

# 東名病院だより Vol. 9

東名病院ホームページアドレス・メールアドレス  
http://www.med-junseikai.or.jp/tomei/index.html  
e-mail tomei-hosp@med-junseikai.or.jp

第33号  
2009.4月発行

東名病院発行 / 〒480-1153愛知県愛知郡長久手町作田一丁目 1 1 1 0  
T E L (0561)62-7511(代) F A X (0561)62-2773



松野湖にて

4月1日より村瀬名誉院長より院長職を引き継ぎました。30年以上、腹部外科を主に携わって来ました。村瀬先生が胸部外科、副院長の原川先生は血管外科を専門としていますので、外科としては比較的幅広く受診して下さる皆様方に対応出来る体制になったと思っています。更に今まで良い結果をご提供してきました脊椎の手術や多汗症の手術等を含めまして、これからも東名地区の地域医療の発展のために微力を尽くす所存ですので、よろしくお願い致します。しかし、医療界の現状は、以前全国自治体病院協会の諸橋先生が「自治体病院が健全なら日本の医療は健全」と語られていた時代は様変わりし、各自治体の税金が投入されてきた公的病院ですら破綻、閉鎖が全国的に広がっています。ましてや公的支援などあり得ない民間の、それも中小病院は閉院にならないように、一人でも多くの皆様に愛され、ご利用して頂けるように努力をし続けなければならないと考えています。

閑話休題、今年の桜の花は満開近くから、雨や風に痛みつけられる期間が少なく、長く花を楽しめていました。花の色や形態の美しさもさることながら、満開になると時を置かず潔く散る姿が、日本人の死生観にも通じて居るようで、在り様が好まれる珍しい花だと感じていました。人の生き様には許されても、病院という組織は「散る桜 残る桜も 散る桜」等と悠長なことは許されないと自覚をし、気を引き締めています。

院長 大塚 光二郎

# 高齢者医療と腰痛

## - 腰痛の治療について -

脳脊髄外科

水野 順一

(日本脳神経外科学会専門医、日本脊髄外科学会指導医)

現在日本は世界一の長寿国となり、多くの病気が克服されてきています。しかし要支援、要介護高齢者の患者さんが年々増加し、政府、厚生労働省は健康長寿立国をめざしその対策に乗り出しています。特に生活習慣病（高血圧症や糖尿病などの代謝性疾患）と運動器疾患（骨そしょう症、変形性関節症、大腿骨頸部骨折）は生活程度の低下を招くため、予防や治療の重要性がさげばれています。高齢者においては腰痛や歩行障害の原因となる腰部脊柱管狭窄症は重要な病気であり、健康日本21、健康フロンティア運動などの国家的プロジェクトに取り上げられ、高齢者になっても健康に歩けることがとても大切であることがわかります。たとえば要介護1では歩行の可否がその基準となっており、すなわち生活の質の低下はまず歩けなくなることから始まるということになります（表1）。

腰部脊柱管狭窄症は高齢者になるほど多くなる腰椎（腰骨）の病気で、特に75歳前後の後期高齢者に近づいてくると急速に増えてきます。症状は腰痛、足のしびれ、痛み、間欠性跛行（休憩しないと歩けない）やトイレの回数が増えることなどです。特に腰痛、立てない、歩けないことは、日常生活の重大な影響を及ぼし、本人はもちろん家族にも大きな負担がかかってきます。このような場合腰部脊柱管狭窄症の可能性も考えて、きちんと病院で診察を受けることが必要です。通常

の腰のレントゲンだけでは診断が付きにくいので、CT（できればヘリカルCT）やMRIを撮ることをすすめます。なかでもMRIは放射線被爆もなく簡単に外来でできるため、ぜひ行っていただきたい検査法です。腰部脊柱管狭窄症の程度やそれによる症状が軽い場合には湿布、薬、鍼灸院でのはりやマッサージなどで治療すればいいのですが、症状がひどくだんだんすすんでいく場合には手術が必要となる場合があります。腰部脊柱管狭窄症は基本的には自然には治癒せず、時間の経過とともに進行します。手術の決定は症状（腰痛と歩行障害）とMRIにより適切に行われます。

現在は専門医制度がひろく浸透し、よりよい手術結果が出ています（平成21年3月現在、私を含めて全国で46名の脊髄外科指導医がいます）。さらに麻酔や手術機器の発達、高齢者においても低侵襲手術（金属挿入や輸血の不要化、手術用顕微鏡を使用した最小範囲の手術、早期退院、合併症の低下など）を可能としました（図1、2）。

(表1) 要支援、要介護と身体機能

要支援	要介護1	2	3	4	5
歩行					
	着衣	移動			
		洗顔			
			食事摂取		
					嚥下

当院では、18歳から85歳までの患者さんの脊椎（背骨）手術をしてきています。高齢だからといって決して手術成績が悪いわけではなく、多くの患者さんに喜んでもらっています。皆さんのなかでもし腰痛やしびれ、歩行障害で困っておられる方が見えたら、あきらめずに一度相談してください。正確な診断と適切な治療により、腰痛や歩行障害から開放された生活ができる可能性があります。（具体的には当院受付、看護師にお問い合わせください。）

（図1）83歳 女性。腰部脊柱管狭窄症。

図1：83歳、女性

10年来の腰痛に苦しみ、最近では歩行もできなくなったために東名病院脳脊髄外科を紹介され受診。手術前は腰椎の4 - 5番目（矢印）でひどい狭窄のため神経がつぶれていた。手術用顕微鏡を使用した低侵襲手術でその部位の神経の圧迫をとり、腰痛が激減し、歩行も少しずつできるようになっ

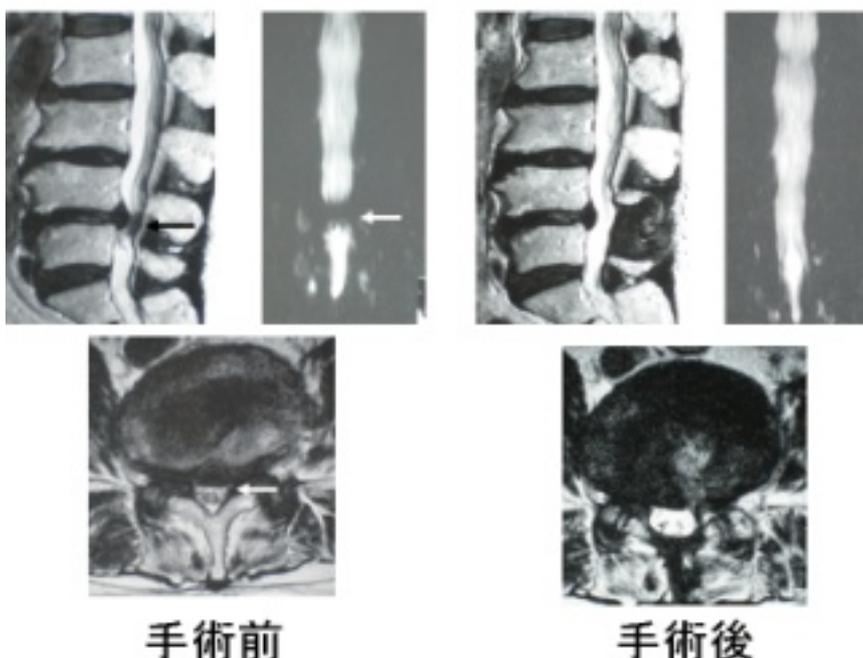
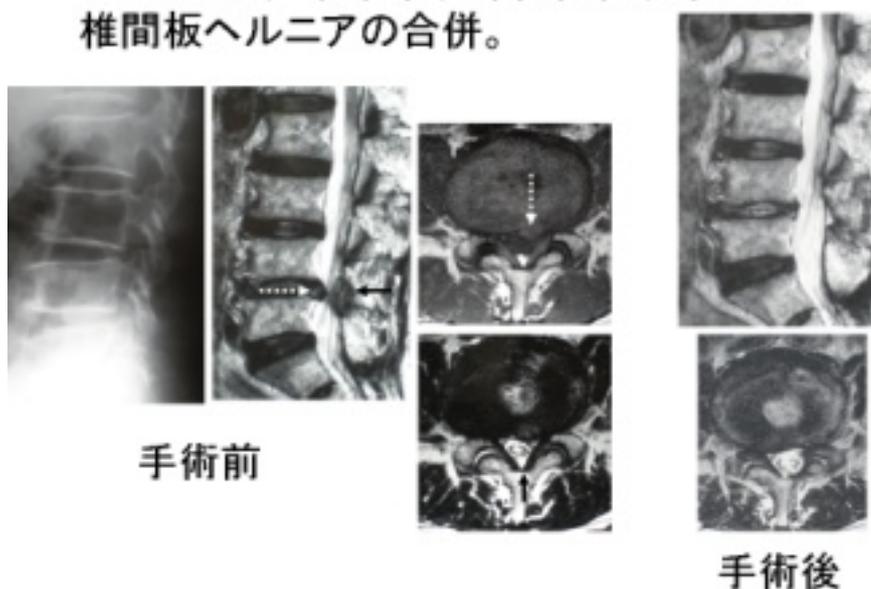


図2：85歳、男性

左の足が痛いため、寝たきり状態になっていた。本人が当院脳脊髄外科での顕微鏡手術を希望したため、椎間板ヘルニア摘出と狭窄症の手術を行った。手術は2時間で終了し、数日後から歩行が可能になった。

（図2）85歳 男性。腰部脊柱管狭窄症と椎間板ヘルニアの合併。



# 東名病院の患者さんから

名誉院長 村瀬 允也

私どもの病院で治療させていただいた患者さんの中から、比較的めずらしく、注意を要する病状について説明させていただきます。

## \* 腸管の腫瘍から肝、門脈系への感染症例について

腸管の腫瘍から、肝、門脈系への感染は、一般的にはないと考えられています。しかし重篤な感染を併発することもあり、注意を要します。当院で経験した患者さんを示します。

### < 患者さん症例 1 >

83歳女性。来院約1週間前より下血あり、来院時の血色素7.3（正常12.0以上）と高度の貧血を認めた。MRI（図1）上、右下腹部に腫瘍が疑われ、輸血を行うとともに大腸ファイバー、消化管透視（図2）で盲腸癌と診断して手術予定であった。手術前日より発熱して、肝機能、腎機能の低下とともに、急激に血小板が $2.1 \times 10^4$ （正常 $15 \sim 35 \times 10^4$ ）に減少して、DIC（播種性血管内凝固症候群）と考えられ、血小板輸血を必要とした。翌日名大病院へ転院して、持続的血液濾過透析を施行され、翌日手術（回盲部切除、小腸瘻造設）（図3）を施行された。術後次第に回復して、当院に帰院した。病態安定、全身状態が回復した後、小腸瘻閉鎖術を施行して良好な経過となった。

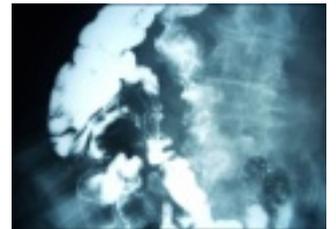
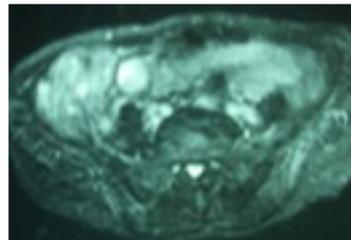


図1

上) 図2、下) 図3

### < 患者さん症例 2 >

73歳男性。20年前から心房細動にて加療中。1年前より便が細いと訴えあり、名古屋市内の病院にて注腸透視を施行されたが、異常なしとのことであった。その後、悪寒戦慄あり、発熱、右上腹部痛、下腹部痛あり当院受診。白血球23800、CRP21以上と重度の感染あり、CT・MRIにて下腹部腫瘍、多発性肝膿瘍と診断された。（図4・5・6）名大病院へ転院して、当日緊急手術を施行して、膀胱に癒着した腫瘍を摘出したが、肝臓周囲は炎症性癒着が高度であった。腫瘍は小腸の平滑筋腫であった（図7）。術後多発性肝膿瘍に対して、5本のドレナージを経皮的に施行して治癒した。

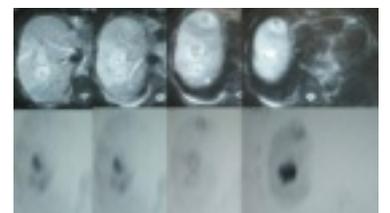


図4

図5

以上、通常、感染は発症しないとされる、腸管の腫瘍から肝、門脈系へ感染し、全身状態の悪化をみた患者さんを紹介した。幸いに、緊急で適切な治療を行うことで、救命できた。このような患者さんもあることを常に頭に入れて、日常の診察にあたるのが、重要であると考えさせられた経験であった。

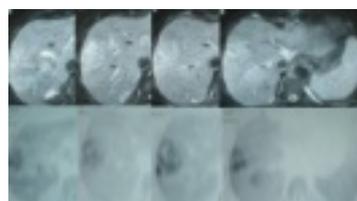


図6

図7

# 糖尿病の現状

— 『国民健康・栄養調査結果』より—

管理栄養士 篠崎 庸子

「国民健康・栄養調査」とは、健康増進法に基づき、国民の身体状況、栄養摂取量及び生活習慣の状況を明らかにし、国民の健康増進の総合的な推進を図る為の基礎資料を得る目的で、国民生活基礎調査により設定された単位区から、無作為抽出した300単位区内（約6000世帯）及び当該世帯の1歳以上の世帯員（約18000人）を対象とし、毎年11月に実施される調査の事である。

重点調査項目を、『糖尿病』『休養（睡眠）』とした平成19年度11月実施分の結果が、平成20年12月に厚生労働省ホームページに公表されたので『糖尿病』に関する結果のみを抜粋。その概要を以下に紹介する。

## 《糖尿病の状況について》

糖尿病が強く疑われる人は約890万人。糖尿病の可能性が否定できない人は約1320万人、合わせて2210万人と推定された。平成14年度調査（強く疑われる人約740万人、可能性が否定できない人との合計約1620万人）と比較し増加した。

医師から糖尿病と言われた事があるか？について『あり』は11.3%、その内治療を受けた事があるか？については『現在受けている』は50.8%、『以前に受けた事があるが現在は受けていない』12.7%、『殆ど受けた事が無い』36.5%と、と糖尿病の可能性を指摘されてもおおよそ4割の方が依然として未治療に近い状態であった。

糖尿病の検査で『異常あり』と言われた者のうち、『保健指導を受けた』は約8割、『生活習慣を改めた』と回答した者は約9割。

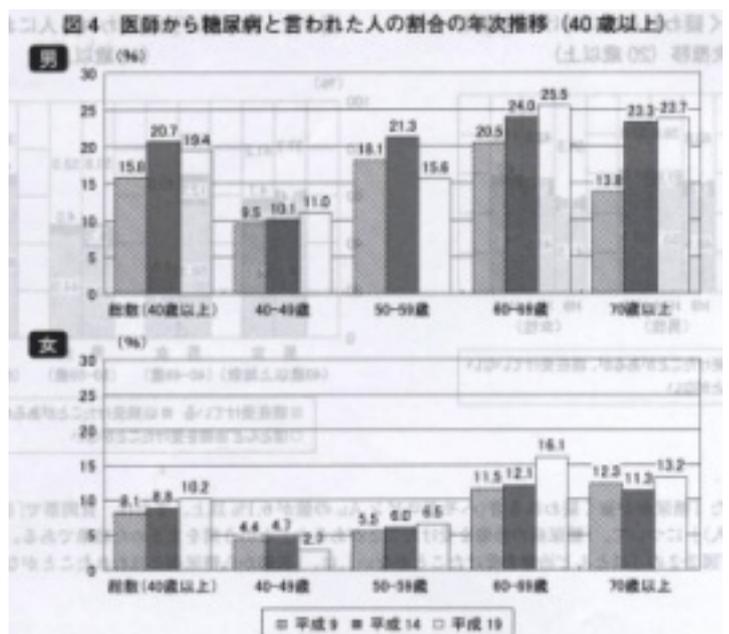
糖尿病に関する知識については『正しい食生活と運動習慣は、糖尿病の予防に効果がある』は約9割、『糖尿病は失明の原因になる』は約8割の高い正解率であった。反面、合併症について『糖尿病は腎臓障害の原因となる』の正解率は中程度、『糖尿病の人に血圧の高い人が多い』

『軽い糖尿病の人でも、心臓病や脳卒中になりやすい』の正解率は低かった。

上記『糖尿病』の調査結果を含む他の集計結果の詳細については、厚生労働省のホームページでご覧になれます。

なお、『糖尿病が強く疑われる人』とは、ヘモグロビンA1c値が6.1%以上、又は現在糖尿病の治療を受けている方の事である。『糖尿病の可能性を否定できない人』とは、ヘモグロビンA1c値が5.5%以上、6.1%未満で『糖尿病が強く疑われる人』に該当しない方の事である。

糖尿病は早期発見・早期治療が合併症予防の上で非常に重要です。例え自覚症状がなくとも検診で『糖尿病の疑い』を指摘された場合は、診断・治療を受ける事が大切です。



# 私をはじめたこと

看護師 伊藤 紀子

皆さんは、体のために何かしていますか？私は最近始めたことがあります。それはスポーツ。ではなく、雑穀米を食べることです。テレビである女優さんを取り上げた番組を見たのがきっかけでした。彼女は掌蹠膿胞症という難治性疾患を患ったそうです。症状である手足の痛みが悪化すると、一切の運動を禁止されるため、病気を治療しながら体形を維持し、仕事を続けるにはどうしたらいいのか・・・と悩んだ末、食生活を見直すという結論にいたったそうです。その後、いろいろ体に良いものを試していくなかで雑穀米を食べようになると、症状は徐々に良くなり、ついには病気が完治したそうです。この経験をきっかけに、彼女は雑穀米の良さを広めたいと、全国で30人ほどという雑穀アドバイザーの資格までとったそうです。雑穀とは米・麦以外の穀類のことで、発芽玄米・黒米・大豆・タカキビ・黒ゴマ・ハト麦・赤米・ひえ・トウモロコシ・アマラサンス等々いろいろありますが、食物繊維やミネラルを豊富に含んでいることからダイエットや美容に効果があると言われていています。この女優さんもやっぱりきれいで、最初は“芸能人だからお金かけているんでしょ～”と思いながらテレビを見ていましたが、今でもエステとかジムもあまり利用していないということを知り、雑穀米の効果に興味をもち始めました。

私の場合、以前は好きな物は好きなだけ食べ、お肌のお手入れはそこそこという生活をおくってきたため、近頃では風邪の治りがおそかったり、お肌の調子が悪かったりと、昔さぼったツケを痛感することも多く、すっかり「美容」や「健康」という言葉に敏感になりました。テレビで“この野菜はこんなに体にいいですよ”とか、“ でシミやシワが消えてきました”とか見ると、今日の晩御飯にとか、無料サンプルもらおうかな？なんて思うことが多くなったり・・・。あ、話ずれてきましたね・・・。

雑穀米に興味をもった私は早速、雑穀米をカレーで試してみました。これが思った以上においしく、今どきのカフェメニューにもありそう！とちょっと驚き！白米に雑穀を加えただけで、いつものカレーが一味違ったものになりました。私の食べているのは16種類の雑穀が入ったものでご飯を炊く前に足すだけです。赤米がほんのりピンクに白米を色づけし、白米よりもなんだか甘く香ばしい香りがします。子供も“ピンク色だ～おいしい～”と予想以上に喜んで食べてくれました。今では家で雑穀米と白米を日替わりで食べています。食べ始めてまだ一カ月ですので効果を聞かれると何とも言えませんが、いつまでも健康でいられる体を内側から！と、ちょっとした努力を続けています。

皆さんも健康に関するちょっとした努力ってありますか？ちなみに、あるコンビニでその女優さんが企画したお弁当が名古屋地区限定で販売されるらしいので、興味のある方は試してみてもいいかもしれません。



もち玄米



はだか麦



胚芽押麦



発芽青玄米



もち麦



黒豆



黒千石



もち黒米



もちきび



もち赤米



もちあわ



黄大豆



小豆



ハト麦



ひえ



とうもろこし

# 仕事をはじめて

看護師 山田 晃代

私は、4年半前に滋賀県から、夫の転勤で名古屋に引っ越してきました。子供は二人で、長男が今年、小学校入学、次男が幼稚園の年中になります。引っ越してきたころは、私は二人目を妊娠中、長男も新たな環境の変化と私の妊娠による変化を察してか、私も長男も精神的に不安定になった時期もありました。

しかし、今では愛知県での生活を楽しめるようになりました。少しずつお友達も増えて、たくさんの人に助けていただいたおかげだと思います。

そして、昨年4月からは次男が幼稚園入園を機に、そろそろ仕事を始めたいと思っていた時、幼稚園のママ友達からこちらを紹介していただき面接を受けました。

転勤後は専業主婦で、いつも子供達と一緒に過ごしていたため、初めは気持ちばかりあせってしまい、出勤前などは子供たちに「早くしなさい！ママはお仕事なんだよ」と口うるさく言っていた時もありました。

精神的にも身体的にも少しずつ慣れてきてからは、毎朝の早起きにも慣れ、洗濯、夫の弁当作り、掃除などの家事が終わり、子供達を幼稚園バスに送り、その後、病院に自転車で通勤しています。仕事中は、子供のこと、家庭のことも忘れられる場所でもありますが、本当に毎日が慌しく過ぎていくので心の余裕がなくなりそうになります。そんな自分に気づいた時には、少し深呼吸をして立ち止まって、『焦らず、ゆっくり、ゆっくり』と自分に話しかけながら、なるべく心の余裕を大切にしたいと思っています。

しかし、心に余裕が無くなってきたなーと感じた時の気分転換は、子供と一緒に入るお風呂です。毎日幼稚園であったことを聴いたり、幼稚園で習った歌を子供と口ずさんだりしていると、一日の疲れや嫌なことも忘れ、また明日からがんばれる気がしてきます。

今までは親のそばから離れなかった次男も「ママ、お外で遊んでくるから、夕ご飯作ってよ。」と言って、長男と一緒に近所の子供達と遊んでいる姿を見ていると、少しずつ成長している子供たちに嬉しくなります。テレビで病院のドラマを見ているときも、「ママも注射とかするの？」と聞かれる時があり、私の仕事にも興味を持ってくれているんだなと実感しています。

日々成長している子供達や、いつも明るくがんばっている職場の皆さんに負けないように、私も『焦らず、ゆっくり、ゆっくり』と成長していきたいと思っています。

## ごあいさつ

名誉院長 村瀬 允也

私が東名病院へ関係するようになって10年、病院長に就任してまる9年が経過しました。この間、患者様の皆様には色々教えていただいたことも多く何とか病院を維持することができました。地域の医療のレベルを向上させることに、少しでも貢献できたと思っています。

就任後、当院のモットーとして、「親切・親身・信頼の3S」をかかげてきました。結果が出たかどうか、わかりませんが、少しずつでも向上してきたと思います。

この度、院長を辞任して、名誉院長として就業を続けることになりました。診療については、以前と変わりなく続けていきますので、今後とも私で力になれることがありましたら、何なりとご相談ください。

# 外来担当医表

	午前 9:00 ~ 11:45	午後 18:00 ~ 20:00
月	外科・内科 大塚光二郎	外科・内科 原川伊寿
	神経内科 高橋正彦	脳神経外科 渡部剛也*
火	外科・内科 原川伊寿	外科循環器 青山貴彦
	脳神経外科 松尾直樹	
	神経内科 高橋正彦	
	脳脊髄外科 水野順一* (2・4週)	
水	内科・外科 村瀬允也	内科・外科 村瀬允也
	消化器 横山幸浩	
	脳脊髄外科 水野順一* (1・3・5週)	
	神経内科 高橋正彦 (10:00~)	
木	外科・内科 原川伊寿	外科 肥田典之 (1・3・5週) 折本有貴 (2・4週)
	脳神経外科 犬飼千景	
	神経内科 高橋正彦	神経内科 泉雅之
金	内科・外科 村瀬允也	外科・内科 大塚光二郎
	外科・内科 大塚光二郎	
	神経内科 徳井啓介	
土	内科・外科 村瀬允也	*脳神経外科渡部医師 脳脊髄外科水野医師の 診察は予約制です。
	外科・内科 大塚光二郎	
	脳神経外科 渡部剛也*	

# 名鉄バス時刻表 区間：藤が丘 猪ノ湫

## 藤が丘

## 猪ノ湫

藤が丘駅  
名鉄バス  
乗場から

「長久手車庫」  
または  
「星ヶ丘」  
ゆき

時	平日	土曜
8	05.10.35	15.38.40
9	05.25.40.45	05.25.40.45
10	05.25.40.45	10.35.40
11	05.35.40	05.35.40
12	05.35	05.35
13	05.35.40	05.35.40
14	05.25.40.45	05.25.40.45
15	05.25.40.45	05.25.40.45
16	05.25.40.45	05.25.40.45
17	05.25.40.45	05.25.40.45
18	05.25.40.45	05.25.40.45
19	05.25.40.45	以降省略
20	以降省略	

## 猪ノ湫

## 藤が丘

当院前の道路を  
西へ約200m

大久田東交差点  
南側のバス停から

「藤が丘」  
ゆき

時	平日	土曜
8	12.25.27.44	14.23.48
9	06.16.28.48	08.18.28.48
10	08.18.28.48	08.18.28.48
11	08.18.28.48	08.18.28.48
12	18.18.48	18.18.48
13	18.48	18.18.48
14	18.18.48	18.48
15	08.18.28.48	23.25.43
16	19.23.42	03.23.25.43
17	02.20.22.42	03.23.26.43
18	02.19.22.45	03.23.26.51
19	08.18.53	以降省略
20	以降省略	



## Fルート時刻表 福祉の家 熊田 福祉の家

熊田より先のバス停は省略  
させていただきました

	1便	2便	3便	4便	5便
福祉の家		10:35	12:46	14:54	17:52
大草北		10:37	12:48	14:56	17:54
北浦		10:38	12:49	14:57	17:55
ｽｰｯの杜		10:39	12:50	14:58	17:56
色金山		10:39	12:51	14:59	17:57
色金山北口		10:41	12:52	15:00	17:58
役場	7:40	10:45	12:56	15:04	18:02
西島	7:42	10:47	12:58	15:06	18:04
立石池	7:44	10:49	13:00	15:08	18:06
隅田	7:45	10:50	13:01	15:08	18:06
下島	7:46	10:51	13:02	15:10	18:08
草掛集会所	7:48	10:53	13:04	15:12	18:10
北保育園西	7:49	10:54	13:05	15:13	18:11
段ノ上	7:50	10:55	13:06	15:14	18:12
南原山	7:51	10:56	13:07	15:15	18:13
下山	7:52	10:57	13:08	15:16	18:14
炉木	7:53	10:58	13:09	15:17	18:15
藤が丘	7:58	11:03	13:14	15:22	18:20
塚田西	8:01	11:06	13:17	15:25	18:23
作田	8:02	11:07	13:18	15:26	18:24
熊田	8:04	11:09	13:20	15:28	18:26
福祉の家	8:28	11:33	13:44	15:52	18:50

# 病院周辺略図

