

# 東名病院だより Vol. 18

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70号  
2018.7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



宮古島・新城海岸

7月になりました。地球温暖化は言われて久しいのですが、その現象は単純に気温上昇だけでなく、他の気象現象にも異常をきたします。今年の梅雨明けは関東甲信越地方では6月29日で、梅雨明けが6月中というのは初めてのことだそうです。西日本ではこの頃から梅雨前線が活発化し「平成30年7月豪雨」と名付けられ、被災された方々が多く死者も150人を超えています。気温が1℃上がると7%の水蒸気が大気中に増えて大雨の原因になるそうです。これはまた、台風の強大化の原因にもなります。今年の6月25日静岡県医師会の呼び掛けで、東海、北陸地区7県の医師会が大規模災害時、行政による医師派遣に頼らず、各県の医師会同士が広域に協定を結ぼうとの動きがあります。平成27年、国からの通達で当地では瀬戸保健所が主体で各自治体の災害医療救護所の設置を取り決める指導がありました。長久手市では市役所に隣接する保健センター内に設置することになりました。震度6弱以上の地震の発災を主に考えていましたが、今後は気象災害にも注意が必要になるかも知れません。

夏が来て、この時期ならではの風物詩があります。鵜飼です。愛知県内にも犬山市内に「木曾川うかい」がありますが、最も広く知られているのは長良川で行われています。長良川鵜飼は唯一の御料鵜飼で、ここの鵜匠は宮内庁の職員で公務員です。実は日本全国では十力所以上で鵜飼が行われているのです。捕った川魚（鮎等）を吐き出さされる鵜への哀れさを深いしなげれば・・・。

「どう見ても無駄働きの鵜のをりぬ」 （伊藤伊那男）

院長 大塚 光二郎

# 経

## 腸栄養法の一工夫について（誤嚥性肺炎の予防を考えて）

副院長 原川 伊寿

前回（平成30年4月号）の東名病院だよりで、経腸栄養の御説明が栄養管理士の楠木からありました。

脳血管障害や全身状態の悪化のため、経口摂取ができなくなったり、食思不振が生じたりされる患者さんは、かなり多くいらっしゃいます。そのような方の栄養補給は、点滴または経管栄養になりますが、点滴のみでは内服薬が使えません。

最近では、経鼻胃管を用いて経腸栄養が行われることが多いのですが、胃の動きが悪くなく、栄養剤が胃から食道そして肺の方に逆流して誤嚥性肺炎を併発される患者さんもいらっしゃいます。そのため、当院では栄養剤を胃の中に入れるのではなく、十二指腸に入れる方法も行っています。



図1

今回は、誤嚥性肺炎の予防を考えて、経鼻胃管の先端を胃を越えて、十二指腸まで送り込んだり、または、胃瘻の腹壁瘻孔から細いチューブを十二指腸に留置して、胃食道逆流を最小限に防ぐ、一工夫を御紹介したいと思います。

図1は、鼻から入れたチューブを、透視下にガイドワイヤーを用いて十二指腸まで送り込み、造影剤を入れて逆流がないことを確認しています。

図2は、ジェジュナルカテーテルという特殊な管を腹壁瘻孔から入れ、造影剤でカテーテルの位置を確認しています。

図3は、翌日のレントゲンで、小腸から大腸への流れをみています。



図2



図3

# 内臓脂肪CT検査について

検査科 成瀬 あおい

太っている人の代名詞のように使われる『メタボ』。すでにお馴染みの言葉ですね。しかし『メタボ』は太っているからという見た目や、お腹まわりの数値（腹囲）だけの問題ではありません。また、自覚症状がないことが多いですが放置していい状態ではなく本当に怖い病気なのです。

## メタボリックシンドローム（内臓脂肪症候群）

...内臓の周囲（腸のまわり、または腹腔内）に脂肪が蓄積する内臓脂肪蓄積型の肥満をもつ人が、生活習慣病である高脂血症、高血圧、高血糖といった動脈硬化危険因子を2つ以上合わせもった疾患。（診断基準参照）

この『メタボ』状態は**心筋梗塞**や**脳梗塞**の原因である**動脈硬化**を急速に進行させてしまいます。放っておけば命に関わる病気に発展しかねません！

『メタボ』の方は、そうでない方と比べて2型糖尿病になるリスクが3～6倍、心血管疾患とそれによる死亡のリスクは1.5～2倍になると言われます。

また、非アルコール性脂肪肝、高尿酸血症、腎臓病、睡眠時無呼吸症候群といった病気にも、つながります。

### 日本内科学会による診断基準

#### 1．リンゴ型肥満（内臓脂肪蓄積）

男...腹囲85cm以上

女...腹囲90cm以上

（内臓脂肪面積100cm<sup>2</sup>以上に相当する）

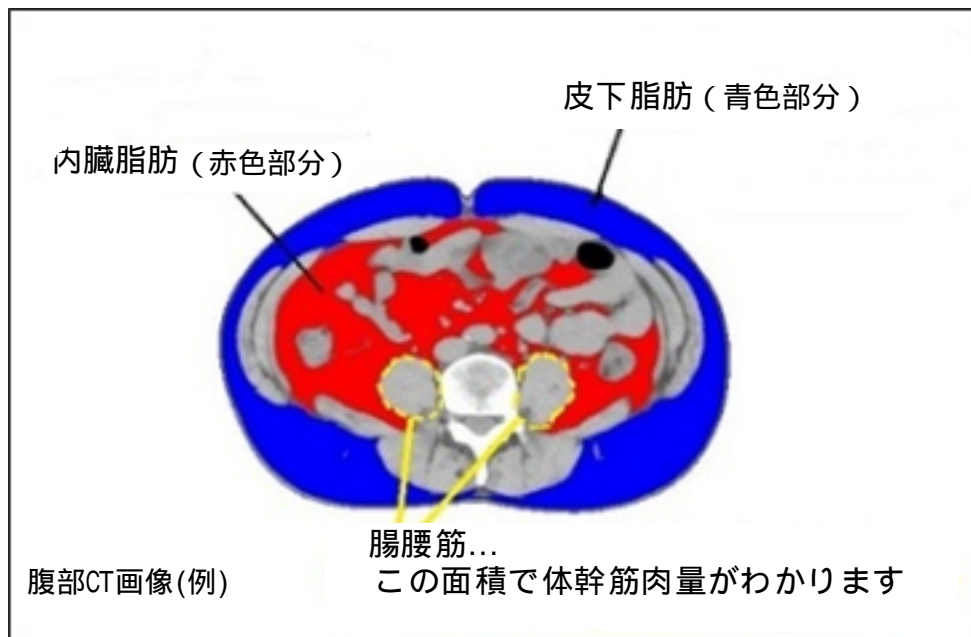
#### 2．上記に加えて下のうち、1つある人は予備群、2つ以上ある人はメタボリックシンドロームとなります。

高中性脂肪血症（150mg/dL以上）かつ/または低HDLコレステロール血症（40mg/dL未満）

高血圧（収縮期血圧130mmHg以上かつ/または拡張期血圧85mmHg以上）

高血糖（空腹時血糖110mg/dL以上）

では、内臓脂肪はどのような検査でわかるのでしょうか？  
下図をご覧ください。CT検査で撮った腹部の輪切り画像です。  
これにより内臓脂肪をはじめ皮下脂肪や、癌・心疾患・肝疾患などに罹患した時のリスクがわかる体幹筋肉量も測定できます。



内臓脂肪測定CT検査は痛みがなく短時間で終わり、X線被曝も少なくすみます。  
普段の健康診断に加え、よりご自身の健康状態を正確に把握してみてもはいかがでしょうか。  
当院では内臓脂肪測定CT検査 (3,000円) のほか、肝臓・膵臓・腎臓などの異常有無の  
スクリーニングも行える腹部CTドック (血液検査も含む) (8,800円) を実施しております。  
詳しい内容等は窓口までお問い合わせ下さい。

## 補足

内臓脂肪蓄積を引き起こす最大の原因が、過食と運動不足であることは間違いありません。  
ですからメタボリックシンドロームを改善・予防するには、過食と運動不足を解消して、内臓  
脂肪を減らすことが大切です。過食になりがちな食生活を改めて、積極的に体を動かし適度な  
運動を日常生活にとりいれる、この2点がメタボリックシンドローム改善の柱になります。  
さいわい内臓脂肪は皮下脂肪に比べて、増加しやすいけれど減りやすいという特徴があります。  
食事量を減らすだけでも、運動量を増やすだけでも、比較的容易に減少していきませんが、この  
ふたつを併せて行うのがより効果的です。

# 着物の魅力について

看護師 幸丸しおり

蒸し暑い日々が続き、もうすぐ夏本番といったところでしょうか。みなさんは夏と言えば何を思い浮かべますか？海やプール、すいかなど夏を象徴するものはたくさんありますが、花火大会で着る浴衣も夏の風物詩ですね。という事で今回は浴衣や着物など和装について少しお話をしてみたいと思います。とは申しまして、私自身決して和装に詳しいというわけではありません。未だに着物を着る際は母にお任せで命ぜられるまま両手を挙げたり下げたりクルクル回ったりしながら着付けてもらっています。ですので、着物好きな方からしたら的外れだとお叱りを受けるかもしれませんが、素人目線から着物の魅力を語るということでご容赦願いたいです。

着物と言えば着付けが大変だとか、所作に気を遣うなど敷居が高いイメージがあるかと思いますが、だからこそ和装の方はそれだけで少し格が上がったように見えます。着物を着ている方はみなさん紳士淑女に見えますし、若いお嬢さんの着物姿はえも言われぬ美しさです。やはり、日本人に似合うようにできているのでしょう。

また、着物にも流行はありますが、洋装のように古いものが「ダサイ」と評されることはありません。私自身も祖母の所有していた反物で作った着物を愛用していたり、母の着物をお下がりでもらったりしています。私の着物もゆくゆくは娘たちに着てもらえたら嬉しく思いますし、着物とは親世代から子世代へ受け継ぐ財産であり、絆であると言えます。とはいえ、先ほども申し上げました通り着物の敷居は少し高いです。私も娘の入学式で着物を着るか悩み、他の保護者から浮いてしまうのを恐れ結局はスーツで参加しました。そして、着物をお召しになって参加されていた保護者の方が本当に素敵に見え、ただ羨ましく、卒業式こそは着物を着ていけるようにとこの夏から重い腰を上げて着付けを習う事にしました。せっかくの日本の誇るべき美しい文化なので、もう少し身近に着物を感じることが出来たら素敵ですよ。

和装を普段着る機会がない方も、この夏はまず気軽に着ることが出来る浴衣からチャレンジしてみてもいいのではないでしょうか。きっと、素敵なひとときになると思います。



# 一生に一度は見たい絶景

医事課 平野 祥子

6年前後期高齢者になった母が、10年は無理だろうという事で5年有効パスポートを取得しました。12年介護した父が亡くなりこれから何がしたいのか尋ねたところ、旅行へ行きたいとの答えです。母が星空を見るのが好きなこともあり、憧れのアラスカへオーロラ観測と秋のデナリ（旧マッキンリー）国立公園満喫の旅に出ました。この時は8月下旬から9月上旬で夜はまだ短く曇りがちだったため、あいにくオーロラは見られませんでした。雄大なデナリ国立公園内で宿泊し、写真家の故・星野道夫さんが歩いたかもしれないツンドラの大地を、野生のグリズリーベアや巨大なムースに出くわさないかドキドキしながら歩き、秋ならではのラストフロンティアを体感しました。（実際にバスの中からは何頭ものグリズリーやムース、ドールシープ等を見かけました）

そして私達は5か月後、再びアラスカに出発しました。今度はオーロラがメインの為、観測率が最も高いフェアバンクスを中心に滞在しました。2月のアラスカは-25℃になりましたが、初めてのオーロラは感動で体が震え「凄い」しか言葉が出て来ません。2日目は小高い丘で漆黒の夜空に手の届く様な星空の下、次々と形を変えるオーロラの素晴らしいイリュージョンに現地ガイドさん達も一緒に大興奮し、生涯忘れられない光景となりました。

2年目は南十字星が見たいと言うので、以前従妹が住んでいたニュージーランドへ行くことになりました。紫外線が日本の7倍と言われ、恐々として出掛けました。南島にあるレイクテカポを見下ろす世界最南端のマウントジョン天文台では、テカポの星空を世界遺産登録する運動をしている小澤さんに星空ガイドをしていただく幸運もありました。当然なのですが、日本とは逆さまに見えるオリオン座に南半球にいる事を実感しました。世界遺産マウントクック国立公園やミルフォードサウンドを巡り、その後北島へ渡りました。北島での一番の目的はマオリの方々管理するワイトモ洞窟です。ツチボタルと呼ばれる発光虫が天井から放つ青白い美しい光は、地中の星空と例えられる絶景です。想像以上の光景に感動しました。「天空の城ラピュタ」の発光石のモデルとも言われています。

3年目はハワイのマウナケア山から天の川が見たいと言ってハワイ島とオアフ島へ。キラウエア火山の溶岩ハイキングでは活動を続ける大地を感じました。

4年目はヨーロッパでオーロラを見ようとフィンランドへ。ヘルシンキで飛行機を乗り継ぎイヴァロというラップランド地方（北極圏）の小さな飛行場へ向かいました。ラップランド行きは私の子供の頃からの漠然とした夢でもありました。トナカイのソリやサンタクロースとの写真、美しい港湾都市ヘルシンキの凍った海。飛行機から見たオーロラの絶景を心に刻んだこの旅で母のパスポートの期限は切れましたが、母はまだまだ元気に今も国内旅行を楽しんでいます。

# 外来担当医表

午前 9:00 ~ 11:45 午後 18:00 ~ 20:00

日	科	医師	科	医師
月	外科・内科	大塚光二郎	神経内科	高橋正彦
	神経内科	高橋正彦	整形外科	浅井信之 (15:00 ~ 18:00)
	内科	片岡崇		
	皮膚科	加藤徳子		
火	外科・内科	原川伊寿	内科	片岡崇
	脳神経外科	松尾直樹		
	神経内科	高橋正彦		
水	消化器	横山幸浩	外科	相場利貞
	内科	片岡崇		
	脳脊髄外科	水野順一 *注1 (不定)	整形外科	第1.2.3.5週 生田国大 (15:00 ~ 18:00)
	神経内科	高橋正彦 (10:00 ~ )	整形外科	第4週 小池宏 (15:00 ~ 18:00)
木	外科・内科	原川伊寿	血管外科 外科	折本有貴
	神経内科	高橋正彦		
	血管外科 外科	折本有貴 (10:00 ~ )	多汗症 外来	玉田康彦 *注2 第1木曜日 (13:30 ~ 14:30)
	循環器	水谷登 *		
金	外科・内科	大塚光二郎	外科・内科	大塚光二郎
	内科	片岡崇		
	神経内科	高橋正彦	神経内科	泉雅之 *
	皮膚科	吉田真紀子		
土	外科・内科	大塚光二郎	*印の医師は予約制です。 注1 脳脊髄外科水野医師 の診察は、不定です。 注2 多汗症外来玉田医師 の診察は毎月第1木曜日 13:30 ~ 14:30になります	
	内科	片岡崇		
	脳神経外科	第1・3・5週 松尾直樹		
	脳神経外科	第2・4週 岩味健一郎		
多汗症 外来	吉岡洋 * (9:00 ~ 10:00)	平成30年4月21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

「トヨタ博物館前」  
「長久手古戦場駅」  
「星ヶ丘」  
「愛知学院大学前」  
ゆき

時	平日	土曜
8	08.13.34.54	03.08.30.43
9	15.38.43	03.12.30.43
10	08.18.38.43	03.33.43
11	08.38.43	08.38.43
12	08.38.43	13.38.43
13	08.38.43	13.38.43
14	08.38.43	13.38.43
15	08.38.43	13.38.43
16	00.13.20.38 43	03.08.23.38 43
17	00.13.20.38 43	03.08.23.38 43
18	00.13.20.38 43	03.12.23.38 43
19	00.13.20.40 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	00.13.19.27 35.40.59	05.11.26.43 51
9	14.27.43.59	09.15.26.46
10	14.25.52	06.15.25.51
11	14.25.52	15.25.55
12	14.25.52	15.25.55
13	14.25.52	18.25.55
14	14.25.52	18.35
15	14.25.52	03.20.35
16	15.18.38.49	03.20.38.51
17	01.17.21.39 49.59	00.20.21.40. 51
18	18.22.42.53	00.20.21.47
19	16.21.43.51	以降省略
20	12.26.45	



西部循環線時刻表  
＜左回り＞＜右回り＞  
杵ヶ池公園駅発着

右回り

	2便	3便	4便	5便	6便	7便
杵ヶ池公園駅南口	8:19	10:19	12:19	14:49	16:49	18:59
熊田	8:21	10:21	12:21	14:51	16:51	19:01

左回り

1便は省略

	1便	2便	3便	4便	5便	6便
熊田	8:33	10:33	12:33	14:33	16:13	18:13
杵ヶ池公園駅北口	8:37	10:37	12:37	14:37	16:17	18:17

7便は省略

藤が丘線時刻表  
市役所 市役所

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	9:25	11:25	13:25	15:25	16:25	17:25	18:25
塚田西	9:27	11:27	13:27	15:27	16:27	17:27	18:27
仲作田公園	9:28	11:28	13:28	15:28	16:28	17:28	18:28

8便は省略



医療法人橋会 東名病院  
〒480-1153 愛知県長久手市作田一丁目1110  
TEL (0561)62-7511(代) FAX (0561)62-2773