

61

平成30年10月
発行

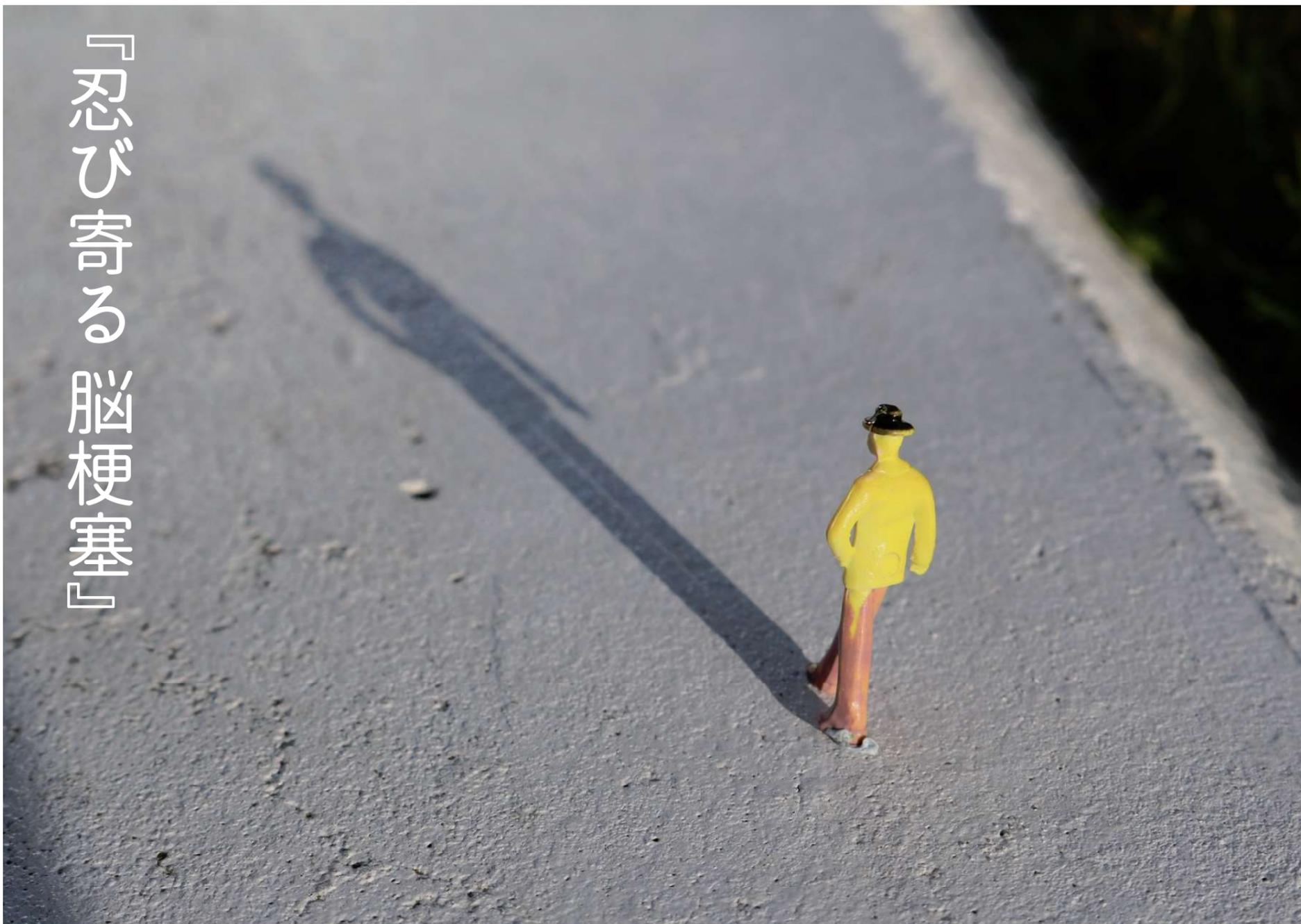
一般社団法人 福岡県社会保険医療協会
社会保険田川病院 広報誌

地域医療支援病院
地域がん診療連携拠点病院
開放型病院
基幹型臨床研修病院(医師)
管理型臨床研修施設(歯科医師)
日本医療機能評価機構認定病院

あ
お
ぞ
ら

特集

『忍び寄る脳梗塞』





び寄る

脳梗塞

日本人の死因の上位を占める『三大疾病』。「がん・心疾患・脳血管疾患」をさしませんが、死亡原因の第3位である脳血管疾患の中でも内訳の多くを占めているのが脳梗塞です。脳梗塞は生活習慣病の影に忍び寄る病気で私たちの身近に潜んでいます。今回はそんな脳梗塞について、何となく知ってるけど詳しくは分からないかも…という方には是非読んでいただきたいお話です。

CHECK! →

脳卒中は病名ではなく、脳の神経細胞が壊死する病気を全般を示す言葉でござるよ。

脳卒中

血管が詰まる

脳梗塞

大きく三つに分けられる

くも膜下出血

血管が破れる

脳出血

CHECK! ←

脳卒中は主に三つに分けられその中の一つが脳梗塞になるでござる。またその脳梗塞も大きく三種類に分かれるでござる。

もし発症してしまったらどうすれば良いのか…その後の流れも知りたいでござる…

脳梗塞発症から退院まで

自覚症状・発症

突然発症する事が多く、そのまま倒れてしまうケースもあれば一時的な症状で収まる場合もあります。



ただちに救急車を!

脳梗塞は時間との戦いです。発症から8時間を超えると後遺症が残る可能性が大幅に上がります。限られた時間内ですしかできない治療方法もありますので軽度と思われる場合も自分で判断はせず、一刻も早く受診して下さい。

また救急車が来るまでの間はなるべく頭を動かさないようにして横になることが原則です。周りにいる人は患者さんを安全な場所に寝かせるようにしましょう。

※一過性脳虚血発作といい、詰まらせていた血栓が再度流れ出し回復すること。しかし15～20%の人が三か月以内に脳梗塞を発症しています。

自覚症状 CHECK !

あてはまる項目があったらすぐに病院へ！

片方の手足の全体
が**しびれる**



ろれつが回らなく
なる



ふらつく、
真っ直ぐ歩けない



ものが**二重に**
見える



言葉が出てこない、
人の話が**理解でき**
ない



視野の半分が見え
ない



ラクナ梗塞

ラクナとはラテン語で小さく、ほみという意味で、脳の細い血管が詰まってしまつて起こる脳梗塞を「ラクナ梗塞」といいます。日本人では最も多いタイプの脳梗塞で半数近くを占めると言われています。侵される範囲が狭いため症状も比較的軽いことが多く、意識障害を起こすことはまずありません。

また一旦症状が出てもいずれ消失し、慢性期には無症状となることが多い病気です。ただ何度も再発すると血管性痴呆（ちほう）などを引き起こすことがあるので侮ってはいけません。



アテローム血栓性脳梗塞

アテローム硬化（動脈硬化）が原因で起こる梗塞です。アテローム硬化は頸動脈など比較的太い血管で起こる動脈硬化で、コレステロールなどが粥状に溜まることから粥状硬化（じゅくじょうこうか）とも呼ばれています。アテローム硬化が起きると血管が狭くなり、血栓や硬化を引き起こし血流を滞らせてしまいます。

主な原因は動脈硬化を悪化させる高血圧、糖尿病、高脂血症（悪玉コレステロールが高い状態）などの生活習慣病です。



心原性脳塞栓症

心原性脳塞栓症とは心臓にできた血栓が血流に乗って脳まで運ばれ、脳の血管を詰まらせてしまうものです。心房細動（不整脈）の方がなりやすい脳梗塞で、心臓のリズムがおかしくなったり機能が衰えたりすると心臓内に血栓ができやすくなります。他に血栓ができやすい心臓の病気には、リウマチ性心臓弁膜症、心筋梗塞、心筋症などがあげられます。

心原性脳塞栓症は太い動脈を塞いでしまうため梗塞の範囲が広く、重い後遺症が残ることが多いと言われています。



診察・検査

- ・CT検査
- ・MRI検査
- ・頸動脈エコー



治療

- ・**rt-PA 静注療法**（血栓溶解療法）
発症から4時間半以内までが有効とされる治療法。詳しくは次頁にて。
- ・抗血小板療法
- ・抗凝固療法

リハビリテーション

- ・理学療法
- ・作業療法
- ・言語療法



※コメディカルコラムのページにて理学療法士・作業療法士・言語聴覚士についての記事を掲載しています。

退院

- ・回復期リハビリ病院
- ・自宅療養



脳梗塞

最近の知見

1 薬剤の選択肢

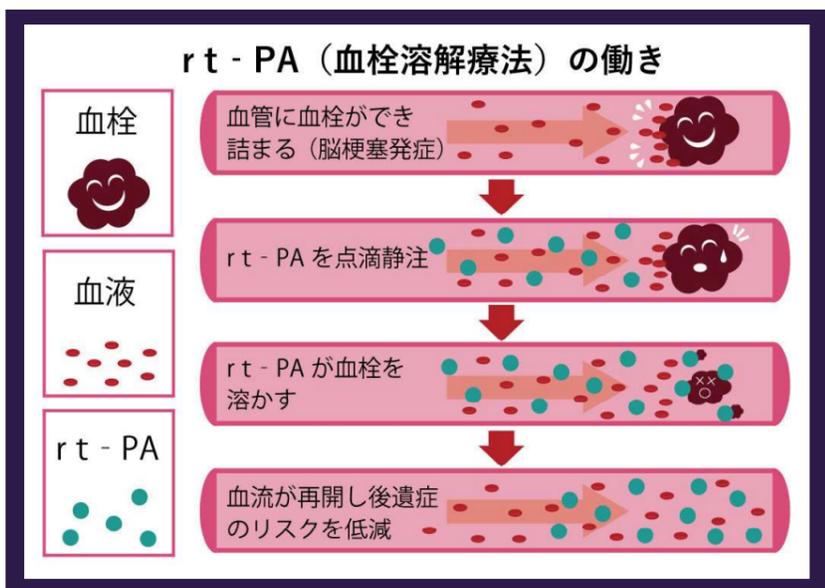
以前から使用されてるワーファリンは脳塞栓予防として有効な薬剤ではありませんが、患者さんによっては効果が過剰になつたり減弱したりと安定しないことが以前から問題となっていました。安全性・有効性の観点からワーファリンに代わる薬剤の研究が行われ、2011年3月に凝固止血機能の一部を抑制することによって塞栓形成を予防する薬剤が日本でも発売され、現在は4種類の薬剤が処方できるようになりました。これらの薬剤をDOACⅡ直接経口抗凝固剤と呼んでいます。従来はワーファリン一択であった治療法が、現在は患者さんの病態、状態、年齢によって個々に応じた薬剤が選択できるようになってきており治療選択の幅が広がっています。

2 脳梗塞超急性期治療

2005年より、脳梗塞発症3時間以内の超急性期症例に対して、血栓溶解療

法…rt-PA静注療法(表1)が日本で開始されました。閉塞した血管の血流を再開させ脳梗塞の進行を抑制することで、超急性期患者の社会復帰を含めた治療成績が向上しました。また2012年の改定で、使用できる時間帯が発症3時間以内から、4時間半以内へと延長されました。当院においてもこの治療は行っており症状改善率の向上を認めています。最近ではこのような薬剤を使用しても閉塞血管の再開通を得られない症例に対して、カテーテルという細い管を血管の中を通し閉塞部位まで到達させた後、血栓を絡め取って回収する治療Ⅱ血栓回収

(表1)



療法が行われています。この治療は適応にあたっては様々な条件があり施行可能な施設は限られています。

当院においては、この治療適応の患者さんが搬入された場合にはrt-PA静注療法を行い、改善が認められない場合は治療継続しながら、速やかにカテーテル治療を行う施設に搬送するような連携治療を行う方針としています。

3 脳梗塞の新しい病型

前頁の記載にあるように脳梗塞は大別して3つの病型に分類されてきましたが、最近では諸診断機器の進歩にてこの分類に該当しない脳梗塞が少なからず存在することがわかってきています。このような塞栓源不明の脳塞栓に対して2014年に「塞栓源を断定できない塞栓性脳梗塞」という概念・分類が提唱されています。この疾患群に対する治療方針は明らかになっていません。全世界の医療機関を対象にしたある種類の抗凝固薬と抗血小板薬を使用した臨床研究が行われ、日本では当院を含め55施設が参加しました。この臨床研究は現在結果解析の段階であり、本年末あるいは来年に何らかの結論がでるものと思われます。

コメント

このように医療技術・機器のみではなく、疾患概念・治療法など様々な領域で医療は進歩し続けています。皆様によりよい医療を還元できるように、日々脳内アップデートを行っていきたいと思います。

今回の記事を寄稿した医師について紹介します。



ささひら しゅんいち
笹平 俊一

脳神経外科部長



1994年 久留米大学医学部卒業。久留米大学病院、済生会八幡総合病院、久留米大学高度救命救急センター、済生会福岡総合病院などを経て、2005年より社会保険田川病院脳神経外科勤務。2006年 脳神経外科医長、2012年 脳神経外科部長に就任。日本脳神経外科学会 脳神経外科専門医・指導医。日本脳卒中学会 脳卒中専門医、臨床研修指導医、難病指定医、医学博士

褥瘡に関する勉強会 開催

9月19日(水)、介護施設・医療施設従事者の方々を対象に褥瘡に関する勉強会を開催し、院内外より総勢50名の方が参加されました。「傷を作らないための移乗動作の起き上がりから車イス移乗」をテーマにした今回の講座は、基本的な保護ケアや具体的な介助ポイントなどの講義から始まり、その後解説をしながら実際の器具などを使い実技体験をして頂きました。参加された方からは「見るのと実際体験してみるのは大違いで、大変参考になりました」といった嬉しいお言葉をいただくことが出来ました。今回ご参加いただいた皆様に心よりお礼申し上げます。



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

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。

応募締切

平成30年 **11月7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。

展示期間

平成30年 **11月12日** (月) ~ **16日** (金)
8:30 ~ 17:00 ※最終日は16時



お問合せ | 社会保険田川病院 総務課 TEL 0947-44-0460

患者さん・地域住民のみなさんへ

第22回 ふれあい講座

入場無料・申込不要

患者さん・ご家族・地域の皆さまを対象とした公開講座を右記のとおり開催いたします。

医療安全ってなんだろう…?

今回はそんな疑問をお持ちの方に是非参加していただきたい講座になります。病院で多い事例や医療安全のための取り組み、転ばないための体づくりなどを一緒に考えてみませんか? どなたでもご参加いただけますので、皆さまお誘いあわせのうえ、奮ってご参加ください。

テーマ

患者・家族参加の**医療安全**
—みんなで防ごう! 医療事故—

日時

平成30年 **10/20** (土)
13:00 ~ (開場 12:45)

会場

社会保険田川病院 **講堂 1F**

講師

黒川 薫 副看護部長 / 医療安全専従
セーフティマネージャー

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



何でもお気軽にご相談ください。
できる限り力になりたいと考えています。

【専門分野】 循環器内科
【所属学会】 日本内科学会(認定内科医)
日本循環器学会
日本心臓リハビリテーション学会
【出身大学】 久留米大学
【前任地】 久留米大学病院
【着任日】 平成30年10月1日

循環器内科医長
あかがき だいき
赤垣 大樹



真摯に向き合い最適な医療が
提供できるよう努力します。

外科医長
よしだ たけふみ
吉田 武史

【専門分野】 消化器外科
【所属学会】 日本外科学会(外科専門医)、
日本消化管学会(胃腸科専門医・暫定指導医)、
日本消化器外科学会(消化器がん外科治療認
定医・消化器外科専門医)、日本消化器病学会
(消化器病専門医)、日本がん治療認定医機構
(がん治療認定医)、麻酔科標榜医、医学博士
【出身大学】 久留米大学
【前任地】 国立がん研究センター中央病院
【着任日】 平成30年10月1日



丁寧な医療を心掛けます。

【専門分野】 整形外科
【所属学会】 日本整形外科学会
西日本整形・災害外科学会
【出身大学】 久留米大学
【前任地】 久留米大学病院
【着任日】 平成30年10月1日

整形外科
たかみ りょうた
高見 諒太



精一杯頑張りますのでよろしく
お願いします。

【専門分野】 脳神経外科
【所属学会】 日本脳神経外科学会
【出身大学】 福岡大学
【前任地】 久留米大学病院
【着任日】 平成30年10月1日

脳神経外科
なかしま だいすけ
中嶋 大介

私は、開業するにあたって私を育ててくれた社会保険田川病院、そして手術を担当させていただいた患者さんに報いる為にも「メスはおかない」と心に決めていました。当初、一般診療のかたわら小外科ながら急性虫垂炎、尿管ヘルニア、肛門疾患の手術を行ってまいりましたが、だんだん肛門疾患の患者さんが増え、現在は8割が肛門疾患の方です。おかげさまで昨年で入院・肛門手術症例が5000例に達しました。その他、高齢者の方または、難し

趣味は仲間を楽しむゴルフを少々と気軽に美術館めぐり、気が向けば油絵を描いて楽しんでいます。これからも社会保険田川病院を頼りにしながら共に歩みたい、そう念じています。地域の中核病院として患者さんのために益々発展されんことをお祈りします。

社会保険田川病院には昭和48年から1年間、そして昭和56年から7年間二度にわたり外科医として勤務しました。少し昔の話になりますが、二度目の勤務中に初代重森仙蔵院長がお亡くなりになりました。その後、吉村恭幸先生を院長にお迎えし、現在の田中裕穂院長に引き継がれました。小生の勤務時代はまだ一部に木造の病棟があり、現在の立派な建物を見る度、隔世の感を持ちます。楽しくもあり厳しくもあつた足掛け8年の勤務医時代を辞し、昭和62年3月父の小医院を継承しました。医院の新築、毎日の外来診療など勤務医時代とは少し違った多忙な時間を過ごし、あつという間に30年が経過しました。

さて、小生は後藤寺歓喜保育園、後藤寺小学校、後藤寺中学校、田川高校の卒業です。大学以外はずっと田川に暮らしておりましていわば「田川っ子」です。わずかな知識力と経験ですがこれからも田川地域の方のために少しでもお役に立つことがあればと願っております。



医療法人 弓削クリニック

住所 田川市平松町 9-39
TEL 0947-42-0789
FAX 0947-46-2563

【診療科】 外科 / 消化器科 / 肛門科
【診療時間】
月～金 8時30分～12時30分
13時30分～17時30分
土 8時30分～12時30分

【休診日】 日・祝日
【備考】 19床 有床診療所(入院設備あり)



理事長 弓削 啓仁



リハビリテーション の専門職

リハビリテーション課/
リハビリテーション技師長 藤井 亜希子

皆さんのリハビリテーションのイメージはどのようなものでしょうか。「痛い、苦しい、厳しい訓練を行うこと」と思い浮かぶ方もいらっしゃるかもしれません。

リハビリテーションという言葉は本来、「権利・資格・名誉の回復」、「全人間的復権」という意味です。それは、「人間らしく生きる権利の回復」ということです。病気やケガによって起こった様々な困難に対して“その人らしく生きること”と一緒に考え、サポートするのがリハビリテーションです。

そして病院の中では、患者さんやそのご家族を含めて 医師をはじめとした多くの職種がチームとなって行います。当院にもリハビリテーション専門職である、理学療法士・作業療法士・言語聴覚士が所属する部署があり、今回はその職種について紹介していきたいと思います。

理学療法士

通称：PT (Physical Therapist)

物理的手段（運動・温熱・電気など）を用いて治療する専門職です。寝返る・起き上がる・座る・立ち上がる・歩くなどの基本的動作練習、関節の動きや筋力の回復に向けたサポートをします。身体機能の回復が目的となるため、医療以外にもスポーツトレーナーなどの分野でも活躍しています。



歩行訓練では主に杖や歩行器・平行棒など用いて、安全に訓練できるようサポートします。写真は転倒しないように腰を支えながら、歩行器を使用した歩行訓練を行っている様子です。

作業療法士

通称：OT (Occupational Therapist)

理学療法では「身体機能」に着目するのに対し 作業療法では「生活動作」に焦点をあてるのが特徴です。その人が生活をしていくうえで、必要なことや行いたいことを考えていく専門職です。食べる・着る・排泄するなど日常生活に関わるあらゆる動作の回復のサポートを行います。

日常生活において重要な動作の一つである『食事』では患者さんの症状に合わせた適切な訓練を行います。写真は右手が使えない患者さんが、自助具を使用して食事動作の訓練を行う様子です。



言語聴覚士

通称：ST (Speech -Language-Hearing Therapist)

「話す・聞く・食べる」といったことが困難になった方を対象に訓練・指導・アドバイスなどを行う専門職です。言語障害や聴覚障害などの他に、摂食嚥下の問題にも対応しており、口の動きを良くする運動や誤嚥が起きないように姿勢や食べ方、食事の形態などについて指導します。



失語症の症状の一つとして話すことが困難になることが挙げられますが、『聞く・読む・書く』ことも困難になります。写真は指示カードと日用品を用いた読解力の訓練を行っている様子です。

■ 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30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	板野 晋也	佐々木 優	伏見 崇	大園 太貴	交代で診察
		再来 (予約)	前川 隆一郎	佐々木 優	板野 晋也	大園 太貴	向坂 健秀	
	呼吸器	新患・再来	大園 太貴	-	-	重藤 宏太	伏見 崇	
		新患・再来	向野 達也	-	小田 華子	向野 達也	坂崎 優樹	
	循環器	新患・再来	翁長 春貴	赤垣 大樹	大塚 昌紀	赤垣 大樹	柴田 龍宏	
新患・再来		安田 淳一	梶島 正治	中村 慎太郎	安田 淳一	安田 淳一		
小児科	新患・再来	-	曾我 理香	曾我 理香	-	曾我 理香	岡本 実里 (第1,3,5) 小宮 真理子 (第2,4) 山下 真 (第1,3,5)	
	新患・再来	荒木 潤一郎	荒木 潤一郎	荒木 潤一郎	石井 隆大	荒木 潤一郎	荒木 潤一郎	
外科	新患・再来	新患・再来	田中 裕穂	弓削 浩太郎	田中 裕穂	吉田 武史	木崎 潤也	木崎・弓削・吉田 (交代で診察)
		再来 (予約)	高橋 龍司	古賀 史記 木崎 潤也	堀尾 卓矢	門屋 一貴	-	
	乳腺専門	新患・再来	-	-	-	-	高橋 龍司	
整形外科	新患・再来	新患・再来	吉川 英一郎	江島 健一郎	吉川 英一郎	吉川 英一郎 (第1,3)	江島 健一郎	交代で診察 ※受付は10時まで。
		新患・再来	江島 健一郎	久能 義史	-	江島 健一郎 (第2,4)	-	
	再来 (予約)	-	吉川 英一郎	吉川 英一郎	吉川 英一郎 (第1,3) 江島 健一郎 (第2,4)	江島 健一郎	-	
脳神経外科	新患・再来	新患・再来	川場 知幸	川場 知幸	川場 知幸	川場 知幸	-	川場 知幸 笹平 俊一 ※土曜日は新患の 受付はありません。
		新患・再来	笹平 俊一	笹平 俊一	-	笹平 俊一	笹平 俊一	
産婦人科	新患・再来	新患・再来	藤井 毅	非常勤医師	黒松 肇	桃崎 正啓	藤井 毅	休診
	産科 (予約)	産科 (予約)	助産師外来	黒松 肇 15:00~非常勤医師	藤井 毅 助産師外来	助産師外来	桃崎 正啓	
	婦人科 (予約)	婦人科 (予約)	黒松 肇	桃崎 正啓	桃崎 正啓	藤井 毅	黒松 肇	
泌尿器科	新患・再来	新患・再来	宮島 次郎	宮島 次郎	綾塚 仁志	宮島 次郎	宮島 次郎	休診
	紹介患者	紹介患者	宮島 次郎	宮島 次郎	宮島 次郎	宮島 次郎	宮島 次郎	
皮膚科	新患・再来	新患・再来	御厨 賢	御厨 賢	辛島 正志	御厨 賢	御厨 賢	休診
形成外科	新患・再来	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
耳鼻咽喉科	新患・再来	新患・再来	大淵 彰之	大淵 彰之	大淵 彰之	休診	大淵 彰之	大淵 彰之
		新患・再来	大学医師	大学医師	小野 剛治		進 武一郎	大学医師
眼科	新患・再来	新患・再来	坂井 貴三彦	坂井 貴三彦	坂井 貴三彦	坂井 貴三彦	坂井 貴三彦	坂井 貴三彦 ※土曜日は、予約患者、 紹介患者のみ
		新患・再来	-	大学医師	大学医師	-	大学医師	
歯科口腔外科	新患・再来	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
		新患・再来	坂田 信一郎	坂田 信一郎	坂田 信一郎	坂田 信一郎	坂田 信一郎	
		新患・再来	-	大学医師	塚本 秀行 (10/17から)	久保田 貴倫子	塚本 秀行 (10/16まで)	
精神科・メンタルヘルス科	新患・再来	新患・再来	大島 勇人	休診	植木 悠介	小林 雄大	沈 龍佑	休診
緩和ケア科	新患・再来	新患・再来	柳瀬 豊	-	-	-	田中 裕穂	-
放射線診断科	読影(診察なし)	読影(診察なし)	植山 敏彦	植山 敏彦	植山 敏彦	植山 敏彦	植山 敏彦	-
放射線治療科	新患・再来	新患・再来	-	-	江藤 英博	-	宮田 裕作	-
麻酔科	手術(診察なし)	手術(診察なし)	柳瀬 豊	柳瀬 豊	-	柳瀬 豊	柳瀬 豊	-
		手術(診察なし)	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	-
老年内科	療養病棟専従 (診察なし)	療養病棟専従 (診察なし)	橋本 光孝	橋本 光孝	橋本 光孝	橋本 光孝	橋本 光孝	-

(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)



ぶるとん

■ 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いません。
 ■ 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

医療理念

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
1. 医療の質の向上
1. 地域社会にあった手づくりの医療
1. 安心と信頼を持たれる病院づくり
1. 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.61 2018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