

当院のシンボルマークは、患者さまに対する「まごころ」を漢字の「心」で表現しています。

まごころ

MAGOKORO



地方独立行政法人

下関市立市民病院

SHIMONOSEKI CITY HOSPITAL

2020年 秋号 vol.31



▲早期発見、早期治療が脳梗塞の治療にはとても重要です。

特集 脳梗塞の最新治療

がん診療コーナー がん診療における病理の役割

お知らせ 寒さに負けない身体づくり

もっと知りたい DMA T

地域の絆 おおむら循環器科クリニック

林田クリニック

2020.11.15 下関市立市民病院広報年報委員会発行

下関市立市民病院

基本理念

安心の優しい医療を提供し、
市民から信頼される病院を目指します

基本方針

- 市民のニーズに応じた最善の医療を提供します。
- 重点診療項目として、悪性疾患、救急及び生活習慣病に取り組みます。
- 安定した健全な病院経営を目指します。



▲治療風景

特集

脳梗塞の最新治療

はじめに

脳梗塞、脳出血、くも膜下出血は総称して脳卒中と呼ばれますが、脳梗塞はそのうち4分の3の頻度を占めます。症状の出現しない無症候性脳梗塞（隠れ脳梗塞）を含めると40歳台の約25人に1人、70歳台の約4人に1人が脳梗塞にかかったことがあると言われており、皆さまが想像しているよりもその危険性は身近に潜んでいるものと思います。

従来、脳梗塞の治療としてはいわゆる“サラサラ系”の薬（ワーファリンなどの内服やリハビリテーション）が主体でしたが、これらの治療は基本的に、脳梗塞自体を“治す”のではなく、今後新しい脳梗塞が出現することを防いだり、残った機能を上手に活用することが目標でした。しかし脳梗塞の治療は、ここ10数年の間に急速に進歩しており、その治療効果も以前と比べると格段に改善されています。

脳神経外科医師

たかはら けんた

高原 健太

rtPA静注療法

脳梗塞治療において一つの目の転換期は、「rtPA（アルテプラゼ）静注療法」の登場でしょう。

rtPA製剤は、国内では2005年10月から使用できるようになった薬剤で、脳血管を詰まらせた血栓を溶かし、血管を開通させ、脳細胞が壊死してしまう（脳梗塞が完成してしまう）ことを防ぐ薬剤です。発症早期の脳梗塞であれば、この治療を行うことで、「後遺症無く自宅に退院できる患者さん」の数を約1.5倍に、死亡率を半分以下にすることが可能となりました。

血栓回収療法

二つ目の転換期は、2010年頃から国内で本格的に開始した血栓回収療法（カテーテル治療）の登場です。

鼠径部で触れる大腿動脈などから針を刺し、ここから動脈内を通して、カテーテルと呼ばれる細い管を脳血管まで到達させます。リアルタイムでX線撮影しながら、カテーテルを血栓の詰まっている箇所まで誘導した後、ホースのような機械で血

栓を吸引したり、ステントと呼ばれる網状の機械で血栓を絡め取ることで血管を開通させます。この治療が始まった当初は十分な治療効果が得られないこともありましたが、2010年以降、毎年のように新しい機械が開発されており、さらに手技の向上も相まって、国内外での治療成績は向上しています。

2015年の国際学会において血栓回収療法の有効性は広く認知されるようになり、2018年3月には国内の各学会において、「行うように強く勧められる治療」として位置付けられるようになりました。

脳梗塞は時間との勝負

ただしこれらの治療は全ての脳梗塞患者の方が受けられるわけではありません。治療の可否において最も大きな要因は、発症から治療開始までの「時間」です。

脳梗塞は通常、脳血管が詰まってから数時間経過した後に完成するのですが、rtPA療法・血栓回収療法は共に、脳梗塞が完成する前に血管を再開通させることが治療のコンセプトです。脳梗塞が完成してしまった後に治療を行うと、治療効果

がほとんどないどころか、脳出血や脳浮腫などの合併症のリスクが高まるため、むしろ「やっつけない治療」にすらなってしまうのです。

つまり治療開始にはタイムリミットがある訳ですが、rtPA療法は発症から4.5時間以内、血栓回収療法は原則として6時間以内（症例によっては24時間以内）に治療を開始する必要があります。またタイムリミットに間に合ったとしても、治療開始が遅れば遅れるほど改善の見込みは少なくなってしまうため、脳梗塞を疑ったら一刻も早く医療機関を受診する必要があります。脳梗塞の症状としては、顔面麻痺や手足の運動・感覚異常、ろれつ不良などが代表的ですが、中には最初は軽微な症状であっても、徐々に症状が強くなるような例もあります。少しでも脳梗塞を疑うような症状があれば、すぐに医療機関を受診することが重要です。

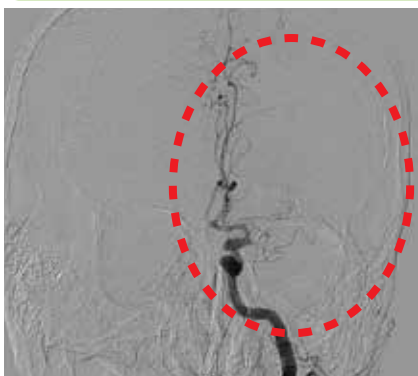
おわりに

rtPA療法・血栓回収療法は超急性期脳梗塞に対しての標準治療として確立してきたわけですが、これらの治療は「専門性」と「時間との戦い」の両立が求められます。

当院は2019年9月1日、日本脳卒中学会より一次脳卒中センター（PSC：Primary Stroke Center）として認定されており、24時間365日、脳梗塞患者さまを受け入れ、これらの治療が速やかに開始できる設備とシステムが整っています。

今後とも下関地区の皆さまに最善の脳梗塞治療が提供できるよう、医師・スタッフともに努力してまいります。

脳梗塞の治療の一例



▲治療前



▲治療後



がんの診断

病理診断科では、手術あるいは内視鏡検査などでからだから取り出された組織を処理し、プレパラート標本を作り、顕微鏡で観察・診断しています。基本的には提出された組織が何の病気なのかをみていますが、もしがんであった場合、組織のタイプだけではなく、がんの大きさやからだの中の広がり、リンパ管や静脈などの脈管にがん細胞が入っていないか、すべてのがんが取り切れているか、転移はないか、などを顕微鏡レベルで調べます。

また、がんのタイプによっては、ある特定のタンパク質(乳がんや胃がんにおけるHER2など)が産生され、そ

の有無により治療法が異なりますので、いつもの標本作製法に加え、タンパク質を特殊な方法で染めた標本も用いて診断します。

遺伝子検査について

最近では、タンパク質の検査だけではなく、肺がんにおけるEGFR(上皮増殖因子受容体)などの遺伝子検査も大切になってきました。その際には遺伝子検査に耐えうる組織標本を作る必要があります。具体的には、提出された組織はホルマリンなどの固定液につけて固めますが、組織が取り出されてから固定液につけるまでの時間をできるだけ短くし、固める時間を必要十分にとり(短すぎても長すぎても良くありません)、固定液の種類・

濃さなどを適切なものにする必要がでてきました。また、標本を作る病変の場所も大事です。プレパラート標本を作ったあとも、標本内のがん細胞が検査に対して十分量含まれているかなども確認する必要があります。

今後、遺伝子検査などの検査法や分子標的薬などの治療法の進歩に伴い、一人一人の状況にあわせた治療法が選ばれるようになってくると思われます。その際にこれらと深い関わりを持つ病理では、患者さまが大変な思いをされ、担当医が頑張っ取り出してくれた検体を適切に処理・診断し、最適な治療を提供できるように、日々心がけています。

<病理診断科医長> 半田 瑞樹 はんだ みずき

【連載 エッセイ】

「にこにこ」保育園

子ども達の成長を見守って

昭和50年に開設した「にこにこ保育園」は、院内保育園として一時保育や夜間保育など、職員の働き方にあわせた保育サービスを提供し、今日まで人材確保や離職防止の一端を担ってきました。

職員の生後2ヶ月から4歳未満のお子さんを預かり、家庭的で安らぎのある園を目指して、子ども達と日々成長を共にしています。

昨年は園庭の改修が行われ、可愛い動物の壁面や遊具が設置されて、明るく開放的な雰囲気になりました。子ども達も大喜びで戸外遊びを楽しんでいます。

年間行事では、小劇発表会、クリスマス会、お誕生会など保護者の方にも参加する機会を設け、日常の様子やお子さんの成長を見ていただいています。



にこにこ保育園
子ども達の笑顔が日々の活力です。
園長 いけだ ひろみ 池田 弘美

乳幼児期は、基本的な生活習慣、意欲、態度など一生にわたる人間関係の基礎を培うとても重要な時期です。また、急な体調不良や突発的なケガがつきものですが、医師にすぐ診てもらえるのも院内保育園の大きな利点です。

「預かったお子さんを無事に帰す」ことに尽きると思います。これは保育に携わる私達保育士の責任と役割と心得て、常に意識し、高い向上心を持ちながら丁寧に保育していきたいと思っています。

これまで多くのお子さん、保護者の方と素敵な出会いがありました。支えていただいた全ての方々に感謝して、これからも皆さまに喜ばれる「安心、安全な院内保育園」でありたいと思っています。

身体の中から 元気に！ 減塩洋風おでん

栄養管理部監修

市民病院からの
お知らせ
hospital news

1人前あたり
塩分0.7g

※具材の吸収分、皿によそった汁の量100mlとして

作り方

- ①食材はそれぞれ食べやすい大きさにカットし、大根、にんじん、ブロッコリーは下ゆでしておく。
- ②鍋に減塩コンソメスープを入れ、温まったらブロッコリー以外の具材を全て入れ、30~40分ほど炊く。ブロッコリーはできあがる少し前に入れる。
- ③30~40分ほど炊いた後、火を消し、味が染みるようにそのまま数時間おいて完成。



楽塩教室は
こちらから

材料 (2人分)

減塩コンソメスープ※-600cc、鶏もも肉-100g、ミニトマト 4個、キャベツ 1/4玉、にんじん 中1/2本
大根 4cm幅、ブロッコリー 60g、しめじ 60g、もち入りきんちゃく 2個、マスタード お好みで
※減塩コンソメスープの作り方は病院ホームページの楽塩教室の減塩レシピ集をご覧ください。



身体も脳も
元気に！

おうちでカンタン体操

リハビリテーション部監修

トントンスリスリ

- ①イスに座り、両手を太ももの上に置きます。右手は太ももを上下にトントン叩き、左手は前後にスリスリさせます。
- ②次に左右を入れ替え、左手はトントン、右手はスリスリにします。



1分間。間違えてもOK!
慣れたら左右の入れ替えを素早く。
楽しく続けましょう。



腕の運動

イスに座りペットボトルに水を入れて両手に持ちます。左右交互に腕を上伸ばします。

20回行いましょう。
重さは水の量で
調節してください。

かかと上げ運動

膝を伸ばしたまま両足のかかとを上げて、つま先立ちをし、ゆっくりかかとを下ろします。



20回
行いましょう。

スクワット運動

足を肩幅に開いて立ち、お尻を引いて、身体を前傾しながら膝を曲げます。



10回行いましょう。
膝がつま先より前に
出ないように行います。

運動は痛みのない範囲で、次の日に疲れが残らない程度で実施しましょう。
立って行う運動は、イスに手をつくなど転倒予防に気をつけましょう。



DMATでの看護師の主な仕事内容を教えてください。

DMATでの看護師の仕事・役割は恐らく皆さまが想像しているよりも少し(かなり...)地味だと思えます。被災地の病院や診療所、開設された避難所の医療や物資の提供状況などを確認し、提供が困難であれば病院支援、被災していない地域への搬送が必要かなどを検討します。

もちろん被災地での活動ですので私達自身も二次災害に遭う危険性があります。安全・迅速に情報収集を行い、「全ては被災者のために」と

いうDMATの方針に基づいて行動をするよう心掛けています。
 あとは：車の運転を任せられることが多いです。被災地でも安全に移動できるように日頃から運転技術を磨くことが必要だと感じました。

**令和2年7月豪雨災害での出動を
通じて感じたことを教えてください。**

実際の出動で被災状況を目の当たりにし、ただただショックを受けました。「備えあれば憂いなし」と言いますが、実際に被災するとどれだけ備えがあったとしても混乱すると思います。常日頃からの備えや訓練、「もしも今自分が被災したら」という危機感を持ち、まさかの事態に備えなければならぬと感じました。

**仕事をこつこつとやる
大切にしていることは何ですか？**

患者さまは自分にとっての大切な人だと思い、接するように心掛けています。自分の肉親、友人が治療を受ける時、どんな看護師だったら安心して任せてもらえるだろうかと常に考え、行動しています。患者さま



▲令和2年7月豪雨災害では、当院DMAT（医師1名、看護師3名、業務調整員1名）が出動しました。

の些細な変化も敏感に感じ取れるよう、日々努力を続けています。まだまだ未熟ではありますが、患者さまが少しでも安心して治療に専念できるように目配り・気配りを忘れないようにしています。

※DMAT…災害派遣医療チーム。大規模災害や多傷病者が発生した事故などの現場に、災害急性期（おおむね48時間以内）に活動できる機動性を持った専門的な訓練を受けた医療チームです。

**認定看護師
だより
Vol.29**

**感染管理
認定看護師**
またが あきこ
又賀 明子



新型コロナウイルス
感染症と共存する社会
生活は、私達の生活様式を一変させています。

当院は、早期から「新型コロナウイルス対策本部」を立ち上げ、私はその一員として多職種と協力して院内の感染対策に取り組んでいます。病院に来院する全ての人と職員のために、石けんと流水による手洗いまたはアルコール消毒の徹底、正しいマスクの着用、環境整備などをスタッフと共に日々感染対策を行ってまいります。これからインフルエンザが流行する冬の季節になり今年も、特にインフルエンザワクチン接種が推奨されています。
 長期戦になると言われていますが、一日も早い終息を願い継続的に感染対策に努めていきます。

地域の絆

当院と連携している医療機関等を紹介します。
登録医の先生と当院とは、患者さまの病状に合わせた治療が行えるよう、密接な関係をつくっています。

下関市立市民病院 地域連携室

電話：083-224-3860 FAX：083-224-3861

おおむら循環器科クリニック

理事長 おおむら まさと 大村 昌人先生



当院は、令和2年4月1日、海老原循環器科・内科を継承させていただきました。30年にわたり、海老原ご夫妻が地域医療に貢献されてきた礎を損なうことなく、私なりに発展させていきたいと考えています。

私は、平成6年に山口大学を卒業し循環器一筋に診療してまいりました。ここ10数年は山口県済生会下関総合病院に勤務させていただき、循環器科長、救急部科長などを拝命し、循環器のみならず、救急全般や、地域医療、災害医療など多岐にわたり勉強させていただきました。そんな中で、大学院時代より行ってきました不整脈診療、心不全、デバイス診療（ペースメーカーなど）はもちろん、心不全、虚血性心疾患（狭心症、心筋梗塞）など、循環器全般に関し研鑽してきました。

今後、クリニックにおいても、入院加療を必要としない検査であればほぼ診療可能です。特に、不整脈、心不全に関しては数少ない不整脈を専門とする医師として、少しでも皆様のお役に立てれば幸いです。

最後になりましたが、高齢化社会が進行し、心不全パンデミックが懸念されており、他の地域に先行して高齢化している下関においては、病診連携、地域医療が重要です。市民病院のスタッフの皆様には今後、多大なご迷惑をおかけすると思いますが、なにとぞよろしくお願いいたします。

〒750-0051 下関市大坪本町36-20 TEL：083-233-2000 <循環器科・内科>
月・火・水・金：9:00～12:00、14:00～17:30 木・土：9:00～12:00（午後休診）

林田クリニック

院長 はやしだ ひでつぐ 林田 英嗣先生

平成6年11月、下関山の口郵便局の向かい側で人工透析、泌尿器科として開業しました。

父は51才で兵庫県で開業するまで勤務医として働いていました。

私も14才まで鉄道病院の敷地内の官舎で育ち、父の夜間の呼び出し、災害事故発生時の救護班として出動する父を見てきました。私のかすかな記憶の中に診察室のスチームの上に座っている私がいま。大人になり母にこの話をすると、冬の海に落ちて引っ張りあげられ父の病院へ運ばれたそうです。診察室の棚に並んだ膏薬壺、板張りの廊下のところどころに置かれた痰壺、石炭酸（？）であろうか独特の匂いが今でも頭の中にこびりついています。こんな環境の中で育ち、幼少時より大人になったら医者になると決めていたような気がします。ちょっと時間がかりましたが、何とか医者になり現在に至っています。

弟二人も滋賀県、神奈川県で開業し、誰も父の後を継ぎませんでした。「誰も帰らんのか？」という父のさびしそうな顔が頭に残っています。



〒750-0009 下関市上田中町1丁目18-20 TEL：083-235-4100 <人工透析・泌尿器科>
月・火・水・金：9:00～12:30、14:00～18:00 木：9:00～12:30 土：9:00～15:00

外来診療のご案内

2020年11月1日現在 (※)…非常勤医師

診療科		曜日	月	火	水	木	金
内科・消化器内科			貫陽一郎/大草 響	野坂 佳愛	貫陽一郎	野坂 佳愛	大草 響
内科・呼吸器内科			川口 貴子(※)(午前)			川波 敏則(※)(第3日前予約のみ)	花香 哲也(※)(午前)
内科・循環器内科			金子 武生/野田 裕剛	金子 武生	安田 潮人/出石 さとこ	辛島 詠士	辛島 詠士/有馬 岳史
禁煙外来(午後・予約制)					金子 武生		
内科・腎臓内科				坂井 尚二	荒瀬 北斗(※)	坂井 尚二 午後:吉村 潤子(※)	前田 大登(※)
内科・血液内科				久保 安孝		久保 安孝	
内科 リウマチ膠原病内科			大田 俊一郎 甲斐 達也(※)	大田 俊一郎 (地域連携室 紹介のみ)	大田 俊一郎 真弓 武仁(※)(午後)	福元 遼(※)(午前)	大田 俊一郎
糖尿病内分泌代謝内科(午前中)				塚本 真大(※)(糖尿病内科のみ) (第1・第3・第4・第5)		牧村 啓晃(※) (糖尿病内科のみ)	
神経内科(午前中・予約制)					本田 真也(※)		
精神科					中津 勇紀(※)		
心臓血管外科				上野 安孝/松山 翔		上野 安孝/栗栖 和宏	
外科	午前		石光 寿幸/宮竹 英志 持留 直希	石光 寿幸 中原 千尋	大谷 和広 宮竹 英志	田村 徹郎	石光 寿幸 大谷 和広
	午後		院長外来(院外紹介) 宮竹 英志/持留 直希	乳腺外来 石光 寿幸 中原 千尋	大谷 和広	ストーマ外来(第2・第4) 田村 徹郎	乳腺外来 石光 寿幸 大谷 和広 ストーマ外来(新患)第2・第4
呼吸器・感染症外来(呼吸器外科)			吉田 順一(要相談)	吉田 順一(要相談)	吉田 順一(要相談)	吉田 順一(要相談)	吉田 順一
呼吸器腫瘍センター(呼吸器外科)				井上 政昭		井上 政昭/近石 泰弘	井上 政昭(予約のみ)/近石 泰弘 草薙 佳澄(予約のみ)
小児外科					中村 睦/九大派遣医師	中村 晶俊(※)(第2・第4午後)	
脳神経外科			中村 隆治/尾中 貞夫	中村 隆治/高原 健太	中村 隆治/尾中 貞夫		中村 隆治/尾中 貞夫 高原 健太(午後)
整形外科	再診		川本 浩大/前田 稔弘	太田 浩二/田所 耕平	山下 彰久(午前) 徳永 修	原田 岳/橋川 和弘	渡邊 哲也 白澤 建藏(※)
	新患		太田 浩二 徳永 修	渡邊 哲也 前田 稔弘	山下 彰久(午後) 原田 岳 田所 耕平	山下 彰久(午前) (地域連携室 紹介のみ)	橋川 和弘/川本 浩大 白澤 建藏(※) (午前・地域連携室 紹介のみ)
泌尿科	一診(初診)		吉弘 悟	藤井 央法	吉弘 悟	藤井 央法	吉弘 悟
	二診(予約のみ)		藤井 央法	吉弘 悟	藤井 央法	吉弘 悟	藤井 央法
眼科			石村 良嗣(午前中)	石村 良嗣(午前中)	石村 良嗣(午前中)	石村 良嗣(午前中) ロービジョン外来(第4午後)	石村 良嗣(午前中)
放射線診断科				山砥 茂也			
放射線治療科			有賀 美佐子	有賀 美佐子	有賀 美佐子	有賀 美佐子(午前のみ)	有賀 美佐子
小児科	午前	小児科	河野 祥二	河原 典子	河野 祥二	河原 典子	河野 祥二
	予約制	アレルギー 心身症			河野 祥二		
	午後	健診・予防接種		河野 祥二		河原 典子	
	予約制	慢性疾患 心身症 神経			河野 祥二/河原 典子		河野 祥二/河原 典子
産婦人科	午前(一般外来)		前田 博敬(第1・第3・第5) 川崎 恵欣(※)(第2・第4)	前田 博敬	前田 博敬	前田 博敬	
	午後(更年期外来)			前田 博敬(予約のみ)			
疼痛外来 バイクリニック内科			藤原 義樹		藤原 義樹		藤原 義樹
皮膚科			内田 寛 午後の外来は13~14時受付	内田 寛	内田 寛 午後の外来は13~14時受付	内田 寛 午後:手術	内田 寛 午後の外来は13~14時受付
耳鼻咽喉科			平 俊明 伊藤 彩(※)	平 俊明 田中 康隆	平 俊明 伊藤 彩(※)	平 俊明 田中 康隆	平 俊明 田中 康隆
歯科・歯科口腔外科			上原 雅隆 細井 俊輔	上原 雅隆/細井 俊輔 長畑 佐和子	上原 雅隆/細井 俊輔 入学 陽一(※)(予約のみ)	上原 雅隆/細井 俊輔 長畑 佐和子	上原 雅隆 細井 俊輔
緩和ケア外来				牧野 一郎(午前中)(予約制)		関 千尋(午前中)(予約制)	
救急科(午前・午後)			中原 千尋	尾中 貞夫	中原 千尋	中原 千尋/尾中 貞夫	中原 千尋

◆糖尿病教室(要予約:内科外来にお問い合わせください)

◆ペースメーカー外来(内科外来:要予約) 毎月第2月曜日13:00~15:00(第2月曜日が休日の場合は第3月曜日)

◆ロービジョン外来(眼科外来:要予約) 視覚に障害があるため生活に何らかの支障を来している方への支援

病院の最新情報は
こちらから



地方独立行政法人

下関市立市民病院

SHIMONOSEKI CITY HOSPITAL

〒750-8520 下関市向洋町一丁目13番1号

TEL:(083)231-4111(代表) FAX:(083)224-3838

ホームページアドレス <https://shimonosekicity-hosp.jp/>

地域連携室(紹介予約) 専用TEL:(083)224-3860 専用FAX:(083)224-3861



禁煙外来を行っています。当院は敷地内禁煙です。ご協力をお願いします。