

かけはし



2016年

Vol.81



- 診療科紹介 歯科口腔外科
- 看護のチカラ 脳卒中リハビリテーション看護認定看護師
- 看護のチカラ 慢性心不全看護認定看護師
- リレーコラム
- 血液型のはなし
- がん診療連携拠点病院ってなんだろう？
- 米国消化器病学会週間に参加して

CONTENTS

歯科口腔外科

歯科口腔外科は、病院創設（1977年、昭和32年）以来設置されており、病院歯科診療施設としては県内有数の歴史を誇ります。

当地域の歯科を初め、医科各科医院の先生方と連携しながら、顎・口腔領域の外科的処置を必要とする疾患を中心に診療活動を行っています。

また、受診頂く患者さんのもとより、ご紹介頂く地域各科開業医の先生にも、安心を与えられるような診療を行うことを日々の目標としております。

Doctor



主任部長
原 潤一
Junichi Hara



部長
伊藤 翼
Yoku Ito

診療内容について

病院歯科の特性（医科各科医師の協力、入院設備の利用、高度医療機器の活用など）を生かしながら、顎・口腔疾患診療に当たっています。

具体的には、埋伏歯などの難抜歯症例、顎・領域の嚢胞性疾患、上下顎骨折を中心とする外傷、顎関節症をはじめとする顎関節疾患、良性・悪性腫瘍、上下顎の成長アンバランスに起因する顎変形症などが対象疾患となります。殊に顎変形症の顎矯正手術は県東部では独占的に行っております。

顎・口腔領域の悪性腫瘍も年間約10例あり、放射線科医師とのカンファレンスを経て、化学療法、放射線療法、外科的療法などの集学的治療を行っています。

他にも全身麻酔下での歯科治療の依頼も年間数例あります。（表1）



口腔ケアについて

近年、殊に周術期（手術前後）における口腔ケアの介入は、術後の誤嚥性肺炎の発症頻度を大幅に低下させ、術後の合併症治療に要する在院期間の減少にも繋がり、早期退院も可能になる、結果的に保険医療費の削減が予測されるとの指摘が相次ぎました。

このように、周術期口腔ケアの総合医療におけるメリットが評価され、4年前の診療報酬改正の際には、周術期口腔ケアが保険医療に組み入れられることになりました。

表1. 全身麻酔下手術 症例（27年度）

①悪性腫瘍手術（10例）	
歯肉癌、舌癌、頬粘膜癌、口腔底癌切除	7例
頸部郭清～リンパ節摘出	3例
②良性腫瘍手術（2例）	
下顎骨良性腫瘍切除	2例
③炎症性疾患（2例）	
下顎骨骨髄炎	1例
顎下腺炎	1例
④顎変形症（11例）	
上顎骨形成	3例
下顎骨形成	6例
上下顎骨形成	1例
固定用プレート除去	1例
⑤嚢胞性疾患（7例）	
（含歯性嚢胞、上顎嚢胞など）	7例
⑥外傷（3例）	
下顎骨骨折	3例
⑦全身麻酔下歯科処置（7例）	
（知的発育障害児、歯科恐怖症など）	7例

当院における口腔ケア連携の体制

昨夏、尾道市歯科医師会から当院宛に周術期口腔ケア連携の提案があり、その後数回の会議を経てシステム作りが行われ、実質的には昨年10月から連携歯科医院、当院外科系各科、当科の間で周術期口腔機能管理の実施・運用が開始されました。

現在、当院外科系各科の手術症例を対象に、月平均約45例の周術期口腔ケアを行っており、このシステムも軌道に乗ってきております。

今後は、化学療法、放射線治療の患者さんなども対象として拡張し、関係する連携歯科医院、当院各診療科と共に、当地においてこのシステムの円滑で、充実した運用を継続・発展させていきたいと考えています。

当院外科系各科で手術を受けられる患者さんには、周術期口腔ケアのメリットを理解頂き、ケアを受けて頂くようお勧めします。



3B病棟 小林 千穂(こばやし ちほ)



ただ今夢中になっているのが『多肉植物』です。ホームセンターでも少しずつエリア拡大しているのでご存知の方も多いと思います。葉や茎が肥大化して内部に水を貯蔵している植物の総称です。種類によってはサボテンも含まれており、2万種類もあるそうです。

インスタグラムで寄せ植えしてある『多肉丼』の写真に一目惚れして以来、色んな店をのぞいています。財布と家族のあきれ顔とずぼらな自分とを算盤で弾いて家に連れて帰ります。

最大の魅力はエキセントリックな植物そのものの姿にありますが、数々の観葉植物を枯らしてきた私にも簡単に育てられるところです。枯らすどころか、落ちた葉は新たな芽や根を出すのです。忍耐を前世に忘れてきた私に欠けているものを補ってくれているようです。

実家の松葉の下に埋もれたエケベリアのたくさんの子たちを見つけた時は、「寒かったね。一緒に帰ろう。」と慈愛をも感じさせてくれます。

さらに、多肉植物は器を選びません。底に穴が開いてなくても良いので、使わなくなった食器や欠けた鉢、何でも絵になります。空き缶などをわざと錆びて見せるリメ缶も女子のいう『かわいい!!』気持ちをくすぐります。(生物学的にまだ女子です) 窃盗団も狙うハオルチアの類の高価なものもありますが、セダム系が手軽で安価でカラフルでテンションがあがります。

ずぼらな人でも育てられると言いながら、実はそんなずぼらな人でも毎日手塩にかけさせる多肉植物の魅力が枯らさない勝因なのかもしれません。

連載企画

脳卒中リハビリテーション看護認定看護師



5A病棟
小林 雄一

脳卒中について

脳卒中は日本人の死亡率の第4位、さらに介護が必要となった原因の第1位であり、命を脅かす病気であるうえ、再発しやすく後遺症を残す病気です。

後遺症には、麻痺（手足が動かなくなる）、嚥下障害（飲食が出来なくなる）、失語（言葉が話せない、理解できなくなる）などたくさんあり、その後の自宅での生活を難しくする原因となります。

早期発見が大切!

脳卒中を早期に発見し、治療することができれば命が救われ、後遺症も軽くなる可能性があります。そこで、今回は脳卒中を疑う代表的な症状と、簡単なチェック方法をご紹介します。

このような症状があった場合は、迷わず救急車を呼ぶか、専門的病院（脳神経外科など）を至急受診するようにしましょう。



代表的な症状



シンシナティ病院前脳卒中スケール(CPSS)

しかし、症状を感じても「大したことなかったらいけないし…」と躊躇してしまったり、判断が難しい場合もあるかもしれません。そんなときは右のような簡易テストを試してみましょう。

救急の現場でも使われることのある誰にでも分かりやすい判定方法です。

3つの兆候のうち、1つでも異常である場合は、脳卒中の可能性は72%であるといわれています。

1 顔面の弛緩

- 正常 顔面の両側が左右対称に動く
- 異常 顔面の動きが左右非対称



2 腕の動揺

- 正常 両側が同様に動き、水平を保持できる
- 異常 一方の腕があがらないか、保持できない



3 言語の異常

- 正常 不明瞭な発語はなく、正確に言葉を話す
- 異常 不明瞭な発語、単語を間違える、あるいは全くしゃべれない

*** 3兆候のうち1つでも異常なら、脳卒中の可能性は72%**

脳卒中が疑われた時は… **119番または専門的病院へ**

慢性心不全看護認定看護師

— 心臓への負担をかけずに過ごす —



3B病棟
富山 美由紀

二重負荷にご用心！

食事をする、排便をする、運動をする、入浴をするなどの動作一つひとつは、心臓に負担をかけています。

最初に行った動作の心臓への負担が残っている状態で次の動作を行うと、心臓に2つの負担が重なります。こうした負担を二重負荷といいます。



何気ない行動が
大きな負担に！

心疾患のある方は特に注意！

例えば、「ご飯を食べた後、すぐに運動する」「帰宅してすぐに入浴してビールを飲む」「食事の支度、洗い物、洗濯、掃除と家事動作を続けて行う」など行っていませんか？

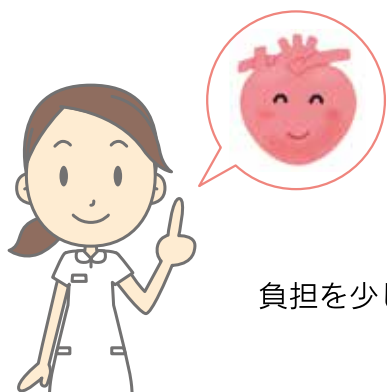
何気ない日常生活の中で、心臓に大きな負担がかかっているかもしれません。

特に心疾患の既往がある方は注意が必要です。狭心症や心筋梗塞の胸痛発作を引き起こしたり、心臓機能が低下している心臓の場合も大きな負担をかけます。



30分の休憩が心臓を休めます！

こうした負担を減らすには、動作と動作の間に休憩をいれることが大切です。なるべく一つの動作をした後は、30分程心臓を休めて次の動作をするように心がけましょう。



心臓は365日私たちが寝ている間にも
休まず働いています。

負担を少しでも軽くし、長く元気に活躍してもらいましょう。

血液型の話



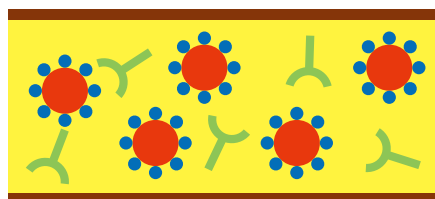
血液は赤血球・白血球・血小板の血球と血清と呼ばれる液体で出来ています。
赤血球は体に酸素を届けて二酸化炭素を運び出す働きをしています。この赤血球の表面にA抗原、B抗原と呼ばれる印が付いていて血液型を決定します。A型の人にはA抗原が、B型の人にはB抗原が、AB型の人には両方の抗原が付いています。O型の人には付いていません。



血清には抗体という抗原を攻撃する物質が含まれています。

A型の人血清にはB抗原を攻撃する抗B抗体が、B型血清には抗A抗体、O型血清には両方の抗体が存在していて、AB型血清にはありません。

このため異なる血液型同士の血液を混ぜると固まったり溶血したりします。



A型の血液の例

血液型と遺伝の関係について

血液型はA型遺伝子、B型遺伝子、O型遺伝子の組合せによって決まります。遺伝子型がAA・AOの人は血液型がA型になります。同様に遺伝子型BB・BOの人はB型、遺伝子型ABの人はAB型、遺伝子型OOの人はO型になります。

子は親から遺伝子型を1つずつ受け継ぎます。

例えばA型(AO)とB型(BO)の親からはA型・B型・AB型・O型のすべての血液型の子供が産まれる可能性があります。AB型(AB)とO型(OO)の親からはA型かB型の子供が産まれる可能性があります。

親がA型(AO)とB型(BO)の時

		A型(AO)	
		A	O
B型(BO)	B	AB型(AB)	B型(BO)
	O	A型(AO)	O型(OO)

親がAB型とO型の時

		AB型(AB)	
		A	B
O型(OO)	O	A型(AO)	B型(BO)
	O	A型(AO)	B型(BO)



おまけ

ごくまれですが、このパターンに当てはまらない血液型が産まれることが報告されています。血液型と性格の関連性の科学的根拠は証明されていません。

臨床研究検査科 豊田 一宏

もっと知ってほしい!

がん診療連携拠点病院ってなんだろう?

がん診療連携拠点病院とは、全国どこでも質の高いがん医療を提供することができるように国が指定した医療機関のことで、都道府県がん診療連携拠点病院と地域がん診療連携拠点病院の2種類があります。

当院は「地域がん診療連携拠点病院」に指定されており、尾三二次保健医療圏の中核病院として地域の医療機関と連携して専門的ながん診療を行っています。

拠点病院の主な役割

●診療体制の整備

1. 専門的ながん医療の提供

手術・放射線治療・抗がん剤治療・緩和ケアなど患者さんの状況に合わせて適切な医療を行います。

2. がん診療を専門とする医療スタッフの配置

がん診療を専門とする医師・看護師・薬剤師等の医療スタッフを配置し、職員の研修等を通じて良質な医療の提供を行います。

3. 緩和ケアの提供

4. 地域の連携協力体制の構築

地域の医療機関から紹介されたがん患者さんの受入を行い、必要に応じて専門的な医療を行います。また、患者さんの状態に応じて地域の医療機関へ患者さんを紹介し、地域ぐるみで患者さんを治療する体制を構築します。

●がん患者さんに対する相談支援および情報提供

1. がん相談支援センターを設置

患者さんやそのご家族、地域の医療機関等からの相談等に対応します。

また、セカンドオピニオンとして専門医師の意見を聴く機会を提供しています。他院への相談希望も対応しています。

2. がん登録の実施

■広島県内 指定病院一覧

医療機関名	
① 広島大学病院	⑦ 呉医療センター
② 県立広島病院	⑧ 東広島医療センター
③ 広島市立広島市民病院	⑨ JA尾道総合病院
④ 広島赤十字・原爆病院	⑩ 福山市民病院
⑤ 広島市立安佐市民病院	⑪ 市立三次中央病院
⑥ JA広島総合病院	

※この他に広島県で独自に指定した拠点病院もあります。



新任医師を
紹介します



眼科 曾根 隆志 (そね たかし)

コメント

平成17年に1年間勤務し、今回二度目の赴任となりました。多くの改善がなされ、格段に進歩した新病院での勤務にモチベーションが高まる思いです。

米国消化器病学会週間に参加して

消化器内科 池本 珠莉

このたびサンディエゴで開催された米国消化器病学会週間（DDW）に参加し、若手奨励賞をいただくことができました。憧れの米国での学会では、つたない英語でのディスカッションに言葉が通じないもどかしさでいっぱいでしたが、大変貴重な経験となりました。

発表の機会を与えていただき、ご指導いただいた先生方をはじめ、スタッフの皆さまに感謝の気持ちでいっぱいです。また発表演題は、地域の先生方にご紹介いただいた症例の蓄積により成し得た研究であり、医師会の先生方をはじめ診療に関わってくださったすべての皆さまに感謝申し上げます。

今後ともご指導・ご鞭撻のほどよろしくお願いいたします。



（発表演題）

Value of endoscopic ultrasonography for pancreatic cancer recurrence in the remnant pancreas after initial surgery diagnosed at early stage

早期診断された膵癌術後の残膵癌に対する超音波内視鏡検査の有用性

病院理念

- 私たちは、生命の尊さと人間愛を基調に力を合わせて病める人々を守ります。
- 私たちは、地域の基幹病院としての自覚を持ち、常に新しくより高い知識の習得と技術の研鑽に励みます。

基本方針

- 農業協同組合員によって創設されたJA尾道総合病院は、その組合員及び地域すべての住民のために保健・医療・福祉・介護活動を通じて、医師会と連携し地域に貢献します。

ACCESS

- 車** 尾道バイパス・平原インターから約3分
- バス**
 - 尾道駅（山陽本線）尾道駅前－JA尾道総合病院前下車（おのみちバス：尾道大学線・新駅線・JA尾道総合病院線の3路線）
 - 新尾道駅（新幹線）新尾道駅－尾道駅前下車（乗り換え）（中国バス・おのみちバス）尾道駅前－JA尾道総合病院前

利用者専用シャトルバスのご案内

- 三原方面 JR三原駅西口発（所要時間約30分・途中の停留所7か所）
発車時間 7:40 ▶ 9:05 ▶ 10:25 ▶ 11:45 ▶ 13:15
- 松永方面 松永農協会館前発（所要時間約30分・途中の停留所9か所）
発車時間 7:40 ▶ 9:05 ▶ 10:05 ▶ 12:20 ▶ 13:20

※詳しくは総合案内にてお尋ねいただくか、病院ホームページをご覧ください。

駐車場のご案内

駐車料金 ▶ 2時間無料、その後1時間ごとに100円
診察を受けられた方は無料となります。

