

東名病院だより Vol. 12

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45号
2012.4月発行

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



神島を臨む伊良湖岬にて

平成24年度が始まりました。今年は診療報酬と介護報酬の同時改定が行われます。高齢化、超高齢化へ移行するわが国では医療と介護の垣根が次第に低くなっています。当院でも開業医の先生方や老人ホーム、介護保険施設の職員の皆さんとターミナルケアや看取りの問題も含め協力をさらに深めてまいります。また病院の在り方についても救急病院、後方病院、急性期病床、慢性期病床等の機能評価と細分化が進んでいます。市民が未だ増加している長久手市で、近隣の住民の人達に便利で安心して頂ける病院にしたいと思えます。

4月です。新しいランドセルを背負った小学生が通学路を、意気込みよりは危なっかしく歩いている様子を見るのが日本の春の風物詩です。先日東京大学が5年後に秋季入学を目指していると報道されました。理由として欧米各国が秋季入学、春季卒業が一般的であり、この違いが留学生の増加や日本人の国際化を妨げているとの考えだそうです。欧米で行われているからと言えば、景気の悪化や、エネルギー不足が喧伝されると何時も亡霊のように出てくるサマータイムの話があります。これについては産業技術総合研究所が日本ではサマータイムを施行しても節電効果はないと結論付けています。教育問題では状況は異なるでしょうが、以下の様な春の風情は残したいものです。

「飲食(おんじき)を したれざくらの 傘のなか」(木内怜子)

院長 大塚光二郎

高

高カロリー輸液カテーテル 皮下植込み法について

副院長

原川 伊寿

意識障害や嚥下障害などにより、経口摂取が難しくなりました患者さんの栄養状態を維持する栄養法に、中心静脈からの高カロリー輸液法があります。

普通は、皮膚に穿刺してカテーテルを静脈内に留置するのですが、

- 1) 入浴を希望する。
- 2) カテーテル感染の可能性をより低くする。
- 3) 自宅で高カロリー輸液を行いたい。
- 4) 体内カテーテルの抜去事故をなくしたい。
- 5) 静脈に穿刺することが難しい。

などの理由で、カテーテルを皮下に植え込む方法を選ぶことができます。

今回、その高カロリー輸液カテーテル皮下植込み法（IVHポート）の前腕留置型について、ご紹介したいと思います。

体内の色々な部位にポートを植え込むことができますが、前腕は末梢点滴と同じような部位であるという事と、IVHですが、多少肘を曲げていても点滴が入っていくという利点があります。

右の写真は、左前腕の静脈にカテーテルが入り、ポート（針を刺す所）と接続したところです。カテーテルの先端は心臓の近くまで入っています。



右の写真は、カテーテルを皮膚の下に入れ、皮膚を閉じ、ポートに針を刺したところです。静脈に入っているカテーテルとつながりますから、確実に点滴が入ります。



右のレントゲン写真は上の写真の状態を透視下に確認したものです。前腕のポートから、カテーテルがなめらかに上がってゆくのがわかります。このカテーテルは肘を曲げても点滴が問題なく入っていきます。



下の写真はポートを両面から見たものです。



上から見た図



側面から見た図

口腔ケアの重要性（口腔内の雑菌と肺炎）

管理栄養士 篠崎 庸子

口腔ケアブームもあり「口腔ケアグッズ」がたくさんあります。皆さんは口腔ケアにどのくらい関心をお持ちですか。疾患が原因で現在、口腔機能が十分でない方もおられるかと思いますが、まず、口腔には『食べる』『話す』『呼吸する』という3つの機能があります。

この3つの機能を維持する為には口腔内が『唾液で潤っている』事が不可欠です。加齢・疾患・ストレスや服薬等の影響で唾液分泌量は増減されるものの通常健康人では1日に1～1.5程度の唾液が分泌されます。ではその働きをいくつか挙げます。

【口腔内における唾液の大まかな働き】

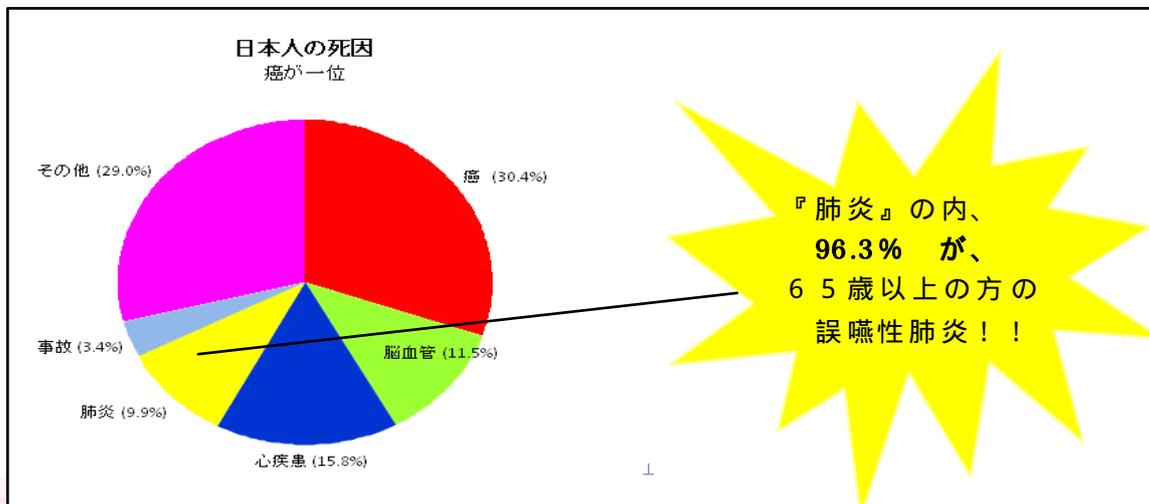
- ・ 消化作用（唾液の酵素ででんぷん等の分解に関与します）
 - ・ 溶解作用（食材の持つ味や匂いの成分を溶かす事によって感じさせます）
 - ・ 自浄作用（口腔内細菌が繁殖するのを、洗い流す事によって少なくします）
 - ・ 潤滑作用（口腔内の粘膜を保護し、発語や滑舌を円滑にします）
- * これ以外にも、抗菌・緩衝作用・歯の再石灰化等...唾液には複数の働きがあります。

【口腔内が乾燥する原因・対処方法】

原因	対処方法
加齢・口呼吸・薬剤や放射線	保湿・加湿・口腔周囲の運動
疾患に起因する分泌・機能低下	薬剤・疾患の治療・輸液
ストレス・脱水・乾燥など	リラックス・水分補給・口腔ケア 食生活改善など

では、歯を失った方・義歯の方に関して口腔ケアは、あまり重要ではないのでしょうか？下記の表をみてください。

【日本人の死因別死亡率】厚生労働省・平成19年人口動態統計データより



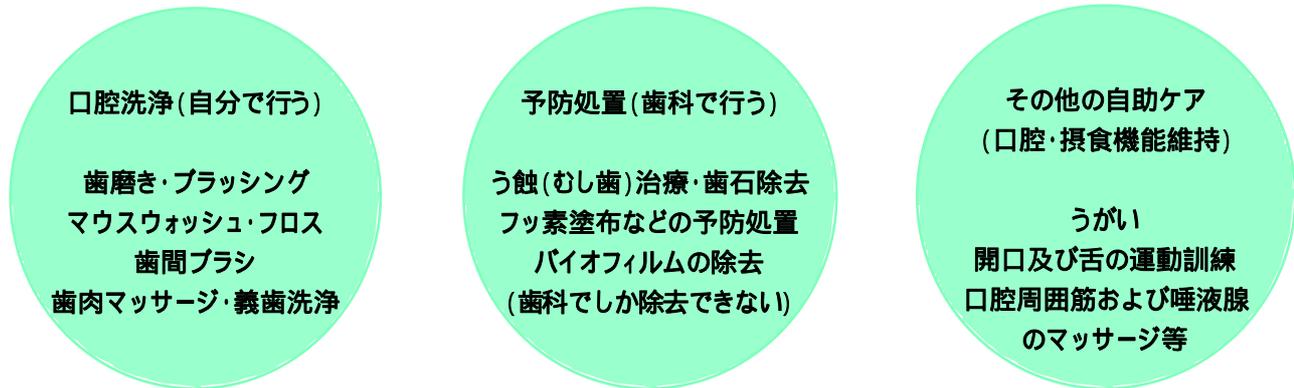
* 高齢者にとって肺炎（誤嚥性肺炎）は、命を脅かすものなのです！

誤嚥性肺炎の発症に大きく関わる因子が、口腔内の衛生不備（細菌・真菌といった口腔内雑菌の繁殖）と誤嚥（食べ物そのものの、又は雑菌を含んだ唾液が不顕性に肺に流れてしまう）である事は、既に周知の事実です。

高齢者にとって 歯や口腔内のケアは、口腔内を唾液で潤し『口腔内を感染源にさせない環境を維持する事』に役立ち、『誤嚥に対し配慮（=摂食嚥下能力に応じて食形態を工夫）する事』と共に、命を脅かす肺炎から身を守る大切な生活習慣なのです。

では、今回は『口腔ケアの種類』『ケアグッズ』について紹介します。

【口腔ケアの種類】



【自分で行う口腔洗浄・清掃・ケアの種類と特徴】

口腔ケアの例	主たる用途・効果
歯ブラシ	歯垢(プラーク)を直接除去できます。高齢者は粘膜が弱いので歯牙・口腔粘膜に合わせた歯ブラシを選びます。
歯間ブラシ	歯の隣接面のプラーク除去に用います。歯肉の改善に有効です。他者のケアにあたる場合、少し角度のあるものが使いやすい。
電動歯ブラシ	使用法が正しければ、効果的に口腔ケアが出来る。
ワンタフトブラシ	孤立歯・傾斜歯の周囲・歯頸部のプラークも効果的に除去できます。
舌ブラシ	舌苔を直接除去し、味覚の低下を防ぎ口臭を予防します。
スポンジブラシ	粘膜上で回転させ用いることで、粘膜の清掃が出来ます。
くるりーなブラシ	顎堤粘膜・頬と歯の間・舌の清掃が出来ます。また、舌・頬・口や唇の感覚の覚醒やストレッチに使用出来ます。
マウスウォッシュ(洗浄液)	洗浄した後の効果を持続させる効果があります。
マウスジェル	洗浄した後の効果の持続・口腔内の保湿に有効です。
口腔マッサージ 嚥下体操など	唾液分泌を促進させるのに有効です。

例え、歯が一部しか残っていなくても義歯の清掃(除菌は定期的に必要)だけでなく、毛先の柔らかいブラシで歯肉・舌・口腔粘膜の清掃が必要です。

適切な口腔ケアを行う事は嚥下・発語・発音機能の維持・回復が期待出来るだけでなく、最も原始的な『口から食べる』機能を保持する事につながり『生きる為のQOLの維持』に於いて意義があります。

嚥下(のみこみ)障害の簡易チェックをしてみましょう

あなたの嚥下(飲み込み、食べ物を口から食べて胃まで運ぶ事)の状態について、いくつかの質問をします。
いづれも大切な症状です。よく読んでA,B,Cのいづれかに付けてください。

1. 肺炎と診断された事がありますか？
_____ A. 繰り返す B. 一度だけ C. なし
2. やせてきましたか？
_____ A. 明らかに B. わずかに C. なし
3. 物が飲み込み難いと感じる事がありますか？
_____ A. しばしば B. ときどき C. なし
4. 食事中にむせる事がありますか？
_____ A. しばしば B. ときどき C. なし
5. お茶を飲む時にむせる事がありますか？
_____ A. しばしば B. ときどき C. なし
6. 食事中や食後、それ以外の時間にも喉がゴロゴロ(痰がからんだ感じ)する事がありますか？
_____ A. しばしば B. ときどき C. なし
7. 喉に食べ物が残る感じがする事がありますか？
_____ A. しばしば B. ときどき C. なし
8. 食べるのが遅くなりましたか？
_____ A. たいへん B. わずかに C. なし
9. 硬いものが食べにくくなりましたか？
_____ A. たいへん B. わずかに C. なし
10. 口から食べ物がこぼれる事がありますか？
_____ A. しばしば B. ときどき C. なし
11. 口の中に食べ物が残る事がありますか？
_____ A. しばしば B. ときどき C. なし
12. 食物や酸っぱい液が胃から喉に戻ってくることがありますか？
_____ A. しばしば B. ときどき C. なし
13. 胸に食べ物が残ったり、つまった感じがする事がありますか？
_____ A. しばしば B. ときどき C. なし
14. 夜、咳で寝られなかったり目覚める事がありますか？
_____ A. しばしば B. ときどき C. なし
15. 声がかすれてきましたか(がらがら声・かすれ声)？
_____ A. たいへん B. わずかに C. なし

上記の<簡易チェック表>は下記より引用したものです

『経口摂取移行ハンドブック 嚥下障害の理解と対策ポイント集』2008年5月 株式会社ジェフコーポレーション
監修：浜松市リハビリテーション病院 院長 藤島一郎 / 編集・発行：ネスレニュートリション株式会社

夜の虹の話

医事課 明田川 奈央

私の『人生で一度は見てみたいものリスト』の中で、常に一位の座をキープし続けているもの……それはハワイ諸島で観測される事がある『ナイト・レインボウ』です。

ナイト・レインボウとは、読んで字のごとく、夜に現れる虹のことです。月虹ともいわれ、通常の虹は太陽の光によって現れますが、この虹は夜間、月の光によって生じます。月の明るい夜、さぁっと通り雨が降った後などに、昼間の虹ほどはっきりとは見えませんが、その幻想的な姿を現すといいます。

私がナイト・レインボウを初めて知ったのは五年前、矢場町の本屋で写真集を物色していた時の事です。その名もずばり『night rainbow』という写真集で、装丁の美しさに惹かれ、価格も写真集にしては比較的安価であるし(笑)、何より中の写真がとても色合いがきれいで素晴らしく、手に取って見ているうちに完全に魅了されてしまいました。その写真集の撮影者は、自然写真家の高砂淳二さんという方で、今でも現役で活躍されています。高砂さんは、ダイビングの傍ら、魚やイルカ、アシカやウミガメなどの海洋生物を撮影するようになり、ハワイ諸島で初めてナイト・レインボウと出会ったそうです。

ハワイ諸島では、夜の虹は昔からめったに見ることができない、『この世でもっともすばらしい祝福』だと考えられているといひます。ハワイ諸島の古代ハワイアン達は、このナイト・レインボウを単なる自然現象ではなく、もっとスピリチュアル(精神的な、霊的な)な存在として捉え、先祖の霊達がさまざまな癒しや知恵を与えるために現れる、特別な虹であると伝承しています。そのため、ハワイ諸島の夜の虹は、見るものを祝福するといわれているのです。

ハワイ諸島の中でも、よくナイト・レインボウが観測されるのはカウアイ島だとされていますが、夜の雨上がりであり、月も満月に近い明るい月が出ていないと見れないそうです。ただ、大自然の中だけでなく、道端や民家のあるビーチでも見つけることができるそうです。しかし、前述の高砂さんがナイト・レインボウを夢中で撮影している傍らを、気付かずに素通りしていく人たちもいるようで、思いがけない幸運が頭上に架かっていたとしても気付けない事はやはりあるようです。

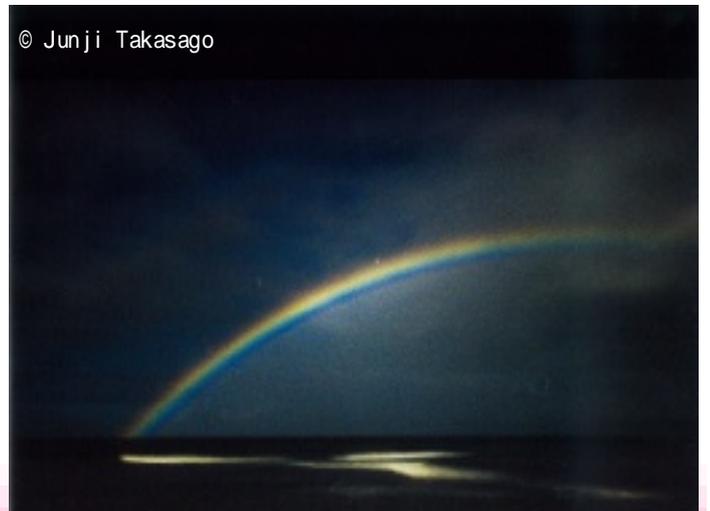
その反面、何日もカメラを構えていても撮影できない事があるそうですが、いつか私もハワイへナイト・レインボウを探す旅に出たいと思います。そして、何年後になるかわかりませんが出会えたなら、何とか写真に収めて皆様に報告をしたいなあと思います。きっとそれは、人生で最大級の貴重な体験になるでしょう。

高砂淳二写真集『night rainbow』より



ハワイ諸島・カウアイ島

© Junji Takasago



ハワイ諸島・マウイ島

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	折本有貴 (1・3・5週)
	神経内科 高橋正彦	綿貫博隆 (2・4週)
		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24年4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

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	05.10.30	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	
20	以降省略	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	12.22.27.44	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	
20	12.26	以降省略

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

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