする、歩けるときは歩けるだけ歩く」ことを日常生活の中で心掛けていただくことが大切です。適度な運動は気分転換になり、心地よい疲労感の良い睡眠に繋がります。治療で疲れた体と心を休ませてくれます。私たちリハビリテーションスタッフは、がんの治療に対しても前向きに取り組めるよう、そして少しでも早く元の生活に戻れるよう、お手伝いさせていただきます。

病とは、日常生活が不活発になり、全身の機能が低下することで、足腰の筋力が低下し歩き難くなったり、体力が落ちて疲れやすくなったりする病気のことです。また、うつ状態になることや、脳の腫瘍や脊髄の神経を圧迫して足が麻痺して動かなくなることなどもあります。

「がんの治療による障害」とは、抗がん剤や放射線治療による副作用と倦怠感から食欲が落ちてしまい低栄養となることや、手術後に起こる可能性のある合併症の肺炎などが挙げられます。

6. Tomorrow

Q→利用者負担の割合の確認方法は？

A→利用者負担の割合は、市区町村から交付される「介護保険負担割合証」に記載されているため、その証書を見れば負担の割合を確認することができます。「介護保険負担割合証」は介護保険の認定が下りたときに交付されます。



介護保険負担割合証	
交付年月日 年 月 日	
番号	
住所	
フリガナ	
氏名	見本
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 性別 男・女
利用者負担の割合	適用期間
割合	開始年月日 平成 年 月 日 終了年月日 平成 年 月 日
割合	開始年月日 平成 年 月 日 終了年月日 平成 年 月 日
保険者番号並びに保険者の名称及び印	

Q→なぜ、負担額が見直されたの？

A→介護保険を維持、継続させていくことと、負担の公平性の面から利用者負担額が見直されました。

◎高額医療・高額介護合算制度(※2)の所得区分が変更され、一部限度額が変わります！

★70歳未満の人のみの世帯は変更ありません

※2 年間の介護保険サービス費と医療費の自己負担額(それぞれサービスの所得額適用後の自己負担額)が一定の限度額を超えたときに、超えた分が支給される制度です。

<現行>

	70歳以上(注2)
現役並み(年収370万円～) 健保 標準28万円以上 国保・後期 課税所得145万円以上	67万円
一般(年収156～370万円) 健保 標準26万円以下 国保・後期 課税所得145万円未満(注1)	56万円
市町村民税世帯非課税	31万円
市町村民税世帯非課税 (所得が一定以下)	19万円(注3)

細分化+
上限引き上げ

据え置き

<平成30年8月～>

	70歳以上(注2)
年収約1160万円～ 標準83万円以上 課税所得690万円以上	212万円
年収770万円～1160万円 標準53～79万円 課税所得380万円以上	141万円
年収370万円～770万円 標準28～50万円 課税所得145万円以上	67万円
一般(年収156～370万円) 健保 標準26万円以下 国保・後期 課税所得145万円未満(注1)	56万円
市町村民税世帯非課税	31万円
市町村民税世帯非課税 (所得が一定以下)	19万円(注3)

[参考]70歳未満(注2)

212万円
141万円
67万円
60万円
34万円

(注1) 収入の合計額が520万円未満(1人世帯の場合は383万円未満)の場合及び旧だし書所得の合計額が210万円以下の場合も含む。
(注2) 対象世帯に70～74歳と70歳未満が混在する場合、まず70～74歳の自己負担合算額に限度額を適用した後、残る負担額と70歳未満の自己負担合算額を合わせた額に限度額を適用する。
(注3) 介護サービス利用者が世帯内に複数いる場合は31万円。

図1 出典：厚生労働省ホームページ

2025年には約3人に1人が高齢(65歳以上)になる時代と推測されています。

今後、国の介護にかかる費用が増加していくことが見込まれ、介護サービスの費用負担もさらに大きくなる可能性があります。

今後も介護保険制度の改正点について、動向を確認していく必要があります。

介護保険のことなどでご不明な点があれば、医療ソーシャルワーカーまでお気軽にご相談ください。

【お問い合わせ】

地域医療連携室 Tel 0721-24-6100(直通) 月～金 8:30～17:00 土 8:30～12:30 (日・祝除く)

介護保険制度が始まってから18年が経過します。今年度、介護報酬(※1)が見直しされ、8月より、下記2点が変わります。どちらも所得の高い人のサービス支払い負担が大きくなっており、該当する人は負担の大きさを厳しいと感じられるのではないのでしょうか。今回は、この見直しされた点について説明させていただきます。

※1 介護事業者から提供してもらった介護サービスに対して支払うものです。介護事業者の職員の賃金や事業費に当てられています。厚生労働省により、介護報酬は3年ごとに見直しされています。

◎65歳以上で現役世代並みの所得がある人は、利用者負担額が上がります！

これまで利用者負担の割合が2割だった方で、**とくに所得の高い人の負担割合が3割**に変更されます。

Q→3割負担になる対象者は？

A→①本人の所得金額が220万円以上の場合



A→②本人の所得金額+同居家族(65歳以上)の所得金額=340万円以上の場合



A→③本人の所得金額+同居家族2人以上(65歳以上)の所得金額=463万円以上の場合



介護保険制度の見直しについて

橋爪 祥人

地域医療連携室
医療ソーシャルワーカー



ふるさとと浪漫

第89回
南河内散策⑤



野中寺南門から本堂を望む

前回までのふるさと浪漫では、古市古墳群の被葬者にまつわる事跡を中心に、多くの古墳を訪ねてまいりました。今回からしばらく、羽曳野や藤井寺を中心に、古寺、古社の由緒を訪ねてまいります。まず、羽曳野市の野中寺を訪ねたいと思います。

5月の連休中、薄曇りの天気の中、筆者は近鉄南大阪線の藤井寺駅からゆづり歩いて、仲哀天皇陵に立ち寄りながら約30分、羽曳野市にある野中寺を訪ねました。現在は高野山真言宗に属する寺院ですが、言い伝えによりますと、聖徳太子建立48寺院の一つとされ、太子の命を受けた蘇我馬子が開基とされています。もし、言い伝えのように、聖徳太子の命により蘇我馬子が創建したとすれば、創建は蘇我馬子が物部守屋を滅ぼした「丁未の乱」(587)以後、太子が没した推古天皇30年(622)の間になります。しかし、当寺の境内に残されている塔土壇の説明には「塔跡の調査で、「庚戌年正月」の記念銘平瓦が出土しているので650年頃には塔が建立されていることが分かった。」と記されており、野中寺の建立も650年頃との説がほぼ確実視されています。また、「上之太子」の叡福寺(太子町)、「下之太子」の大聖勝軍寺(八尾市)とともに三太子の一つに数えられ、「中之太子」と呼ばれています。これは太子の死後、聖徳太子信仰が幾度となく高まる中で生まれたものと推測されます。

それでは、当寺を創建したのは誰で、何の目的で建立したのでしょうか。境内に掲げられている文化庁等の説明文には「正平2(1347)年、「野中寺合戦」で焼失し、一時期は廃寺に近い状況にありました。境内には中門跡、金堂跡、三重塔跡、講堂跡、回廊跡など法隆寺式伽藍配置を示す礎石が残っており、「野中寺旧伽藍跡」として国の史跡に指定されています。現在の本堂は、江戸時代初期の寛永(寛文年間)1624年(1667年)に、他の堂宇は享保年間(1716



三重塔の基壇跡



野中寺金堂跡



本堂から大師堂の境内風景

年(1735)年に再建されています。江戸時代には、和泉神鳳寺(大鳥大社境内に存在していた)、横尾西明寺とともに律宗の学問の場として、律院三大僧坊として栄えており、明治時代中期に現在の宗派である高野山真言宗に転じています。境内に入りますと、正面の本堂までの真つ直ぐな参道を挟んで、西側には創建時の三重塔基壇跡があり、東側に金堂跡があります。金堂跡の説明には「一般的に塔が西にあり、金堂が東にある堂塔の配置は法隆寺に類似するが、法隆寺の場合、野中寺のように堂塔が向い合わず、塔と金堂ともに南面している。堂塔が向き合う形は川原寺にみられるが、野中寺の配置とは金堂と塔が逆である。このことか



お染久松の墓

参考資料
① ウィキペディア フリー百科事典
ja.wikipedia.org/wiki/野中寺
② www.9plala.or.jp/komoku/yachuji/
yachuji.html/ 野中寺
③ 笠原英彦著「歴代天皇総覧」中公新書
2001年

ら、野中寺は飛鳥期に多く用いられた四天王寺の配置方式より新しく、法隆寺より古い形態で、白鳳期の官寺に用いられていた川原寺の変形した配置方法が用いられていたと考えられる。」と記され、独自の配置方式であったことが分かります。大正7年(1918年)5月、野中寺内の蔵の塵芥のなかから、「金銅弥勒菩薩半跏思惟像」が発見されました。座像で、像高18.5cmと小ぶりですが、頭部が大きく、ウエストを絞った姿は飛鳥時代(白鳳時代の金銅仏によく見られる形式で、左脚を踏み下げ、右手を頬に当てて思惟の想を示す半跏思惟像の通例ですが、飛鳥時代の仏像に特徴的な「古拙の微笑(アルカイックスマイル)」は見られません。この仏像の本像台座の榫部分に62文字の銘文が刻まれており、その意は丙寅年の4月に中宮天皇が病気になるたとき「栢寺」の僧や信徒ら118人が平癒を請願して奉った弥勒菩薩像であると記されています。像名不明が多い半跏思惟像の中で、銘文中に「弥勒」と明記され、さらに丙寅年(天智5(666)年)制作と記され、制作年代の明らかな弥勒像の基準作として重

要な仏像です。銘文中の「中宮天皇」は「天智説が強く、「栢寺」は確定されています。この仏像は重要文化財の指定を受け、毎月18日に開帳されます。また、江戸時代の浄瑠璃などでお馴染みの「お染・久松」の墓も、野中寺の墓地の一角にあります。大阪東横堀瓦屋橋の榨り油屋のひとり娘で16歳のお染と、恋仲の丁稚久松の話ですが、お染は山家屋への嫁入りが決まっており、しかも久松の子供を宿していました。宝永7(1710)年1月6日、一家中が山家屋へ招かれて留守の間、土蔵の前でお染は剃刀、久松は首をくくって心中を遂げたという事件がその題材になっています。墓には、「俗名 久松 お染」と彫られ、実際の事件が歌舞伎や浄瑠璃になって演じられたのです。筆者は、ずっと野中寺と間違っていたのですが、野中寺は、飛鳥期から、中世、江戸時代にかけて歴史を刻んだお寺さんでした。今回、訪ねました場所以外にも、地藏堂、大師堂、石人像、ヒチンジョ池西古墳石棺、府の天然記念物のサザン力など見所はまだあります。皆さん方も、折を見てお訪ねになることをお勧めします。

PL病院のボランティアの方々を紹介いたします



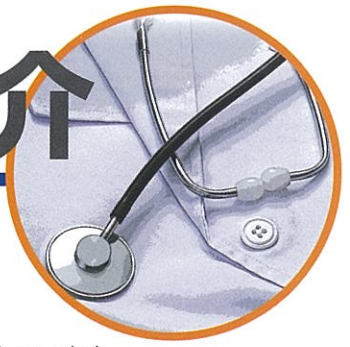
PL病院では、現在5名の方がボランティア活動をされています。
ボランティアの方々は、当院のエントランスに立ち、入院に来られた患者様のお荷物を運ぶお手伝いをしたり、自動支払機の前で困っている患者様がいたら操作のお手伝いをしたり、様々なお手伝いをいただいています。

常に視野を広く持ち、誰か困っている人はいないか、助けを必要としている人がいないかを探し、患者様の手助けをされています。また、患者様とコミュニケーションをとる時には、とにかくお話を聞くことを心がけ、まず患者様の思いを受け止めることを大事にしているとのこと。そして、言葉だけではなく、患者様の表情からお気持ちを察して、そのお気持ちに寄り添って行動できた時に喜びを感じるとのことでした。

様々な病を抱えて病院に来られる方々が、少しでも安心して診療を受けることができるよう、PL病院の玄関で、「自分たちはPL病院の顔である」という意識をもって活動し、患者様をお出迎えいただいています。



登録医紹介



Introduction of Registration Doctor

PL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。
2018年7月1日現在、241名の先生方が当院に登録されています。PL病院登録医の先生方を当該面順で紹介させていただきます。

Registration Number 2044



かわにし かずのぶ
院長 川西一信先生

患者様へひとこと
何でも気軽に相談できる「かかりつけ医」を目指し、皆様に信頼していただけるよう、尽力してまいります。

かわにしクリニック

診療科 内科、血液内科
ご専門 血液内科

可能な検査
血液検査、尿検査、レントゲン、肺機能検査、超音波検査(心臓、腹部、頸動脈、甲状腺、下肢血管)、心電図検査、骨密度検査、24時間ホルター心電図検査

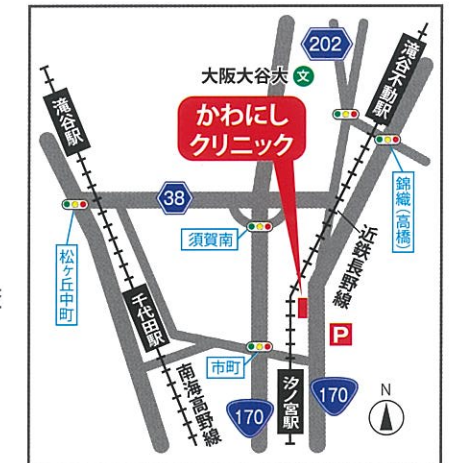
受付時間 診療時間	月	火	水	木	金	土
9:00~12:00	○	○	○	○	○	○
16:30~19:30	○	○	○	×	○	×

休診日 木・土午後、日、祝

在宅診療 往診あり

特記事項

幅広く内科系疾患全般に対応いたします。



〒586-0011
河内長野市汐の宮町4-10

TEL 0721-55-3710
<http://kawanishi-cl.jp/>

アクセス 駐車場あり
(クリニック敷地内に1台、
8台は近隣駐車場)

・近鉄長野線 汐ノ宮駅下車 北へ徒歩5分

Registration Number 1037



かずお ひろむ
院長 数尾展先生

しまだ かずのり
非常勤医師 島田和典先生

患者様へひとこと
在宅医療にも熱心に取り組んでおり、患者様に寄り沿ったサービスを心がけております。お気軽にご相談ください。

かずおしんりょうじよ 数尾診療所

診療科 内科、外科

可能な検査
レントゲン、胃カメラ、超音波検査(腹部・乳腺・甲状腺)
ホルター心電図検査、呼吸機能検査

受付時間 診療時間	月	火	水	木	金	土
9:00~11:50	○	○	○	○	○	○
9:00~12:00	○	○	○	○	○	○
17:00~18:50	○	○	×	○	○	×
17:00~19:00	○	○	○	○	○	○

休診日 水・土午後、日、祝

在宅診療 往診あり

特記事項

- ・機能強化型在宅支援診療所です。
- ・多職種連携情報共有システムを取り入れています。
- ・オンライン診療導入しました。(H30.7~)



〒583-0033
藤井寺市小山2-1-1

TEL 072-955-4768
<http://www.kazuo-clinic.com/>

アクセス 駐車場あり(3台)

・近鉄南大阪線 藤井寺駅下車 徒歩9分

学会発表だより 2018年4・5・6月

◆16th Urological Association of Asia Congress2018
4月18日～21日 京都市

Carbonic Anhydrase 2 is a Novel Invasion-associated Factor in Urinary Bladder Cancers
泌尿器科 医師 立花 大和

◆第106回日本泌尿器科学会総会
4月19日～22日 京都市
当院におけるTUL-assisted PNL(TAP)の初期治療成績
泌尿器科 医師 出口 隆司

◆第130回中部日本整形外科災害外科学会・学術集会
4月20日～21日 松山市
人工関節全置換術における周術期出血に対するトラネキサム酸の効果
整形外科 医師 福本 岳史

◆第26回日本乳癌学会学術総会
5月16日～18日 京都市
アロマターゼ阻害剤が有効であった男性乳癌の1例
外科 医師 平井 昭彦

◆日本麻酔科学会第65回学術集会
5月17日～19日 横浜市
高血圧患者における術前経口補水療法の有効性: 後ろ向き研究
麻酔科 医師 米田 卓史

◆第20回南大阪CT研究会
5月19日 富田林市
造影CT検査での造影剤減量による撮影管電圧の変更
放射線科 診療放射線技師 村上 亮

◆第28回日本臨床工学会
5月26日～27日 横浜市
全有機炭素モニタHT-200における過小評価の経験
臨床工学技士室 臨床工学技士 児玉 健一郎

◆日本超音波医学会第91回学術集会
6月8日～10日 神戸市
びまん性の腫瘍出血を呈した巨大十二指腸腺癌の一例
中央臨床検査部 臨床検査技師 蕪木 理子

◆第168回堺画像研究会
6月16日 堺市
私の経験したCT症例
放射線科 診療放射線技師 山下 尚徳
胸部大血管MRAの高速撮影について
放射線科 診療放射線技師 濱村 大希

◆第19回日本認知症ケア学会大会
6月16日～17日 新潟市
認知症患者に対するユマニチュードの実践による効果の検証
8階病棟 看護師 鶴田 ふみえ

◆第55回日本リハビリテーション医学会学術集会
6月28日～7月1日 福岡市
地域包括ケア病棟開設半年で生じた問題に対して対策チームの取り組み
リハビリテーション科 理学療法士 福島 隆久

◆第63回日本透析医学会学術集会・総会
6月29日～7月1日 神戸市
全有機炭素モニタHT-200における過小評価を経験して臨床工学技士室 臨床工学技士 児玉 健一郎

透析に関わる看護師が抜針事故を防ぐために、身体拘束を強化する要因の抽出
腎センター 看護師 東尾 祐希

編集後記

今回は、1, 2頁の腹腔鏡手術の記事の取材で、初めて手術室の写真撮影に入らせていただきました。手術スタッフの皆さんの動きや3D内視鏡カメラ等の高度な医療機器など手術室の雰囲気や圧迫感、緊張しながらの写真撮影でした。このような貴重な機会をいただき、ご協力いただいた患者様、松本先生をはじめ関係部署スタッフの皆様、本当にありがとうございました。

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!

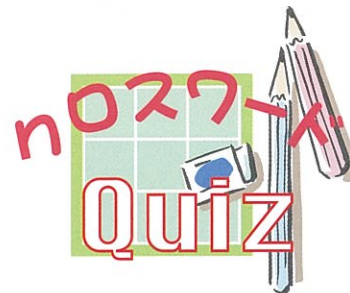
こんにちは。私は栄養科の小池由起です。
私が所属する栄養科は7名の管理栄養士が勤務しており、調理を委託している会社の栄養士・調理師・調理補助パートと総勢38名で日々の業務を行っています。
管理栄養士の業務は大きく分けると、病院食の献立作成・食事提供などの給食業務と、栄養状態の評価や栄養指導を行うなどの栄養管理業務があります。

私は現在「栄養サポートチーム」と呼ばれるチームの中で、栄養状態に問題のある患者様や、問題が出る可能性があると思われる患者様を対象に、適切な栄養管理方法を検討し提案する活動を行っています。
栄養サポートチームは、医師・歯科医師・看護師・薬剤師・理学療法士・言語聴覚士・管理栄養士など多職種で構成され、主治医と共に患者様の栄養状態の改善を図り、治療効果を高めることを目標として各専門分野の視点で意見交換をしています。色々な立場からの意見を聞くことができるため、視野も広がり、学ぶことも多い業務だと思っています。
目標通りの結果とはならず、まだまだ努力が必要な部分も



栄養科 小池 由起
管理栄養士 小池 由起

多いですが、食欲不振で食べられなかった患者様が、食事内容を変えることで食べられるようになったり、嚥下機能が悪く口から食べることが難しかった患者様が、しっかりと食べて退院される姿をみると、その一部に関わることができて嬉しく思い、やりがいにもなります。
栄養状態の改善という目標はありますが、食事は楽しみであって欲しいという気持ちは忘れず、患者様に満足していただける栄養管理を目指したいと思っています。



◆クロスワードを完成させ、黄色のマスキング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:2018年10月20日 消印有効

よこのカギ

- 物をしめつけて固定するための機械部品
- 目上の方が座る席。〇〇座
- 一身上の〇〇〇
- 炎症により鼻の奥などに膿がたまる病気。〇〇〇〇症
- 同じことを何度も聞いてうんざりする様子。耳に〇〇ができる
- 顔・かたちが見分けがつかない程似ている例え

たてのカギ

- 高温多湿の時期に起こりやすい身体の障害。〇〇〇〇〇症
- 天国の対義語
- 茨城県の県庁所在地
- カードゲームの1つ。イタリア・スペイン語で1の意味
- 寝るつもりがなく寝てしまうこと。〇〇〇寝
- 骨の強度が低下して骨折のリスクが高くなる病気。〇〇粗鬆症

こたえ 〇〇〇〇〇 ヒント! 絶滅危惧種の動物

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『休暇(きゅうか)』でした。

1	2	3	4
5	6	7	8
9	10	11	

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ください」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。

頓服（とんぷく）

「1日3回」や「毎食後」など決められた回数や時間に薬を服用するのではなく、特定の症状が現れた時や症状が悪化したときに薬を服用することを【頓服（とんぷく）】と呼びます。

例えば、痛みがひどくなってきた時に、その痛みを抑えるために痛み止めを服用する、熱があがってきた時に、解熱剤を服用することを頓服といい、服用する薬を頓服薬といいます。



調剤室の風景

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>

