

特集『いつまでも「歩ける」という喜びを』

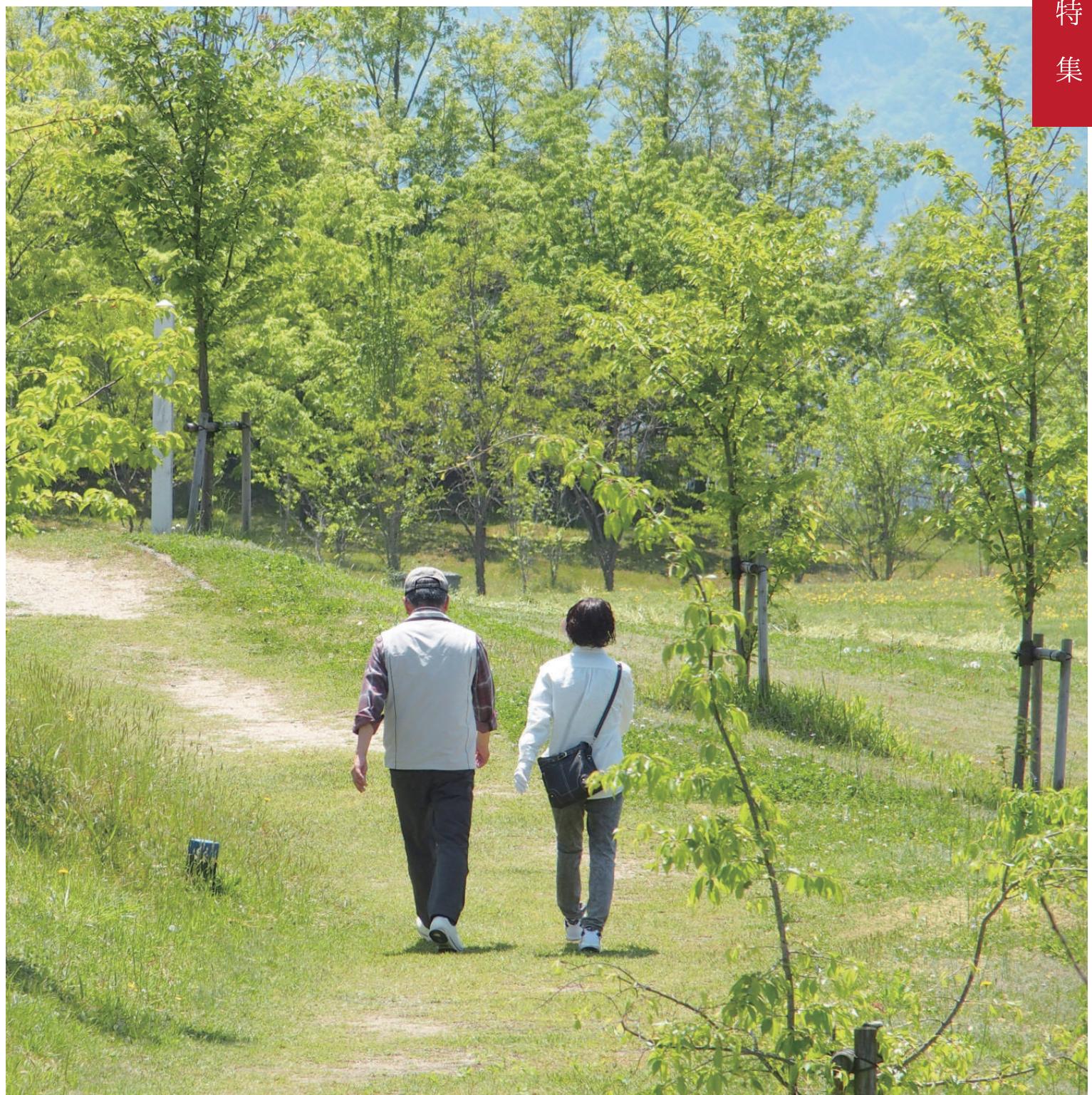
あ
の
ぞ
う



55
平成 29 年 10 月
発 行

一般社団法人 福岡県社会保険医療協会
社会保険田川病院 広報誌

地域医療支援病院
地域がん診療連携拠点病院
臨床研修指定病院
日本医療機能評価機構認定病院



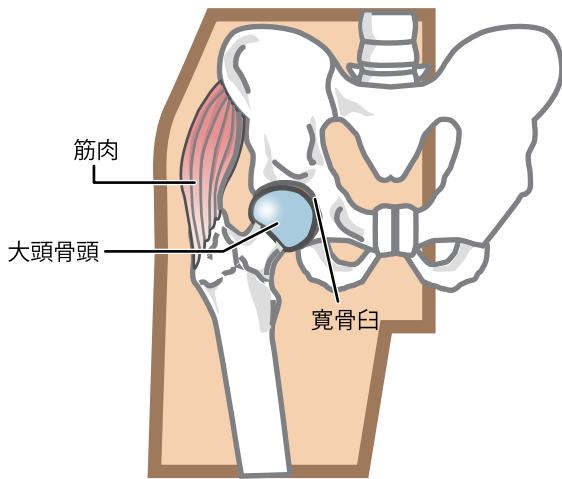
田川でも可能な高次医療
いつまでも「歩ける」という喜びを
人工股関節置換術について
整形外科医長 吉川 英一郎

歩き始めに足の付け根が痛む、段差があると上がりづらい、歩くときに左右に体がゆれる、スカートやズボンの丈が左右で合わない・・・こういったことはありませんか？全てあてはまる方は、関節疾患の可能性があります。関節疾患は他の病気と比べ、症状の進行は比較的ゆっくりしていますが、進行すると痛みから歩くことができなくなってしまいます。歩くことができる喜びはかけがえのないものです。今回は、歩くために大切な股関節のお話しです。

股関節の構造と疾患

股関節の痛み

股関節に痛みや変形を生じさせる疾患には次のようなものがあります。



股関節とは

骨盤の窓骨臼と大腿骨の骨頭から形成されている球関節（受け皿とボールの関節）です。

前後左右と様々な方向へ動き、身体の全体重を支え、立ったり、歩いたりする上でとても大切な関節です。窓骨と骨頭の表面は軟骨でおおわれ、股関節のまわりは関節包、筋肉、腱などによって支えられています。こうした組織が股関節を支え、安定した動きを与えています。

大転骨頭壊死症

大腿骨の骨頭が血流障害のために栄養不全となり、壊死状態となつて脆くなり潰れてしまう疾患です。はつきりとした原因はわかつていませんが、大量のステロイド薬投与を受けたり、アルコールを大量摂取している人に多くみられます。

薬物療法

消炎鎮痛剤や外用薬で痛みを和らげます。しかし、関節の変形を治したり進行を抑えることはできません。

変形性股関節症

明かな原因がない一次性のものと、何らかの原因で生じる二次性のものがあります。

80%以上が二次性で、原因には、生まれつき股関節がずれていたり、骨盤の発育不良、ペルテス病や大腿骨頭すべり症といった小児の股関節疾患と、痛風や化膿性関節炎などの炎症、骨折や脱臼などの外傷などがあります。

関節リウマチ

関節の内面をおおっている滑膜という膜に炎症が起こり、進行すると関節の軟骨や骨が壊れていく疾患です。

運動療法

主に前関節症期や初期の段階で多く行われます。

股関節周囲の筋力トレーニングを行うことで負担を軽減させます。体重をかけずにできるトレーニングを行うことが大切です。また、股関節を小刻みに動かすことで傷ついた軟骨を修復するジグリングという運動療法もありますが、長期のリハビリテーションと可能な限り体重をかけないといった安静が基本です。

治療方法について

治療方法

それでは、これら股関節疾患の中で最も多くみられる「変形性股関節症」の治療方法を見てみましょう。

まず、変形性股関節症はその進行具合により下図のように4段階に分類されます。



〈手術療法〉

骨切り術

関節があまり傷んでいない状態で若年の患者さんに選択される手術です。骨盤側や大腿側の骨を切り形を整えることで、荷重面を大きくしたり、軟骨の残っている部分を荷重面にすることで、機能回復を目指します。しっかりと予定を組んで手術を行うため、あらかじめ自分自身の血液を保存して、術後に返血する「自己血輸血」が行われることが一般的です。

関節を温存することで、後述する人工股関節を受けたときのように、脱臼の危険性や摩耗による人工関節の寿命を気にしなくていい利点があります。

しかし、長期間のリハビリテーションが必要になつたり、再び関節の変形が進んでしまい再手術が必要になることもあります。

人工股関節置換術

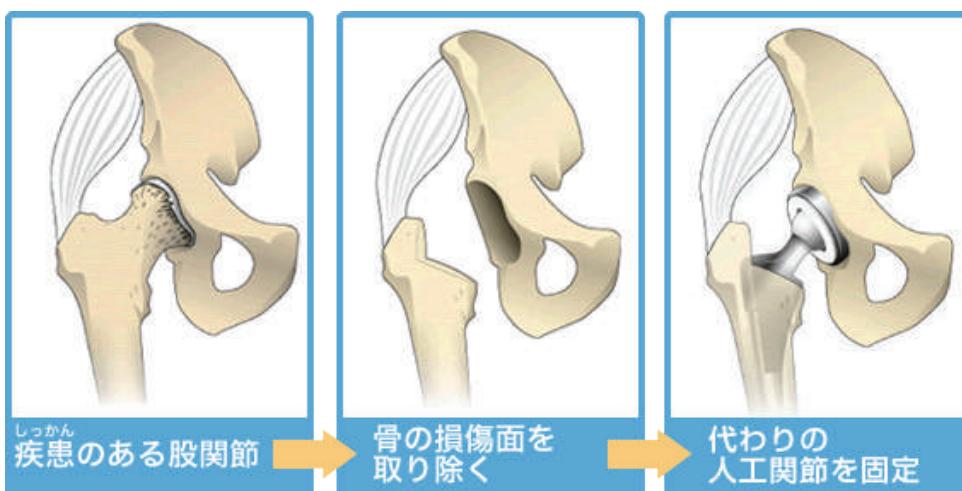
傷んで変形した関節を削って、金属やセラミック、ポリエチレンなどで作られた人工関節に置き換える手術です。手術時間は通常2時間前後で、こちらも自己血輸血を行うことが一般的です。

術後早期から歩行訓練が可能で、リハビリテーションの期間は骨切り術を行った場合よりも短く、スムーズに日常生活へ復帰することができます。

最近では、身体への負担を抑えた低侵襲手術を行う施設が増えています。従来の筋肉を切離して関節に到達していた手術とは違い、全ての筋肉を傷つけないように筋肉と筋肉の間を分けて展開していくことで術後の機能回復がより早くなるもので、当院でも低侵襲手術を積極的に行っています。

手術の合併症として感染、脱臼、血栓症などのリスクがあり、しっかりととした術前・術後の管理が大切です。

以前は術後20年で約60%の患者さんに人工関節の弛みが生じ、その約半数の方に人工関節を交換する再手術が必要となっていました。しかし、現在は人工関節や手術手技の進化により耐用年数が向上。術後20年が経過しても約80%以上の方が、再手術することなく生活できているとの報告があります。もちろん、年齢や活動性によって耐用年数は異なりますが、定期的に受診し、股関節の状態をきちんと把握することで、長期間良い状態を保つことができます。



出典：人工関節ドットコム (<http://www.jinko-kansetsu.com>)

当院では、多くの人工股関節置換術の他に、人工膝関節置換術も行っています。最新のナビゲーション技術を用いて、変形した膝関節を解剖学的に元に近い状態へ戻すことを目標としています。

我々は今後も、患者さんたちが痛みのない満足度の高い生活を取り戻すことができるよう、少しでも力になれるようになります。



今回の記事を寄稿した医師について紹介します。

整形外科医長

吉川 英一郎

日本整形外科学会

専門分野

整形外科全般、股関節

整形外科専門医

運動器リハビリテーション医

2003年久留米大学卒業後、久留米大学整形外科学教室入局。熊本セントラル病院、大牟田市立病院、社会保険田川病院、久留米大学医療センター、川崎病院、済生会福岡総合病院を経て現在に至る。



看護学生インターインシップ 開催

TQM発表大会 開催



8月9日（水）、就職活動中の看護学生を対象とした看護学生1日体験インターインシップを開催し、5名の方が参加しました。『働く自分』の具体的なイメージを掴んでいた大切なことを目的に、実際の看護を体験、先輩看護師とふれあつていただきました。

参加した学生からは、「病棟内の雰囲気も良く、実際に働く看護師さんに話を聞けて良かったです」といった嬉しい感想をいただきました。

当院では、11月まで毎月最終土曜日に来春卒業予定者を対象に採用試験を実施しています。詳しくは、総務課までお問い合わせください。

年から年に2回、この発表大会を開催しています。医療サービスの質を向上させることを目的に、日常業務で起る不具合を調査・分析し、解決策を立て実行、どのような効果が得られたかを発表します。

今回は全7部署が発表を行い、クリーンHANDサーカル（手術室）による活動が最優秀賞に輝きました。

活動テーマ一覧



眠剤服用による転倒転落予防
～眠剤服用による転倒転落0%を目指して～

かすみ草（北病棟）

早期患者離床をめざして
～デイリームの有効活用～

サマーオレンジ（東5病棟）

リハビリカードにおける記載の徹底

S M I L E（リハビリテーション課）

食器洗浄における作業工程の見直し

ミックスベジタブル（栄養科）

栄養管理が必要な患者さんにNST介入しよう
～急性期の介入を目指して～

C.C.Cメンバーズ（HCU）

放射線課における夜間MRI検査の共用化
～病棟応援に対する不安をなくそう～

クリーンHAND（手術室）

放射線課における夜間MRI検査の共用化
～病棟応援に対する不安をなくそう～

患者さん・地域住民のみなさんへ

第19回ふれあい講座

入場無料・申込不要

患者さん・ご家族・地域の皆さんを対象とした公開講座を下記のとおり開催いたします。興味のある方はどなたでもご参加いただけますので、皆さんお誘いあわせのうえ、奮ってご参加ください。

テーマ 「意外と知らない糖尿病の世界」 10/28(土) 13:00～

講 師 糖尿病内科 大塚裕子

会場 | 社会保険田川病院 講堂

お問合せ | 社会保険田川病院 総務課 TEL 0947-44-0460



新任医師紹介



伊東 夏子
脳神経外科
一緒に治療方針を考え
いきたいなと思つて
います。よろしくお願ひ
します。



豊増 謙太
循環器内科(医長)
とよます けんた
患者さんに寄り添った
診療を提供できるよう
に頑張ります。

専門分野 脳神経外科

所属学会 日本脳神経外科学会、日本脳神経血管内治療学会

出身大学 鹿児島大学

前任地 久留米大学病院 高度救命救急センター

着任日 平成 29 年 10 月 1 日

専門分野 心臓血管内科

所属学会 日本内科学会(認定内科医)、日本循環器学会、日本心エコー図学会

出身大学 久留米大学

前任地 大牟田市立病院

着任日 平成 29 年 10 月 1 日

患者さん・地域住民のみなさんへ

文化祭開催・作品募集のお知らせ

あなたの作品を展示してみませんか?

毎年恒例の文化祭を下記の日程で開催します。

つきましては出展作品の募集を行いますので、奮ってご応募ください。



応募作品 手芸品、写真、書、絵画など分野は問いません。

展示期間 平成 29 年 11 月 13 日(月)～17 日(金)
8 時 30 分～17 時※最終日は 16 時まで

応募締切

平成 29 年 11 月 8 日(水)

応募方法

お電話のうえ文化祭作品出展希望の旨、お伝えください。担当者が対応いたします。

※作品の取扱いには十分注意いたしますが、万一破損などがありましたら責任は負いかねますので、ご了承のうえご応募ください

お問合せ | 社会保険田川病院 総務課 TEL 0947-44-0460

治験に参加いただける方を募集しています

間欠性跛行の方、その疑いがある方を対象とした治験のご紹介

「間欠性跛行」とは

ある一定の距離を歩くと、足(特にふくらはぎ、ふともも、おしり)に「痛くなる」「だるくなる」「しびれる」といった症状が現れます。少し休むと痛みが軽くなり、また歩けるようになります。



①歩く→②足に「痛み」「だるさ」「しびれ」などが発生→③少し休む→④また歩けるようになる

間欠性跛行の原因として考えられる病気は、大きく分けて「閉塞性動脈硬化症」「腰部脊柱管狭窄症」「バージャー病」の3つあります。今回は主に足の動脈に動脈硬化が起こって、狭くなる・詰まることにより、足を流れる血液が不足し、それによって痛みを伴う歩行障害が起きるといった、「閉塞性動脈硬化症」が原因の方を対象にした治験です。

※「治験」とは

“新しい薬”の承認を得るために厚生労働省の指導に従い実施され、対象となる薬を患者様に使用していただき、有効性や安全性を確認する試験のことをいいます。

その結果をもとに、国が審査し、承認許可を得た上で、医薬品として多くの方に使用されることになります。

上記の治験に関するお問い合わせはこちら TEL0947-44-0460 社会保険田川病院 臨床研究部

高齢者の「心身の弱まり」

「フレイル」って知っていますか？

リハビリテーション課 藤井 亜希子

高齢者が筋力や心身の活動が低下している虚弱状態を「フレイル（Frailty）」と呼ぶことを日本老年医学会が平成26年に提唱しました。

「健康と病気の中間的な段階」を意味し、75歳以上の多くはこの段階を経て要介護状態になるとと言われています。

愛知県のある都市で行われた調査では、65歳以上で持病がない方のうち、11%がフレイルと判定されました。これは全国に当てはめると、およそ300万人ものフレイルの方がいる、という計算になります。（注1）

病気が原因でこの状態になることもあります、肢体不自由などの機能障害が重なったり、単なる老化現象でもなります。フレイルの状態になると、死亡率の上昇や身体能力の低下が起こります。また、病気にかかりやすくなったり、ストレスに弱い状態になってしまいます。

大きな原因となっているのが「サルコペニア（筋肉量の減少に加えて筋力低下や身体能力の低下がある状態）」と「低栄養」です。

フレイルを予防するためには、
・ウォーキングや筋トレ、ストレッチなどの軽い運動を定期的に行う
・バランスのとれた食事（特にタンパク質、ビタミン、ミネラル）をとる
・家に閉じこもらず、趣味や介護予防教室、様々な社会の場に参加する
といったことが重要です。「適度な運動」「食事」「社会参加」の3つのポイントを意識して、フレイルを予防しましょう。

高齢者に発生しやすいフレイルは、適切に予防すれば要介護状態になる可能性を下げ、すでに要介護状態の人もその進行を防ぐことができます。まずは無理をせず出来ることから始め、継続することを心掛けましょう。

※病気治療中の方は、運動・食事ともに主治医の指示に従ってください。

フレイルの判定基準 (Fried らによる判定基準に準ずる) (注2)

体重減少	「6ヶ月間で2～3kg以上の体重減少はありましたか」の質問に「はい」と回答
握力	利き手の測定で男性 26 kg未満、女性 18 kg未満
疲労感	「(ここ2週間) わけもなく疲れたような感じがする」の質問に「はい」と回答
通常歩行速度	(測定区間の前後に1mの助走路を設け、測定区間定5mの時を計測する) 1m/秒未満の場合
活動量	「軽い運動・体操（農作業も含む）を1週間に何日くらいしてますか？」及び「定期的な運動・スポーツ（農作業を含む）を1週間に何日くらいしてますか？」の2つ問い合わせに「運動・体操はしていない」と回答した場合

*これら5つのうち、3項目以上当てはまると「フレイル」
1～2項目当てはまると「プレフレイル」（フレイルの前段階）



ウォーキングのポイント

- 運動しやすい服装、歩きやすいシューズ。帽子やタオルも忘れず
- 軽く歩いて身体を温めてから、簡単なストレッチをして始めましょう
- 水分補給を忘れずに
- おしゃべりできる程度のスピードで。うつすら汗をかく程度を目安に
- 呼吸は自然にさせて自分の最も楽な方法で
- 食後2～3時間後くらいにしましょう
- 最後は少しづつスピードを落として、その後ストレッチをしましょう

(注1) 出典：くらし☆解説「高齢者は注意！“フレイル”ってなに？」くらし☆解説|解説委員室：NHK

(注2) 日本では記憶力の低下なども考慮した評価表を検討中

■社会保険田川病院 診療医案内

診療受付時間／8:30~11:00 (急患はこの限りではありません)

平成29年10月1日現在

診療科		月	火	水	木	金	土		
内科	消化器	新患	向坂 健秀	宮原 健輔	佐々木 優	伏見 崇	重藤 宏太		
		再来(予約)	板野 晋也	-	-	-	-		
	呼吸器	前川 隆一郎	佐々木 優	板野 晋也	重藤 宏太	向坂 健秀	交代で診察		
		宮原 健輔	-	-	-	伏見 崇			
	循環器	新患・再来	向野 達也	-	森渕 素斗	向野 達也	佐々木 潤		
		新患・再来	石崎 勇太	豊増 謙太	大塚 昌紀	豊増 謙太	柴田 龍宏		
小児科	糖尿病	新患・再来	-	岩田 慎平	安部 健太郎	-	岡本 実里(第1,5回) 大塚 裕子(第2,4回) 木村 真一郎(第3回) 山下 真(第1,3,5回)		
外科	新患・再来	荒木 潤一郎	荒木 潤一郎	荒木 潤一郎	大学医師	荒木 潤一郎	荒木 潤一郎		
		田中 裕穂	弓削 浩太郎	田中 裕穂	大地 貢史	木崎 潤也	木崎・弓削・大地 (交代で診察)		
	再来(予約)	高橋 宏樹	野口 営志 木崎 潤也	藤吉 健司 高橋 宏樹	門屋 一貴	-			
乳腺専門		新患・再来	-	-	-	高橋 宏樹	-		
整形外科	新患・再来	吉川 英一郎	田中 秀	吉川 英一郎	吉川 英一郎 (第1,3,5回)	江島 健一郎 (第1,3回)	交代で診察 ※受付は10時まで。		
		江島 健一郎	久能 義史	-	江島 健一郎 (第2,4回)	田中 秀 (第2,4,5回)			
		田中 秀	-	-	-	-			
脳神経外科	新患・再来	-	吉川 英一郎	江島 健一郎	田中 秀 (第1,2,5回)	-	-		
		川場 知幸	川場 知幸	川場 知幸	川場 知幸	-	※土曜日は新患の 受付はありません。		
	予約	笹平 俊一	笹平 俊一	-	笹平 俊一	笹平 俊一			
		川場 知幸	川場 知幸	川場 知幸	川場 知幸	-	川場 知幸		
産婦人科	新患	笹平 俊一	笹平 俊一	-	笹平 俊一	笹平 俊一	笹平 俊一		
		藤井 毅	非常勤医師	黒松 肇	畠 春香	藤井 毅	休診		
	産科	助産師外来 (完全予約制)	黒松 肇 15:00~非常勤医師	藤井 毅 助産師外来 (完全予約制)	畠 春香	藤井 毅			
泌尿器科	婦人科	黒松 肇	畠 春香	畠 春香	藤井 毅	黒松 肇			
		宮島 次郎	宮島 次郎	綾塚 仁志	宮島 次郎	宮島 次郎	休診		
形成外科	紹介患者	宮島 次郎	宮島 次郎	宮島 次郎	宮島 次郎	宮島 次郎	休診		
	新患・再来	森 成一郎	森 成一郎	森 成一郎	休 診	森 成一郎	森 成一郎		
皮膚科	新患・再来	御厨 賢	御厨 賢	辛島 正志	御厨 賢	御厨 賢	休 診		
		佐野 仁紀	佐野 仁紀	佐野 仁紀	休 診	佐野 仁紀	佐野 仁紀		
耳鼻咽喉科	新患・再来	大学医師	大学医師	小野 剛治	休 診	進 武一郎	大学医師		
		佐々木 研輔	佐々木 研輔	佐々木 研輔	佐々木 研輔	佐々木 研輔	佐々木 研輔		
眼科	新患・再来	-	大学医師	大学医師	-	大学医師	※土曜日は、予約患者、 紹介患者のみ		
歯科口腔外科	新患・再来	寺崎 伸一郎	寺崎 伸一郎	寺崎 伸一郎	寺崎 伸一郎	寺崎 伸一郎	交代で診察		
		塚本 秀行	塚本 秀行	塚本 秀行	塚本 秀行	塚本 秀行			
		-	坂田 信一郎	-	久保田 貴倫子	大学医師			
精神科・メンタルヘルス科	新患・再来 (完全予約制) ※土曜日は新患の方 は紹介状が必要です。)	大島 勇人	休 診	長沼 清	小林 雄大	沈 龍佑	休 診		
		柳瀬 豊	-	-	-	田中 裕穂			
緩和ケア科	新患・再来 (完全予約制)	植山 敏彦	植山 敏彦	植山 敏彦	植山 敏彦	植山 敏彦	-		
		江藤 英博	-	江藤 英博	-	-			
放射線診断科	読影(診察なし)	柳瀬 豊	柳瀬 豊	-	柳瀬 豊	柳瀬 豊	-		
		金子 真也	金子 真也	金子 真也	-	金子 真也			
放射線治療科	新患・再来	月脚 克彦	田中 裕穂	植山 敏彦	前川 隆一郎	月脚 克彦	-		
		橋本 光孝	橋本 光孝	橋本 光孝	橋本 光孝	橋本 光孝			
麻酔科	手術(診察なし)	柳瀬 豊	柳瀬 豊	-	柳瀬 豊	柳瀬 豊	-		
		金子 真也	金子 真也	金子 真也	-	金子 真也			
健診	-	月脚 克彦	田中 裕穂	植山 敏彦	前川 隆一郎	月脚 克彦	-		
		橋本 光孝	橋本 光孝	橋本 光孝	橋本 光孝	橋本 光孝			
老年内科	療養病棟専従 (診察なし)	柳瀬 豊	柳瀬 豊	-	柳瀬 豊	柳瀬 豊	-		
		金子 真也	金子 真也	金子 真也	-	金子 真也			
(注) 歯科口腔外科の診療受付時間 平日(午前)8:30~11:00 (午後)13:30~15:00									
※ただし、午後の受付は紹介患者さんのみ。また、木曜日の午後については手術のため休診とさせていただきます。									
(注) 眼科の診療受付時間 火曜日と金曜日は手術のため8:30~10:00までです(それ以外の曜日は11:00まで)。 また、眼科は土曜日は予約患者さんと紹介患者さんのみの診療といたします。									
(注) 整形外科の診療受付時間 土曜日のみ 8:30~10:00までです。(それ以外の曜日は11:00まで)									
(注) 緩和ケア科は完全予約制です。(診療時間14:00~17:00)									
(注) 助産師外来は完全予約制です。(診療時間 9:00~16:00)									
■診療受付時間 8:30~11:00 (急患はこの限りではありません)									
■時間外診療 時間外に来院される場合には、必ず事前に電話連絡し、診療出来るか否かを確認のうえ来院してください。緊急を要する患者さん優先のため、場合によってはお断りする場合がございます。※小児科については、時間外、及び休日の診療は行っておりません。									
■面会時間 平日/午後2:00~午後8:00まで、日曜/祝日/午前11:00~午後8:00まで									
■書類確認・予約変更 お電話は平日/午後2:00~午後5:00、土曜/午前8:30~午後12:30まで									



満足、安心、信頼を持たれる病院をめざし、地域社会、地域住民に良質な医療を提供する。
 1. 患者中心の医療
 2. 医療の質の向上
 3. 地域社会にあった手づくりの医療
 4. 安心と信頼を持たれる病院づくり
 5. 経営の安定と職員満足度の向上

社会保険田川病院 広報誌
あおぞら

vol.55 2017年10月発行

●編集発行 社会保険田川病院 広報委員会 経営企画課
 〒826-8585 福岡県田川市上本町 10-18 TEL 0947-44-0460 FAX 0947-45-6540
 (地域医療支援センター) TEL 0947-44-0474 FAX 0947-44-0559
 URL <http://www.s-tagawa-hp.tagawa.fukuoka.jp/> Email syomuka@s-tagawa-hp.tagawa.fukuoka.jp