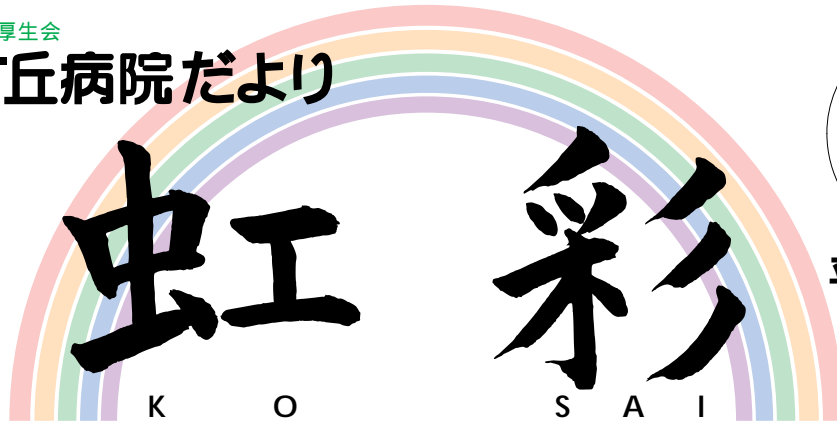


医療法人 厚生会

虹が丘病院だより



第7号

平成22年 5月



フレッシュ新人です

### 基本理念 患者第一主義

### 基本方針

1. 挨拶と笑顔をもって皆様(患者・家族)に接します。
2. 疾病や治療に対して十分な説明と同意に基づき、患者本位の医療を提供します。
3. 患者の権利を認識し、尊重します。
4. 地域における責務を認識し、開かれた病院を目指します。
5. 職員研修を行い、常に研鑽に努めます。
6. 健全な病院経営に努めます。

### C O N T E N T S

2 ~ 3 P ..... ドクターのお話

4 ~ 5 P ..... 増改築棟のお知らせ

6 ~ 7 P ..... 新入職員紹介

8 P ..... クスリのはなし

9 P ..... 部署紹介

10 P ..... 外来案内

### 診療科目

内科・循環器内科・呼吸器内科・消化器内科・糖尿病内科・脂質代謝内科・腎臓内科・人工透析内科・神経内科・リウマチ科・外科・消化器外科・血管外科・肛門外科・整形外科・皮膚科・放射線科・リハビリテーション科



## 狭心症・心筋梗塞と脂質異常症 について

循環器内科 伊藤達郎



心筋梗塞や狭心症などは、総称して虚血性心臓病と呼ばれています。心臓の筋肉（心筋）へ酸素などの栄養を供給する冠動脈内に脂質の塊が形成され、狭窄を来し血流が低下している状態が狭心症で、その脂質の塊が破裂し、血栓が形成され、冠動脈内腔が閉塞することで引き起こされるのが心筋梗塞です。

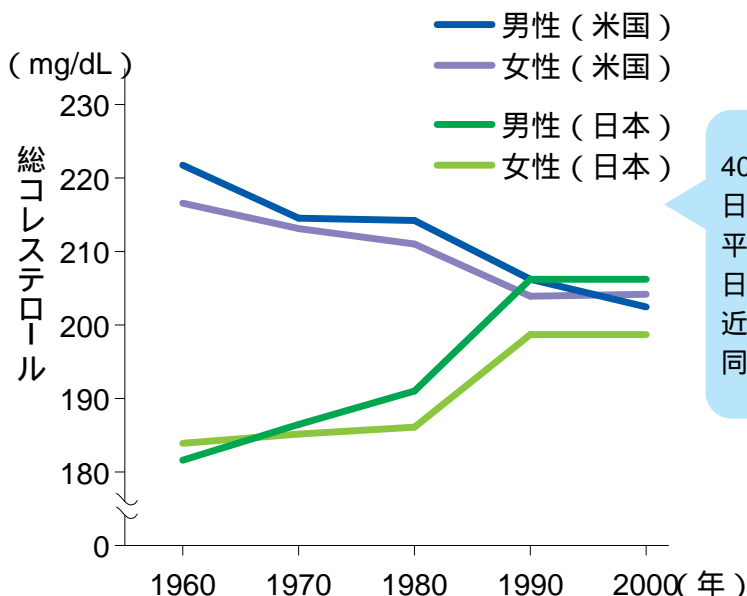
心筋梗塞による死亡に占める院外死（病院到着前に心停止）の割合は、日米ともに52%であったと報告されており、突然死の原因の一つとなっています。

日本動脈硬化学会は2007年4月、「動脈硬化性疾患予防ガイドライン」を公表しています。その中で「高脂血症」という表記は「脂質異常症」に

変更、これまでの診断基準として使われていた総コレステロール値は削除され、LDL（悪玉）コレステロール値を基準とすることに変更になりました。

日本人の総死亡に占める虚血性心疾患を含む心疾患の割合は徐々に増え、現在では20%以上と非常に大きな比重を占めるようになってきました。こうした背景には、日本人の生活習慣、とりわけ食生活の欧米化が影響していると指摘されており、日本人の総コレステロール値は増加傾向にあります。下記のグラフに示すように日米の平均総コレステロール値は2000年の時点で、ほぼ同じ値になっています。

### 日米の平均総コレステロール値の推移



40年前には大きな開きのあった日本人と米国人の平均総コレステロール値だが、日本人の値は次第に上昇し、最近10数年間は、両者とも、ほぼ同じレベルで推移している。

(USA：米国国民健康調査、米国国民健康栄養調査、日本：第3次/第4次/第5次厚生省循環器疾患基礎調査)

こうした食生活の変化が、日本人のコレステロール値の上昇 冠動脈疾患発症率の増加につながっていると考えられます。とりわけ発症後の死亡率が高い心筋梗塞予防には、LDL コレステロールの低下が重要となります。

日本人の急性心筋梗塞による発症率や死亡率は、どう変化してきているのでしょうか？

発症率や死亡率に関しては、個人情報保護法が壁となって、心筋梗塞に関する全国調査が行われておらず、その正確な発症率や死亡率はわかっていません。地域的な、あるいは病院単位でのデータしかありません。

急性心筋梗塞の発症率に関して、1例をあげると、滋賀医科大学（大津市）の研究グループが発表した急性心筋梗塞発症率のデータがあります。

人口の異動が少ない旧高島郡（現高島市）を対象に選び、1990年から2001年までの12年間で、人口10万人当たりの患者数を分析した結果です。

高島市の人口は約5万5000人。1990 - 92年の患者数は、人口10万人当たり39.9人でしたが、1993 - 95年は48.6人に増加。1999 - 2001年は初回調査より約6割増となる63.6人に増加しています。特に女性より男性患者の増加が著しく、1990 - 92年の66.5人から1999 - 2001年は100.7人に増加していると報告されています。

急性心筋梗塞の死亡率に関しては、国立循環病センターから発表されたデータがあります。

専門病院に入院した急性心筋梗塞患者の院内死亡率は年々低下していることが示されています。

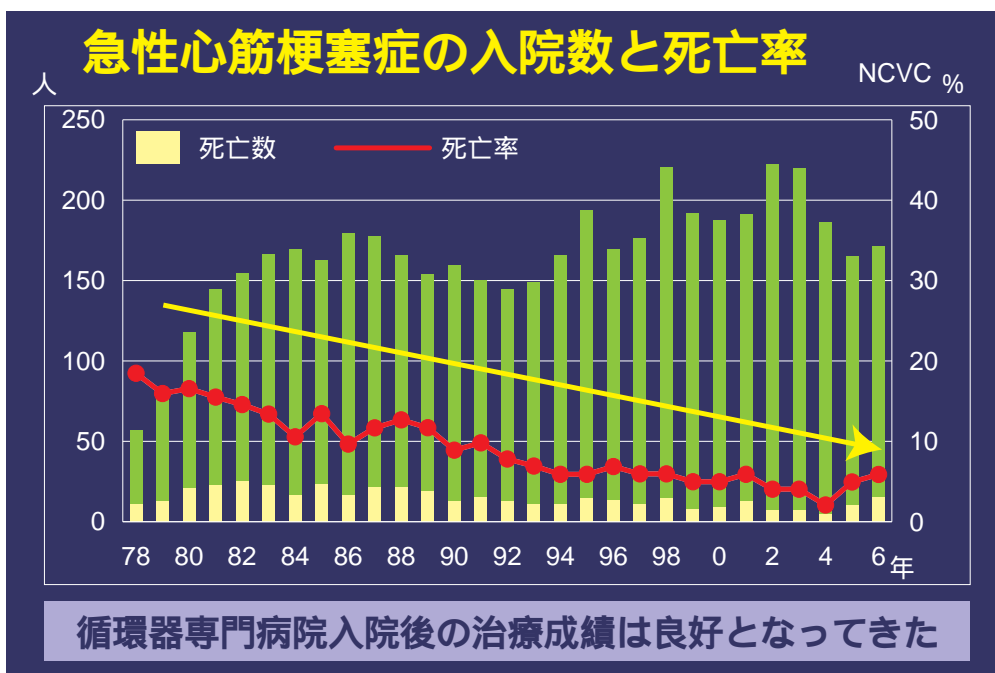
つまり、急性心筋梗塞を含む虚血性心疾患の患者数（発症数）は増加の一途をたどっていますが、インターベンションを含む治療法の進歩や昼夜を問わない循環器医の熱意で院内死亡率は低下してきているということになります。

しかし、前述したように院外死亡率は低下しておらず、むしろ増加している可能性もあります。

脂質異常症だけが、急性心筋梗塞を含む虚血性心疾患の原因ではありませんが、今までのデータで、日本人のコレステロール値の増加と急性心筋梗塞を含む虚血性心疾患の発症とは、正の相関を示していることは事実です。

動脈硬化性疾患予防ガイドラインを参考にし、しかし、それのみに囚われることなく、患者さんの危険性を評価し、その危険性に応じて、脂質異常症をより厳格にコントロールすることが重要であることが示されていると思います。

インターベンション治療とは冠動脈狭窄に対して行う、バルーンでの拡張やステント留置などの治療のこと。



# 増改築棟のお知らせ

増改築にともない健診センター、地域医療連携室、その他検査室が移動しました。

## 1階

地域医療連携室が  
3階から1階へ移動。

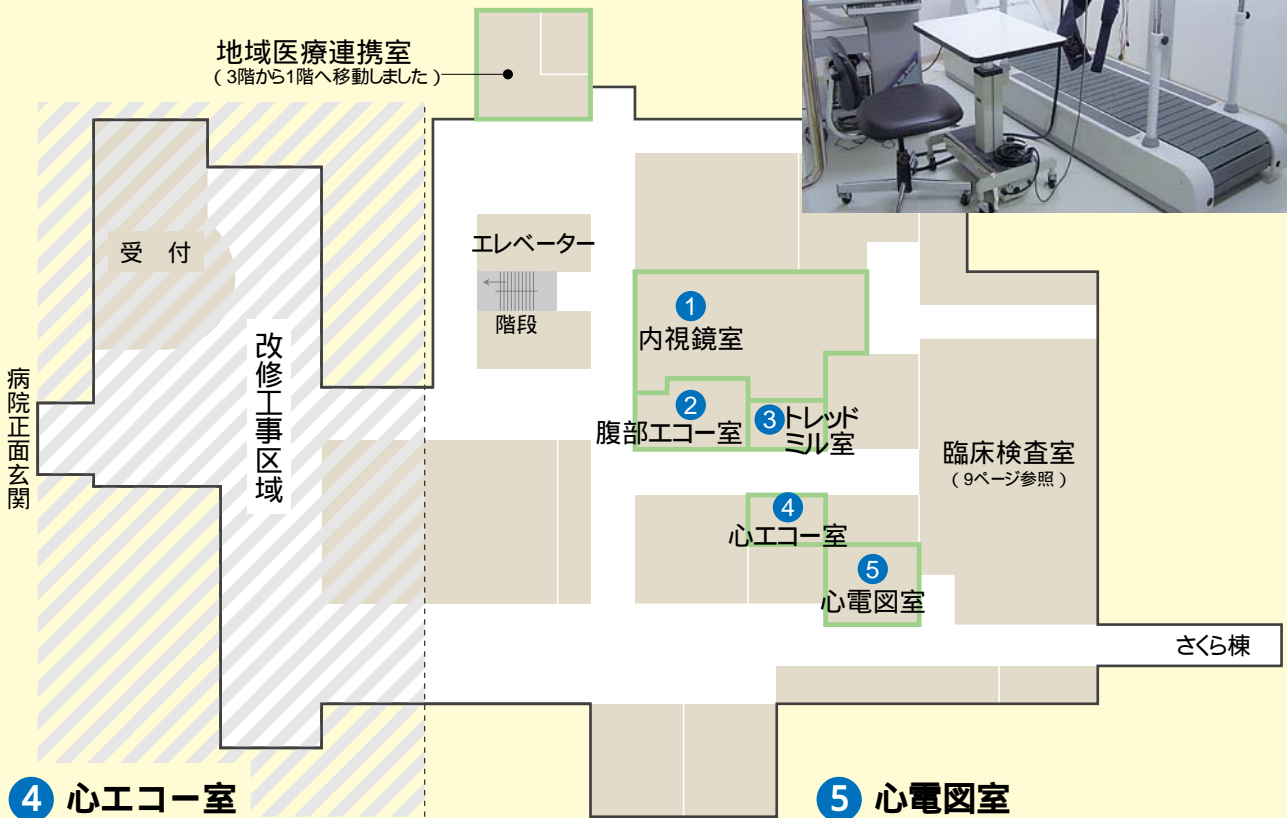
### 1 内視鏡室



### 2 腹部エコー室



### 3 トレッドミル室



### 4 心エコー室

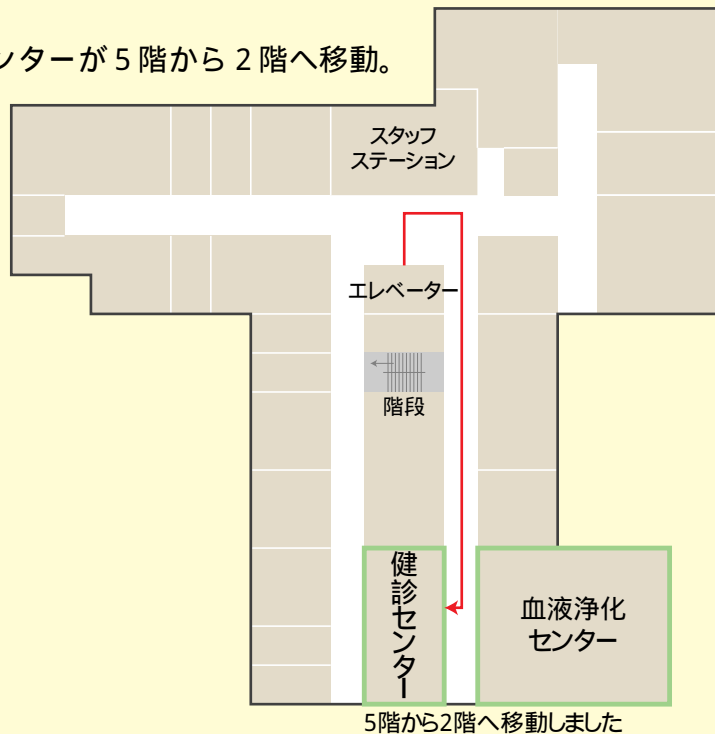


### 5 心電図室



# 2階

健診センターが5階から2階へ移動。



## 外来を受診される患者さまへ

現在、病院内の改修を進めておりますが、下記の期間で外来の改修を行います。

つきましては、その期間の外来診察をさくら棟の1階に移動しましたので皆様にお知らせいたします。

患者さまには、ご不便をお掛けしますがよろしくお願いいたします。

### 改修工事期間

平成22年4月26日～平成22年7月10日



# 新人職員紹介

1 所属 2 出身地 3 趣味・特技 4 何か一言



あかま ふみたか  
**赤間 史隆**

医師（外科 消化器科）

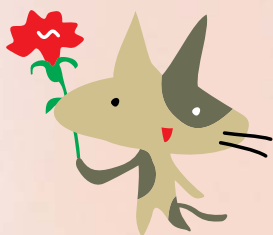
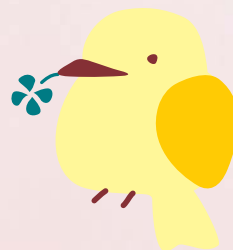
- 1 医局
- 2 長崎市
- 3 読書、音楽鑑賞
- 4 よろしくお願ひします。



せんじゅう ひろあき  
**千住 博明**

医師（内科 呼吸器科）

- 1 医局
- 2 佐世保市
- 3 うまい物を食べる事、バドミントン、福の湯
- 4 早く慣れるよう頑張ります。宜しくお願いします。



たなか みほこ  
**田中 美保子**

（看護師）

- 1 外来
- 2 外海町
- 3 ガーデニング
- 4 専業主婦から久しぶりの現場復帰に悪戦苦闘の毎日です。患者さま、スタッフに教えられながら日々成長できるよう頑張ります。よろしくお願ひします。



のだ ゆうみ  
**野田 優美**

（看護師）

- 1 血液浄化センター
- 2 長崎市
- 3 浜崎あゆみのCD・DVD鑑賞
- 4 頑張ります！



きよかわ ゆうじ  
**清川 裕司**

（事務）

- 1 用度・営繕
- 2 五島市
- 3 菓子作り、料理、バドミントン
- 4 五島のきれいな海を見て育ちました。どうぞよろしくお願ひします。



なかざと まちこ  
**中里 真知子**

（事務）

- 1 医事課
- 2 長崎市
- 3 旅行、飲み会
- 4 未熟ものですが笑顔で頑張りますので、よろしくお願ひします。



ほりした きよみ  
**堀下 清美**

（助手）

- 1 外来
- 2 時津町
- 3 子供の部活の試合観戦
- 4 長年専業主婦で何もわからない状態です。頑張りますのでよろしくお願ひ致します。



もりした りえ  
森下 理恵

(看護師)

- 1 血液浄化センター
- 2 雲仙市南串山
- 3 買い物、ピアノ
- 4 看護師の免許を取得し、虹が丘病院で働かせて頂ける事を、嬉しく思っています。知識・技術面だけでなく、常に患者さまの立場でケアが出来る看護師を目指して一生懸命頑張ります。よろしくお願いします。



さかもと しょうご  
坂本 翔吾

(看護師)

- 1 2 病棟
- 2 時津町
- 3 ドライブ、洋服を買うこと
- 4 期待と不安でイッパイですが、新人としてのフレッシュさを持って精一杯頑張ります。ご指導のほどよろしくお願いします。



いわなが まりこ  
岩永 麻里子

(看護師)

- 1 3 病棟
- 2 長崎市大園町
- 3 お菓子作り、カラオケ
- 4 知識と技術をしっかり身につけて笑顔で明るく、患者さまに接したいと思います。



さたけ あや  
佐竹 紬

(看護師)

- 1 4 病棟
- 2 長崎市
- 3 空手、ドライブ
- 4 ご迷惑をおかけすると思いますが、よろしくお願いします。頑張ってダイエットをしていきたいと思っています。



なかみち みずほ  
中道 みずほ

(看護師)

- 1 4 病棟
- 2 諫早市
- 3 買い物、ドライブ
- 4 患者さまが元気になれるような笑顔で、元気一杯頑張ります!! よろしくお願ひします。



もりした ゆうか  
森田 友香

(看護師)

- 1 5 病棟
- 2 長崎市
- 3 バスケット、ドライブ
- 4 覚えるのが遅いほうで、迷惑をかけることがたくさんありますが、教えてもらったことを吸収して頑張っていきたいと思っています。



なかそね あゆみ  
中宗根 歩

(理学療法士)

- 1 リハビリ
- 2 沖縄県
- 3 音楽鑑賞
- 4 多々至らない点があると思いますが、ご指導よろしくお願いします。これから精一杯頑張りたいと思います。



ひらい さとみ  
平井 聡美

(栄養士)

- 1 栄養管理室
- 2 長与町
- 3 音楽を聞くこと、バドミントン
- 4 おいしい食事を提供できるようにしたいと思っています。分からないことが多いので、皆さんにいろいろ教えて頂きたいです。がんばりますのでよろしくお願いします。



＼クスリのはなし／

# 点眼薬



～正しい使い方を知っていますか？～

点眼薬は正しく使用しないと、せっかく点眼しても効き目がありません。  
使用方法を確認してみましょう。

## 1回の点眼量

1回の点眼に使用する量は1滴で十分です。

むやみに1回の滴数を増やしても目から溢れ出たり、鼻やのどに流れるだけで効き目がよくなるわけではありません。

## 点眼方法

- ①点眼前にはせっけんなどで十分に手を洗って下さい。
- ②指で下のまぶたを軽く引き、容器の先が目、まぶた、まつ毛などに触れないようにして下さい。容器の先が目につくと点眼薬には細菌が入ることがあります。
- ③目の真ん中にさす必要はありません。目の中に入れば大丈夫です。
- ④点眼後はまばたきをすると涙とともに薬が外に出てしまいます。しばらく目を閉じるか目がしらを押しえましょう。溢れ出た点眼薬はきれいなガーゼやティッシュで拭きとりましょう。



## 点眼順序

2つ以上の点眼薬を使うときは、**間隔は5分位おき、次のような点眼薬は最後に使う**ようにしましょう。

最も効いてほしい点眼薬

濁っている（振ってから使う）点眼薬：カリーユニ<sup>®</sup>（白内障の薬）、フルメトロン<sup>®</sup>（炎症を抑える薬）など

油性点眼薬

点眼後とろみがつく点眼薬：チモプトル<sup>®</sup>XE（緑内障の薬）など

眼軟膏

順番がわからないときは薬局でお尋ねください。

## 点眼薬の保存法

点眼後はしっかりとフタをして袋（投薬袋など）に入れ、不潔にならないように注意しましょう。ばい菌が入ることがあるため、**開封後約1ヶ月が使用期限の目安**です。開封して1ヶ月以上たったものは使わないようにしましょう。ただし、1ヶ月以内であっても点眼薬の中に浮遊物や濁りがある場合は使用しないようにしましょう。

詳しくは薬局窓口でお尋ねください。



# 部 ■ 署 ■ 紹 ■ 介

## 当院の**臨床検査室**を紹介いたします。

臨床検査は、患者さんから採取した血液や尿・便などを調べる「検体検査」と、心電図や呼吸機能など患者さんを直接調べる「生理機能検査」の大きく2つに分けられます。医師が行う患者さんの病気の診断・治療方針の決定、予後の判定などに補助的な役割を果たしています。

当院臨床検査室は臨床検査技師8名で業務を行っています。また、夜間・休日等も緊急検査に対応しています。

業務内容は以下の通りです。

### ① 生化学検査

血液や尿、その他の体液中の様々な成分（酵素・蛋白質・脂質・電解質など）を自動分析装置により測定しています。肝機能・腎機能など臓器の機能異常の診断に欠かせない検査です。

### ② 血液検査

血液中の赤血球・白血球・血小板・ヘモグロビンを測定し、白血球の分類も行っています。貧血や炎症、白血病などの診断に欠かせない検査です。また止血機能を診る凝固検査も行っています。

### ③ 免疫血清検査

肝炎ウイルスなどの感染症や甲状腺機能、腫瘍マーカーの測定を行っています。

### ④ 一般検査

主に尿、便、胸水・腹水などを検査して



います。尿検査は尿の成分を測定することにより腎臓、尿路の状態、糖尿病の状態などを知ることができます。便で消化管からの出血があるかないかを診る検査を行っています。

### ⑤ 輸血検査

交差適合試験、抗体スクリーニング、血液型を行っています。交差適合試験は輸血が必要になった患者さんの血液と、輸血用血液製剤が適合するかどうかを調べる検査です。

### ⑥ 生理機能検査

外来の心電図、ABI（血圧脈波検査）、眼底写真、呼吸機能検査を実施しています。

これからも検査データを迅速・的確に提供できるように心がけていきますので、よろしく願いいたします。

		月	火	水	木	金	土	
内科	午前	初診	千住 博明	田代 尚樹	藤田 紀代	天野 秀明	ローテーション (大学)	ローテーション (当院内科・大学)
		循環器 新患	岩本 啓二	迫 稔	伊藤 達郎	伊藤 達郎	岩本 啓二	迫・岩本・伊藤 ローテーション
		呼吸器 新患	千住 博明	田代 尚樹	藤田 紀代	天野 秀明	ローテーション (大学)	千住 博明
		消化器 新患	宮副・増田 ローテーション	宮副 誠司	増田 淳一	増田 淳一	宮副 誠司	宮副・増田 ローテーション
		糖尿病 新患		山川 賢一				山川 賢一 1・3週
	再来	川原 史生 (循環器)	岩本 啓二 (循環器)	川原 史生 (循環器)	川原 史生 (循環器)	伊藤 達郎 (循環器)	川原 史生 (循環器)	
		伊藤 達郎 (循環器)	藤田 紀代 (呼吸器)	迫 稔 (循環器)	迫 稔 (循環器)	迫 稔 (循環器)	田代 尚樹 (呼吸器)	
		天野 秀明 (呼吸器)	天野 秀明 (呼吸器)	田代 尚樹 (呼吸器)	千住 博明 (呼吸器)	天野 秀明 (呼吸器)	天野 秀明 (呼吸器)	
		富永 雅博 (腎臓)	宮副 誠司 (消化器)	古賀 智裕 (大学・リウマチ科)	富永 雅博 (腎臓)	宮副 誠司 (消化器)	岩本啓二/迫 稔 1週 2・4週 (循環器)	
		山川 賢一 (糖尿病)	山川 賢一 (糖尿病)	山川 賢一 (糖尿病)	増田 淳一 (消化器)	山川 賢一 (糖尿病)	山川 賢一 2・4週 (糖尿病)	
	本村 政勝 (大学・神経内科)		岩本 啓二 (循環器)	岩本 啓二 (循環器)				
外科	午前	消化器 外科	藤瀬 直樹 (消化器)	赤間 史隆 (消化器)	藤瀬 直樹 (消化器)	赤間 史隆 (消化器)	ローテーション (当院外科)	
	午前	血管 外科		西 活央 (血管)		西 活央 (血管)		
整形外科	午前						ローテーション (大学)	
皮膚科	午前					江石久美子		

月～金	受付時間	8:30～12:00	13:30～17:00
	診療時間	9:00～12:30	14:00～17:30
土	受付時間	8:30～12:00	
	診療時間	9:00～13:00	
休診	土曜日	午後(13時以降)	
	日曜日、祝日、年末年始	12/30～1/3	
	但し急患はこの限りではありません。		

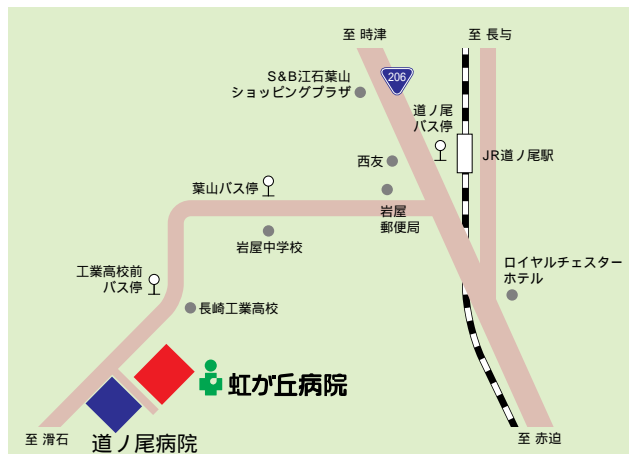
### 編集後記

4月9日に仕事で沖縄に行ってきましたが、半袖が主流で初夏のようでした。16日には東京に行きました。17日早朝には都心でも46年振りに雪が降りました。たった1週間でも夏から冬に逆戻りです。人の体は気温の変化に順応しにくく、季節の変わり目にはよく体調を崩します。また、人間関係や住む土地が変わったりするなどの環境変化に弱いのです。

4月に新人職員が入社しました。それぞれ、育った環境、各職種の資格を取得するための学んだ環境や性格も違います。各職場の先輩諸氏は自分の新人時代を思い出して、暖かい眼や態度で見守り育ててください。新人諸君にも助言をしたいと思えます。先輩が育ててやろうと思って言った言葉や態度を勘違いして、「いじめ」に当たっていると思わないで下さい。人はそもそも錯覚や勘違いをしやすい生き物なのです。経験した事項で判断しやすいのです。人は目で見えたものを信用するが、実はいつも正しいものを見ているとは限りません。生後2ヶ月の赤ちゃんに、3つの丸を組み合わせた逆三角形を見せると人の顔と判断し反応します。これは「輪郭誘導現象」といい、目で見えた情報が電気信号となり脳で勝手に人の顔と判断する訳です。体験や経験から得た情報の一部分により、脳が勝手に別の物と判断しやすいのです。オカルトの世界では良く聞くことがあります。「幽霊の正体見たり 枯れた尾花」という川柳が有名です。壁のシミ、木の枝やコブの形などの配置により人の顔や姿と脳が勝手に判断して、幽霊を見たと思ってしまうのです。

4月17日から、「放浪の天才画家 山下清 展」が県美術館で開催されています。彼は3歳頃の病気の後遺症により、軽い知的障害と言語障害になりました。しかし、その後ある学園で「ちぎり絵細工」を経験し、天才画家と云われるまでになりました。彼は放浪先ではデッサンはほとんどせず、家や学園に帰ってから記憶をもとに絵を完成させていました。一度見た風景を脳の中でカラー映像として記憶していた訳です。彼は「サヴァン症候群」ではないかと云われています。これは、知的障害や自閉症のある人で極特定の分野に限って常人には及びもつかない能力を発揮する人のことです。サヴァン: savantとはフランス語で「賢人」の意味だそうです。他にも染色体の病気である「ダウン症候群」の人は音感に優れている人が多いとも云われています。障害を持って何らかの特殊能力を与えた神様の贈り物でしょう。

自分の能力を信じて、たとえ失敗しても「あきらめず」、素直な心で先輩の意見や忠告、助言を聞いて下さい。「1歩前へ」、無理に2歩3歩進む必要は無いのです。新芽の季節です。少しづつでも、大きく遅く成長しましょう。



### 交通アクセス

長崎駅前バス停より、「虹が丘」行きのバスに乗り約40分。  
 「工業高校前」バス停下車徒歩2分。  
 長崎駅より206号線を時津方面に車で約20分。  
 車で長崎空港より大村ICに乗り、長崎多良見ICまで約50分。  
 長崎多良見ICから長崎バイパスに乗り約30分。

〒852 8055 長崎市虹が丘町1番1号  
**TEL.095-856-1112** [代表]  
**FAX.095-857-7400**

病院ホームページ [www.nijigaoka.org](http://www.nijigaoka.org)

- 発行 医療法人厚生会 虹が丘病院
- 印刷 株式会社 昭和堂