

# 東名病院だより Vol. 11

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42号  
2011.7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1110  
TEL (0561) 62-7511(代) FAX (0561) 62-2773



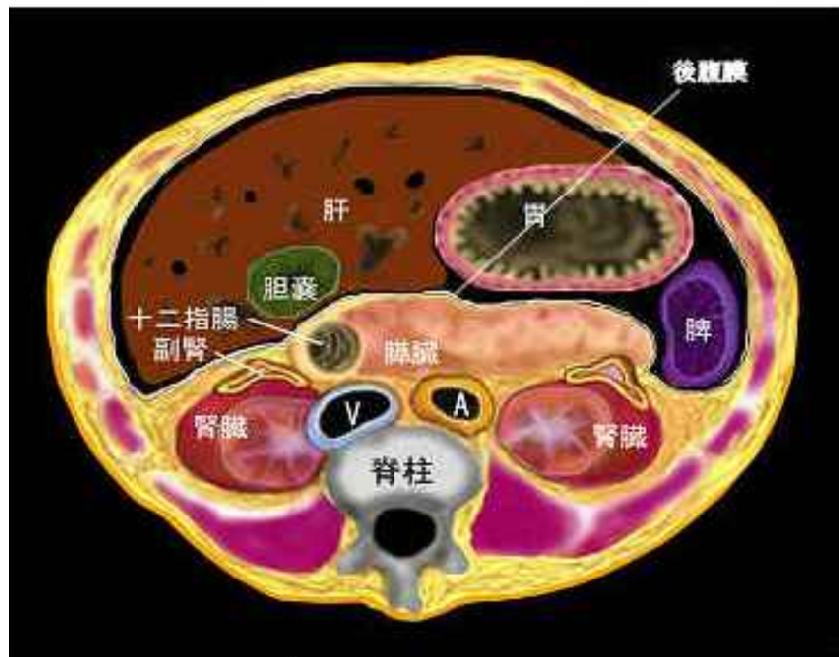
知床 オシンコシンの滝

今年は梅雨入りが早かったと言われましたが、何事であれ状況を持続し続ける事は難しいようで、梅雨晴れの日が多いと感じています。こんな日は真夏の気温と同じで、既に熱中症患者さんの発生や死亡例のニュースが伝えられています。皆様には水分補給と良好な睡眠をとるように心掛けて、これから本格的となる暑さに負けないようにして頂きたいと思います。

当便りに記載していますように当院における手術症例数は、年毎に少しですが増加傾向にあります。しかし私が受け持つ腹部、消化器外科領域の手術症例数の増加は認めません。まれに地下鉄藤が丘駅からタクシーを使うことがありますが、「東名病院まで」と運転手さんに告げますと、「東名脳神経外科病院ですね」と聞き返されたりします。当院で消化器外科手術が行われている事を知らない方もみえるようです。消化器外科においても、安心して手術を受けて頂けるよう日々努力を続ける所存です。

東日本大震災から約4カ月が経ちました。肉親や親しい人々を亡くされた方におきましては、毎日の悲しみは容易に消えず、11日という月命日になると、追慕の念はさらに深まると思います。これが一周忌、祥月命日、三回忌等へと連なっています。人がヒトである根源的な精神活動の中に「魂への慰撫」や「鎮魂」があります。年忌法要というしきたりは、その営みの中で私達の思い出を昇華し、薄皮を剥ぐように哀しみを癒し続けていくものと思っています。「空蝉に 蝉のかなしみ 残りけり」(林 翔) 院長 大塚光二郎

後腹膜とは図に示されているように腹部の後方に位置する薄い漿膜です。この膜より背側から発生する腫瘍性病変は比較的柔らかな臓器が占める腹腔へせり上げて、体表からの触診では腹腔内腫瘍と間違えられることがあります。この後腹膜の中には腎臓、副腎、膵臓などの実質臓器も多く、それ以外に脂肪組織、線維組織、リンパ節も含まれます。最近経験した臓器以外から発生した大きな後腹膜腫瘍の2症例がありました。



## 症例 1. の患者さん

年齢は40歳代女性。平成22年12月初診。一か月ほど前から右下腹部に違和感が生じ、最近同部に「しこり」を触れるとのことで近医より紹介受診されました。診察をしますと右側腹部に動きの良い5×8cm大の腫瘤を触知しました。血液検査では腫瘍マーカーを含めて異常は認めませんでした。CTでは右後腹膜に右大腸を圧排し、右腎臓を



図1



図2

腹側、頭側へ押し上げている18×11cmの腫瘍を認めました(図1)。MRIではこの腫瘍はカプセルを有して、高、低信号が混在していました(図2)。直ちに胃カメラ、大腸ファイバーを行いました但し病変は認めませんでした。



後腹膜原発の脂肪肉腫を疑いました。当院での手術も考えましたが、軟部腫瘍は基本的には整形外科領域の疾患でもあり、名古屋大学附属病院整形外科へ転院して頂きました。術前の種々の画像診断、組織診断を慎重に行って頂き、平成23年4月、後腹膜腫瘍本体と右腎臓、右副腎の合併切除術が行われました。切除した腫瘍（図3）の病理所見は術前診断通り脂肪肉腫でした。



図3

## 症例 2. の患者さん

年齢は70歳代男性。平成23年4月初診。2-3週間前より心窩部から右季肋部の痛みと食思不振、尿が赤いとの訴えで近医より紹介入院されました。診察では全身に黄疸を認め右季肋下に4横指大の腫瘤を触れました。血液検査では総ビリルビン値13.8mg/dl AST 66 U/l ALT 119 U/l ALP 1151U/l LDH 399U/lと高値でした。また腫瘍マーカーCA19-9は21592U/mlと異常高値でした。CTでは肝内胆管は拡張し、膵頭部を背側より押し上げる造影効果の乏しい最大径11×9cmの腫瘍を認めました（図4）。また左腎静脈尾側に接して3×2cmの腫大したリンパ節を認めました（図5）。MRCPでは肝内胆管の拡張と3管合流部から十二指腸側へ18mmの長さで全周性の狭窄を認めました。主膵管はほぼ正常でした（図6）。



図4

以上より悪性リンパ腫を強く疑いました。入院後発熱と黄疸が急速に進行したので名大附属病院へ転院して頂き、減黄のため内視鏡的経鼻胆道ドレナージを行いました。その後、経乳頭的に生検が行われ、large B cell タイプの悪性リンパ腫と確定診断されました。化学療法が行われ黄疸は軽快しました。

今回当院で経験した後腹膜腫瘍は臨床症状が出た時にはかなりの大きさになっていました。会社や地域自治体などで行われる通常の検診内容では早期の発見は難しいものです。ある一定の年齢以上になったら誕生日や何かの記念日を機会として一年に一回のCTやMRIが早期発見の有効な手段かと思えます。



図5

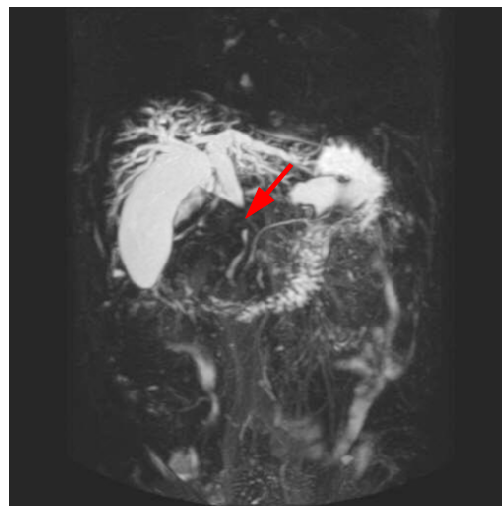


図6

# 東名病院における手術件数について

名誉院長 村瀬 允也

私は平成12年4月から院長として東名病院に赴任しました。以後、手術件数の増加に努力してまいりました。図の様に、おかげさまで年々増加して現在に至っています。

私どものような中小病院では、手術可能な範囲も自ずから制限されるので、当院で自信を持って手術が可能な範囲で、増加をはかってきました。

頭部の手術は、主として慢性硬膜下血腫に対する穿頭ドレナージ手術、正常圧水頭症に対して脳室・腹腔シャント手術等を、渡部剛也医師（藤田保健衛生大学脳神経外科講師）を中心として施行しています。それ以上の手術は大学病院にお願いしています。

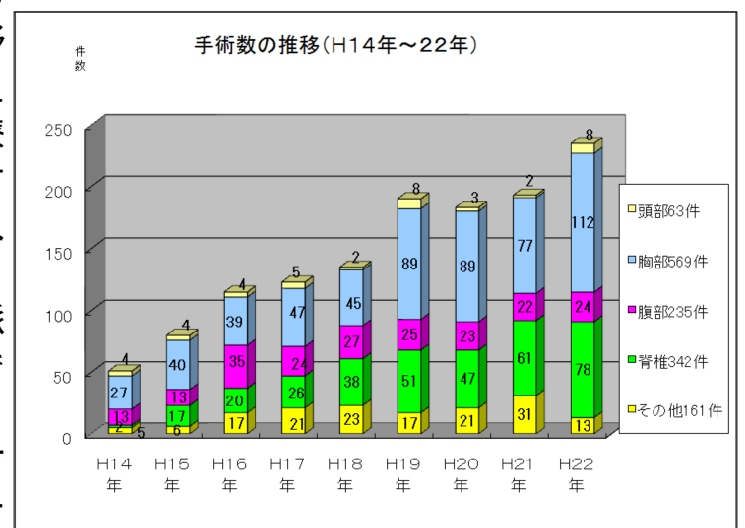
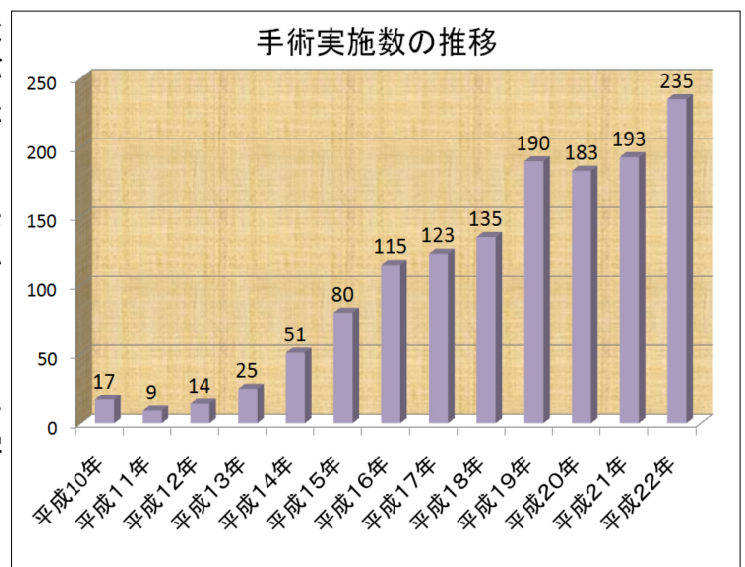
胸部は、自然気胸に対する手術も施行していましたが、最近では、精神的緊張によって「手のひら」に多量の発汗が発生して、社会生活に支障を来たす多汗症に対して、胸腔鏡下交感神経遮断術を多く行っています。吉岡洋医師（名古屋第二赤十字病院呼吸器外科部長）が殆ど手術をしています。多汗症の方は人口の2～5%に存在するといわれていますが、胸部交感神経遮断術に伴う合併症として、術後に他部位の発汗が増大する“代償性発汗”が問題とされています。手術中の検査の工夫等を行って、少なくする工夫をするとともに、愛知医大の生理学教室、皮膚科の先生方と共同研究を行っています。北海道、九州などからも患者さんが来院されるようになりました。

腹部は消化器を中心に、胆のう、胃、小腸、大腸の手術を行っています。当院の大塚光二郎院長とともに、横山幸浩医師（名古屋大学医学部附属病院腫瘍外科講師）が中心となって手術を施行しています。

脊椎は頸椎症、腰部椎間板ヘルニア、腰部脊柱管狭窄症等の手術を行っています。水野順一医師（藤田保健衛生大学脳神経外科客員教授、総合南東北病院脊椎脊髄疾患診断治療センター長）が中心となって施行していますが、低侵襲手術を目指して、最近では前日入院、4～5日で退院が通常となっています。

その他では、原川伊寿副院長が、末梢動脈疾患、下肢静脈瘤に対する手術に取り組んでいます。

現状は以上のようなのですが、今後とも皆様方の力になって、医療内容が向上するように一層の努力をしていきたいと考えています。



# 土いじり

看護師 山崎 香代

二年前から私は、小さな畑を借りています。きっかけは、ナスの苗を買ってきて、育ててみましたが、花は咲けども全く実がならなかったからでした。苗を買うとき、ナスは、千両ナスと言う位だから、きっと簡単に育てられると思い買いました。しかし、調べてみると、日光量が足りないと、雌しべの成長が悪いため、受粉がうまくいかず、実がならないと言う事でした。

その時、たまたま新聞の角に一坪農園の募集を見つけ、家族に相談して、畑を見学し、借りることにしました。

翌日、スコップと、鋤を持ち、家族全員で畑を耕したところ、土が固いの何の、スコップで土をひっくり返しても、粘土質な為、固まったまま、簡単に崩す事も出来ませんでした。その日は、土を返しただけで終了しました。

三日目は、雨が降り、四日目に畑に行ってみると、長靴を履いてるのに、スコップで耕した分だけ、ズポットはまります。前にも後ろにも進めず、子供は尻餅をつき泥だらけになりました。これではとても苗を植えないと思い、粘土を畑の外に出し、堆肥を入れ替えることにしました。

農園を管理している人に、「一度にやろうとすると、疲れてしまうので、ゆっくり気長にやりましょうね。」とアドバイスを頂きました。また、隣の畑の人にも「花でも植えて楽しみながらしたら。」と、声を掛けて頂きました。

それで、一畝ずつ耕し、ナス、キュウリ、トマト、ピーマン、落花生を植えてみました。気になっていたナスの花は、一日中日当たりが良かった為か、雌しべが雄しべよりも長くなり、無事に実をつけることが出来ました。

キャベツの苗も植えてみました。捕っても捕っても青虫が付き、半分が青虫のご飯になり、一つだけきれいなキャベツになりました。

おばさんが、毎日見に行かなければならないと言う事が良くわかりました。自分で作った野菜は、苦労した分、とても、甘く感じました。

昨春のある日、娘と畑に行ってみると、水を溜めるために置いていたベビーバスに、おたまじゃくしが沢山卵から孵っていました。それを見た娘はかわいいから、飼いたいと言いました。水桶は、かえるになるまで、おたまじゃくしの家になりました。

夏は暑く、涼しい時間は、草むしりに明け暮れ、土を耕しては、ジャガイモや玉葱を植える。秋になると、ほうき草が1mくらいの高さになり、美しい赤に紅葉しました。

小さなきっかけで始めた畑ですが、四季を感じながら、小さな発見を楽しみつつ日々を過ごしています。





# 多汗症の手術を受けられた 患者様の声

臨床検査技師 鈴木 雅美

多汗症の手術中に手の血流のモニタリングと、手術前後の発汗テストを担当させていただいています。

発汗テストの際に、手術前の方、手術後の方のお声をたくさん聴かせていただいていますので、この患者さまのお声をご紹介しますと思います。

## 60歳女性（職場での話）

「私が触るロッカーや机などは汗のために錆びてしまうのでまわりの人に『どうして？』と不思議がられていました。（手術を終えて）これからは安心していろいろな物を触れます。」

精密機械をいう別の男性の方も、やはり、ネジなどが錆びてしまうと困っておられました。

## 18歳男性

「テストの時に汗が出始めると止まらず、焦って集中できなかったが、手術の後は汗の心配がなくなり、落ち着いてテストを受けられるようになりました。」

「勉強に集中できるようになって成績が上がりました。」という学生さんも何人かおられました。

テスト中に答案用紙が濡れて破れるので困ると悩む多汗症の学生さんは多いです。

## 21歳女性

音大を目指していた女性。汗でピアノの鍵盤がベタベタになって困っていた。

「もし手の汗があのままだったらピアノも弾けずに音大にも行けなかったかもしれない。手術を受けて本当によかった。」

## 25歳男性

今までは、手の汗が気になり、彼女と手をつないだことがなかった。

「『僕は手を繋がない主義なんだ！』と彼女に言ってきました。汗が止まったのでやっと手を繋げます。」

こんなおはなしを聞くと、こちらまで本当に嬉しくなります。

## 47歳女性

「ショッピングに行っても汗で商品を濡らしてしまうので、手にとって見ることはできませんでした。レジに並ぶ時にタオルを握りしめていないと、お札が濡れて破れてしまいます。レジの人に気持ち悪いつて思われるからすごく気を使います。」

28歳女性

「スーパーでは一番すいているレジをチェックします。そして並ぶ前にはお店の冷凍庫でよく手を冷やし、レジまで急いで行きます。そうしないと汗でお金がベタベタになるから……。」

お二人は、汗のことを気にせず普通に買い物できる事を喜んでおられました。

「海外に留学したいが人と握手できないから困っている。」と手術に臨んだ方、「生徒にプリントが配れないだろうから……。」と教師の夢を諦めたという方、「ネイリストになりたいと思っていたが、お客さんに気持ち悪いと思われそう。」と諦めかけていた方、多くの方のいろいろなお話を伺います。

多汗症という病気は意外と知られていなくて、長い間、「治ると知らずに悩んでいた。」とおっしゃる方がほとんどです。

もし周りに手の汗がひどく悩んでおられる方がいらっしゃいましたら、どうぞ治療法があることを教えてあげてください。

手の汗のせいで夢を諦める人がいるなんて、そんな残念なことはありませんので。

## はじめまして

医事課 西川 英里

はじめまして。西川英里です。東名病院に就職して半年が経ちました。そろそろ覚えていただけましたでしょうか？まだまだ勉強不足でみなさまにご迷惑をお掛けしておりますが、日々努力をしまいりますので、これからもどうぞよろしくお願いいたします。

私は去年の夏、医療事務のスクールに通っていました。なぜかというと、学生の頃から販売のアルバイトをしてきたので、お客様と深く関わる医療のお仕事に興味を持ったからです。めったに病院にはお世話にならなかったのですが、医療現場のしくみや医療行為の点数のルールなど知らない事だらけで、とても楽しく勉強しました。今思えば、大学生の頃より勉強していたかもしれません。やっぱり自分の興味のある事は集中できますね。

無事にスクールも卒業もして、こうして働きはじめて毎日がとても充実しております。

最近はお仕事の雰囲気にも慣れはじめ、休日は外へ出掛けるようになりました。友達とヨガ体験に行ったり、映画鑑賞がすきなので、「ガンツ」や「明日のジョー」「塔の上のラプンツェル」「パイレーツオブカリビアン」を観に行きました。お勧めはラプンツェルです。わたしがディズニー好きというのがありますが、お勧めします。過保護な母親がいたり現代的なディズニー映画でした。

まだまだ行ってみたいところや、やってみたい事がありますので、とりあえず行動に移していこうと思います。

またこういった機会に報告ができたらいいなと思っております。

では、はじめのあいさつを終わります。ありがとうございました。

# 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*
	整形外科 寺部健哉	
火	外科・内科 原川伊寿	循環器 青山貴彦
	脳神経外科 松尾直樹	
	神経内科 高橋正彦	外科 田中元也
	脳脊髄外科 水野順一*注 (不定)	
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*注 (不定)	
	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) 綿貫博隆 (2・4週)
	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	*印の医師は予約制です。 注) 脳脊髄外科水野医師 の診察は、不定です。
	外科・内科 大塚光二郎	
	脳神経外科 渡部剛也*	

平成23年7月1日現在

# 名鉄バス時刻表 区間：藤が丘⇄猪ノ湫

藤が丘  
↓  
猪ノ湫

時	平日	土曜
8	05. 10. 30	08. 33. 43
9	03. 23. 38. 43	03. 33. 43
10	03. 23. 38. 43	03. 33. 43
11	03. 38. 43	03. 38. 43
12	13. 43	13. 43
13	13. 38. 43	13. 38. 43
14	03. 23. 38. 43	03. 23. 38. 43
15	03. 23. 38. 43	03. 23. 38. 43
16	03. 23. 38. 43	03. 23. 38. 43
17	05. 25. 40. 45	03. 23. 38. 43
18	05. 25. 40. 45	03. 23. 38. 43
19	05. 25. 40. 45	以降省略
20	以降省略	

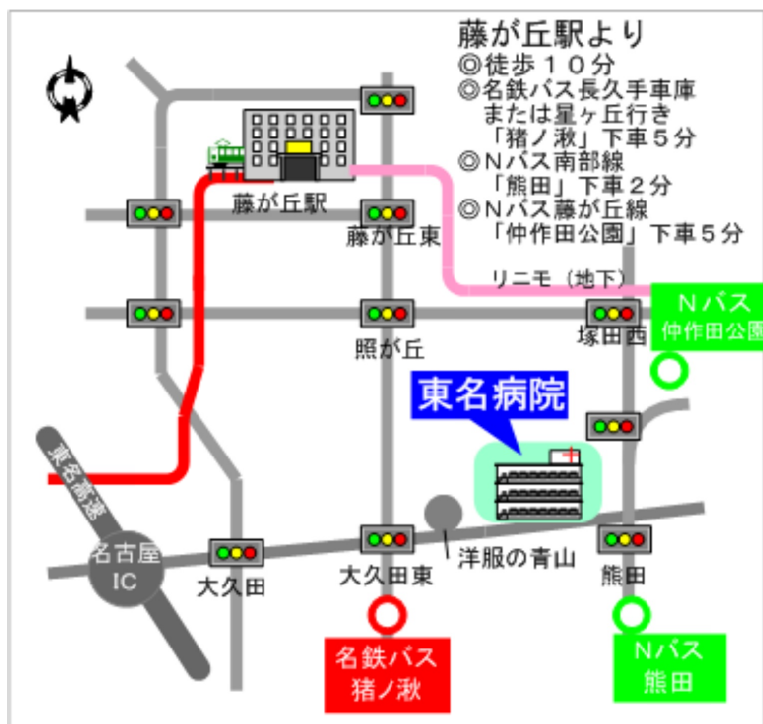
藤が丘駅  
名鉄バス  
②乗場から  
「長久手車庫」  
または  
「星ヶ丘」  
ゆき

猪ノ湫  
↓  
藤が丘

時	平日	土曜
8	12. 22. 27. 44	06. 11. 26. 46
9	05. 14. 27. 47	06. 15. 26. 46
10	06. 14. 26. 46	06. 15. 26. 46
11	06. 14. 26. 46	06. 15. 26. 56
12	14. 26. 56	15. 26. 56
13	26. 56	26. 46
14	14. 26. 46	13. 18. 43
15	06. 14. 26. 46	13. 20. 38
16	15. 18. 38. 58	03. 20. 38. 58
17	15. 18. 39	16. 21. 41
18	00. 17. 18. 46	01. 16. 21. 46
19	16. 20. 51	以降省略
20	12. 26	

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

# 病院周辺略図



# N-バス 長久手町巡回バス

## 南部線時刻表 ＜左回り＞＜右回り＞ 杵ヶ池公園駅発着

左回り

	2便	3便	4便	5便	6便	7便	8便
杵ヶ池公園駅南口	8:26	10:20	12:05	14:15	16:05	17:57	19:40
熊田	8:28	10:22	12:07	14:17	16:07	17:59	19:42

1便は省略

右回り

	2便	3便	4便	5便	6便	7便
熊田	9:50	11:40	13:40	15:35	17:25	19:15
杵ヶ池公園駅北口	9:54	11:44	13:44	15:39	17:29	19:19

1便は省略

## 藤が丘線時刻表 役場→役場

藤が丘から2番目が  
「仲作田公園」です

	1便	2便	3便	4便	5便	6便	7便
藤が丘	9:15	11:05	13:05	15:05	16:25	16:55	18:45
塚田西	9:17	11:07	13:07	15:07	16:27	16:57	18:47
仲作田公園	9:18	11:08	13:08	15:08	16:28	16:58	18:48