

病者さまと心臓病センター榊原病院をつなぐ

# 病院NOW

2016年  
第74号  
10月

2016年10月1日発行  
(年4回発行)

で、死因全体の38.3%を占めて、死因全体の中で、最も多いのは悪性新生物(多くは癌)です。次に糖尿病の方の死因をみてみると、最も多いのは悪性新生物(多くは癌)です。死因全体の38.3%を占めて、死因全体の中で、最も多いのは悪性新生物(多くは癌)です。

査で2位だった血管障害が減り、3位だった感染症と入れ替わりました。死因3位となった血管障害

める虚血性心疾患の割合に ついても同様の傾向で、これは糖尿病だけでなく併発している血圧や脂質の管理

さい。わたくしどもにご相談ください。

に発表されました。それによると日本人糖尿病の方の平均死亡時年齢は男性71.4歳、女性75.1歳で10年前の調査に比べて男性で3.4歳、女性で3.5歳延びていました。一方この間の日本人の平均死亡時年齢の延びは男性2.0歳、女性1.7歳で、糖尿病の方の死亡時年齢の延びが日本人一般を上回っており、糖尿病の方の生命予後の改善がみられました。その原因として糖尿病の管理や治療法が進歩してきたことが挙げられます。

ていきました。2位は感染症(肺炎など)17.0%、3位は血管障害14.9%で、前回の調査

害の内訳を見ると、脳血管障害6.6%、虚血性心疾患ほ

も良くなったためと思われる。糖尿病といえど心臓病のリスクが高い病気といわれ続けてきましたが、正しい治療を受ければ防げる病気になりつつあるといえます。

## 糖尿病と心臓病 —死因調査の結果より—

糖尿病内科部長 福田哲也



秋 病院の花壇に咲くコスモス

血管障害の割合は1970年代以降、日本人一般、糖尿病患者とも減ってきていますが、低下の勾配は糖尿病配は糖尿病患者の方が急峻でした。死因に占める虚血性心疾患の割合に ついても同様の傾向で、これは糖尿病だけでなく併発している血圧や脂質の管理

**特別メニュー 秋**

# あなたに寄り添う 安全でおいしい食事

ご入院中の病者さまにとって、お食事が「安全」(食材はすべて国産品を使用)「癒し」や「楽しみ」の時間になりますように

**季節に合わせた食材**  
野菜、魚、鶏は外国産食材を一切使用せず食の安心・安全を徹底追求

**薄味でおいしく**  
全体的に味を薄くするのではなく、表面に味付けすることでおいしく食べられるよう工夫

**管理栄養士による栄養管理**  
症状に合わせた栄養管理

**秋の献立** エネルギー 584 kcal 塩分 2.0g たんぱく質 18.3g 主食量 130g

①柿のおろし酢あえ、秋刀魚の山椒煮、秋茄子の胡麻クリーム掛け、いちょう大和芋黄身焼き、紅葉ピーマン、エノキ茸ベーコン巻き天ぷら②さつまいもご飯③きのこ汁④いちじくのゼリー寄せ

高谷浩(前調理科長、元日本料理店料理長)の協力を得て、  
調理科長 西江智章(元日本料理店料理長)、藤本純也(フランス料理経験者)、  
小林諭(イタリア料理経験者)が心を込めて作ります



調理科長 西江 智章

夕食 1食あたり プラス **550円**(税込)

※1日から利用可能  
※個室は無料

ご利用には別途追加料金が必要です  
**お申し込み・ご質問は、**  
看護師へお申し付けください

# 吉鷹 上席副院長 山本 副院長 座談会 「経カテーテル大動脈弁留置術 TAVI」とは？」

近年増加している弁膜症「大動脈弁狭窄症」とはどんな病気なのか、最新の治療法といわれている「TAVI（タビ）」とは？心臓血管外科吉鷹上席副院長と、循環器内科山本副院長に聞いてみました。

## 【大動脈弁狭窄症】

**司会**▼大動脈弁狭窄症はどのような病気ですか？

**吉鷹**▼心臓弁膜症のひとつで、弁膜症としては最も多く、65歳以上の人を調べると2〜3%の方がこの疾患をもっているといわれています。原因の大部分は心臓弁が老化によって壊れた（変性）ためと考えられます。症状は多岐にわたっていて、これが典型的な症状というものではなく、軽症のかたは無症状です。しかし特徴的な心臓雑音があり、聴診器で心臓の音を聞けば、ほぼ診断がつ



経カテーテル大動脈弁留置術 TAVI を行っているところ

きます。重症になれば心不全症状（息切れ、むくみ）、狭心症と同様の症状（動くとき胸が苦しい）、失神発作（数秒間の意識消失）といった症状がでますが、そうなるまで2年以内に50%以上の人が死亡します。

**司会**▼治療法はありますか？

**山本**▼飲み薬や注射で治ることはなく、治療法は壊れた大動脈弁を人工弁に取り替えるしかありません。昔から心臓外科の先生が開胸手術を行ってきました。

## 【経カテーテル大動脈弁留置術 TAVI】

**司会**▼手術ですか。最近では、切らなくても治るとか、体に優しい、一番低侵襲の治療があると聞きました。

**吉鷹**▼低侵襲とは何か、そこを考えると必要があります。それは病客さまにとって違います。その人にとって最も適した手術を行うのが、その人にとっての低侵襲と思われれます。壊れた大動脈弁を取り替える方法として、胸を大きく切つて、心臓を止め、その間に人工弁を縫い付ける「大動脈弁置換手術」と、カテーテルを使うことで大きく切ること

なく、心臓も止めず、かつ壊れた大動脈弁を切除せずに人工弁を留置して、くる新しい治療「経カテーテル大動脈弁留置術（TAVI）」があります。

**司会**▼TAVIとは、どんな治療ですか？

**山本**▼従来心臓外科で行ってきた大動脈弁置換手術は、心臓の動きを停止させて、大動脈を切開し、壊れた大動脈弁を切り取つてその後人工弁を縫い付ける手術ですが、TAVIは体を大きく切つたりしませんし、大動脈を切つたり心臓を止めたりということもなく、心臓を動かしたまま行います。あらかじめ人工弁を体外で一時的に細くたたんでおいて、細い管「カテーテル」の中を通して壊れた大動脈弁まで誘導し、そこで元の形に戻してそのまま心臓に留置します。

**司会**▼TAVIは体の負担が軽くて済みそうですね。大きく切らないとなると、どこから人工弁を入れるのですか？

**吉鷹**▼通常は足の付け根の動脈からカテーテルを挿入しますが、動脈の直径が6ミリ以上必要です。6ミリより細い場合は、左胸をほんの少しだけ切開し



吉鷹上席副院長

て直接心臓に管を入れたり、あるいは左肩の動脈から入れたりします。現在、使用できる人工弁は2種類ありますが、医学の進歩とともに今後はもっと増えていくでしょう。

**司会**▼TAVIという治療は、良いことづくめのようなのですが、欠点はないのでしょうか？

**山本**▼TAVIの長所は、なんといっても大きく切らないので術後の回復が非常に速いことです。あつという間に良くなります。治療翌日から良くなることが実感できます。当院では最高齢で94歳の方がTAVI治療を受けて帰られました。「治療中も、治療後も痛みはまったくなかったため良かったです。」と喜んでおられましたよ。デメリットとしては、弁をはめ込んだ隙間から血液の逆流することが時にあり、その場合は術後も心不全が残る可能性があります。

## 【心臓病センター榊原病院でTAVI治療を受けるには】

**司会**▼大動脈弁狭窄症の病客さまなら誰でも受けることができるのですか？

**吉鷹**▼TAVIは入院期間も短くて済む（最短短後3日間）など、メリットが大きいのでみなさんに受けていただきたいのですが、残念ながら現時点ではそうではありません。最新の治療であるため、長期成績データが十分集まっていないので、今のところ「従来の外科手術が危険と思われる症例」に限って保険診療が認められており、比較的若い方には推奨されています。また、先ほど申し上げたように、血管が細すぎてカテーテルが入らない、とか、大動脈弁以外の弁にも病気がある（連合弁膜症）とか、TAVIに不向きな症例もあります。

**司会**▼希望しても必ずしもTAVIを受けられるわけではないのですか？

**山本**▼はい。まずはかかりつけの先生に「切らずに治ると聞いたんですけど・・・」とご相談ください。紹介状を持参して当院の外來を受診いただく、まずは術前検査（超音波、造影CT、心電図、呼吸機能検査、採血など）があります。その結果をふまえて院内カンファレンスでTAVIができるかどうか、TAVIが最適な治療か、など治療方針を決定します。



山本副院長

**【TAVIを受けて、退院後もすこやかに】**

**司会**▼TAVIというすばらしい治療を受け

**司会**▼カンファレンスとはなんですか？

**山本**▼検討会のことですね。循環器内科、心臓血管外科、放射線科、麻酔科などの医師が集まり、また医師だけでなく看護師、放射線技師、臨床検査技師、臨床工学技士、理学療法士、作業療法士、コーディネーターなどいろいろな職種の専門家が集まって病客さま一人ひとりに最も適した治療法を熱心に討議します。

**吉鷹**▼私たちは、病客さまの生活状態、家族構成なども考慮に入れて最良の治療法を検討しており、そのためには医学的情報だけでは不十分で、そのほかにも、たとえば退院後の生活様式、日常生活動作強度など、いろいろな情報が必要となります。職種や診療科の枠を超えた「ハートチーム」を結成しており、医師単独ではTAVI治療はなれません。

たあと、退院後はどうなりますか？

**吉鷹**▼TAVIは先進医療のため全例に対して詳細な追跡データを厚生労働省に届け出る事が義務付けられています。従って、半年から1年に1回は定期検診を受けていただく必要があります。

**司会**▼退院後の食事で気を付けることはありますか？

**山本**▼特にありません。糖尿病や高血圧、脂質異常症などの持病のある方は引き続き食事療法をがんばってください。

**司会**▼榊原病院の先生やスタッフを信じてもいいですか？

**山本**▼（笑）これまでTAVIを受けた方はみなさん満足して退院していただいたと信じています。ハートチームは全員野球、いや全員医療でベストを尽くします。

**吉鷹**▼お任せください（笑）。累積症例数は100例を超え、全ての方に、体に優しく、安全に治療を行ってきました。

「動くとしんどいけど、もう年だから手術は無理・・・」とあきらめておられる方が非常に多くおられます。このすばらしい治療を一人でも多くの方に受けていただき、笑顔で元気に過ごしていただきたいと思えます。

**司会**▼わかりました。本日はお忙しいところ、ありがとうございました。

**吉鷹・山本**▼ありがとうございました。

## 保険外併用療養費について

健康保険では、保険が適用される部分と保険の枠を超える部分とがあり、保険の枠を超える部分を保険外併用療養費といいます。保険が適用される部分は病客さまの負担割合に応じた自己負担と、残りの部分を健康保険がまかなうことで成り立っています。保険外併用療養費は、医療に係わる特別な料金として、通常の自己負担に加えて実費で負担いただく制度です。このたび当院では次のとおり、保険外併用療養費を変更させていただきました。

### ■初診に係る保険外併用療養費

厚生労働省は、初期の治療や日頃の健康管理は地域のかかりつけ医で、専門的医療や救急は紹介により病院でこなうという医療機関の機能分担を推進しています。健康保険では、ベッド数が二百床以上の病院に紹介状がなく初診で受診した場合は、通常の初診料のほかに病院が定めた特別な料金を負担いただくことになりました。当院ではこのたび、六月一日より岡山市内の病院を参考に、2800円から3240円に変更させていただきました。

なお、大学病院やベッド数が五百床以上の地域医療支援病院などの大病院では、国の指導で一律5000円となっています。

### ■個室に係る保険外併用療養費（個室料）

安心して快適な入院生活が送れるよう、設備の整った個室をご用意しております。このたび、七月一日より個室料金を引き下げ、直接的な治療だけでなく経済的な負担も和らげ、よりそった治療が行えるよう努力してまいります。

- A個室（シャワー・トイレ付）  
13,000円→11,000円
- B個室（トイレ付）  
9,980円→9,500円

# 院内教室のご案内

健康について一緒に考えてみましょう  
ご家族の方もぜひご参加ください

【会場】 診療棟 2階大ホール	10月	11月	12月
<b>健康教室〔14時～〕</b> 医師、管理栄養士、保健師、理学療法士が食事や日常生活、運動などについてお話しします			
脂質異常症と食生活	3・17・31(月)	14・28(月)	12・26(月)
心不全予防のポイント	4・18(火)	1・15・29(火)	13・27(火)
しなやかな血管を保つために～減塩が必要なわけ～	5・19(水)	2・16・30(水)	14・28(水)
知って得する医療費と介護保険の話	6・20(木)	17(木)	1・15(木)
簡単！心肺蘇生法とAEDの使い方	21(金)	18(金)	16(金)
狭心症・心筋梗塞の危険因子とは	24(月)	7・21(月)	5・19(月)
見直そう食生活 病院食のコツ	11・25(火)	8・22(火)	6・20(火)
心臓リハビリテーションとは	12・26(水)	9(水)	7・21(水)
減塩食のコツ	13・27(木)	10・24(木)	8・22(木)
意外と知らない高血圧のホント～正しい血圧の測り方～	7(金)	4(金)	2(金)
<b>糖尿病教室〔15時～〕</b> 糖尿病に関わる専門の医師・スタッフが、お話しします			
糖尿病と合併症	3・17・31(月)	14・28(月)	12・26(月)
お答えします あなたの疑問	4・11・18・25(火)	1・8・15・22・29(火)	6・13・20・27(火)
薬とインスリン	5・19(水)	2・16・30(水)	14・28(水)
検査について	6・20(木)	17(木)	1・15(木)
食事について	7・14・21・28(金)	4・11・18・25(金)	2・9・16(金)
運動について	24(月)	7・21(月)	5・19(月)
低血糖とシックデイ(体調が悪い時の対応)	12・26(水)	9(水)	7・21(水)
足のトラブルと手入れ	13・27(木)	10・24(木)	8・22(木)
<b>ワーファリン教室〔14時～〕</b> 薬剤師、保健師がワーファリン内服時の注意点などをお話しします			
	14・28(金)	11・25(金)	9(金)

※日程を変更することがありますので、院内掲示でご確認ください。参加は無料です。  
ただし、医師の指示による管理栄養士の教室のみ栄養指導料(保険適応：80円～250円)が必要です。

健康教室  
糖尿病教室  
ワーファリン教室  
で学べること

薬剤師

当院では月曜から金曜まで健康教室を開催しており、薬剤師はそのうち糖尿病教室とワーファリン教室を担当します。糖尿病教室では、糖尿病の飲み薬や注射薬の作用や副作用、注意事項について説明しています。病客さまからの疑問や相談にお応えする企画もあります。ワーファリン教室は、ワーファリンの作用や日常生活での注意事項、食べ物との関係(飲み合わせ)についてお話しします。専用冊子を配布(無料)し、保健師とともに治療や日常の注意点のご理解を深めていただくことを目的としています。皆さまの相談にお応えする身近な存在としてお役に立ちたいと思っております。薬に対する疑問点がございましたらお気軽に薬剤師にお声掛け下さい。

# 食欲の秋、糖尿病の予防

糖尿病内科部長 清水一紀

おいしく食べることは楽しいことです。よく糖尿病外来で、「食べれんくらいなら死んだ方がましじゃ」とか「食べんかったらいいやろ」という方もおられますが、そんなことできるわけがありません。理にかなうた正しい食べ方を紹介しましょう。すでに糖尿病の方の治療も糖尿病の予防のための食事も同様ですので、家族みんなで実践してみてください。

**1、飲み物に気を付ける**  
血糖が悪くなる人にとって一番多い悪習慣は、清涼飲料水、栄養ドリンク、缶コーヒーなどの飲み物を飲むことです。いずれも多くの糖質を含みます。無糖とは砂糖が入っていないのではなく、無味をいいます。飲み物は水やお茶が一番です。

**2、野菜を食べればよいと思込む**  
食べ物や飲み物に野菜がつけば健康に良いと思込むのも間違いです。野菜ジュースも糖が多く入っています。野菜料理には多量の油を使用します。マヨネーズやドレッシングも油です。油を少なくすることが上手な食べ方です。野菜と名前を付けて良い商品と思込めますのは、商売上手な会社のやり方で、騙されないようにしましょう。

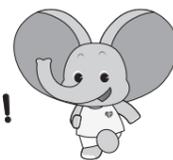
**3、お米を食べましょう**  
お米は健康のために優れた食品です。特に繊維質の多い玄米は理想的な食べ物です。糖質ダイエツトは誤った食事法であることは証明されています。炭水化物とは複合糖質と食物繊維で構成されており、砂糖や果糖などの単純糖質とは異なります。なんとなくお米が悪い、炭水化物が悪いイメージするのは誤りで、お菓子やジュースなどの糖質とは異なるものです。主食を中心に食べている時代の日本では、糖尿病も少ないのです。

**4、間食を減らしましょう**  
食事はおいしくいただきましょう。でも間食(甜食)は慎みましょう。甘いものは別腹などというのはだめですよ。

## 参加無料

この機会にぜひフィットネスをお試ください

フィットネスで健康寿命をのばそう!



# 秋まつり

心臓病センター榊原病院の

2016年  
10/22(土)

13:00~15:30

12:50までにリハビリ棟2階  
フィットネススクラブ前にお越しください

**持ち物**

- ・屋内シューズ(スリッパ不可)
- ・タオル
- ・水分補給(お茶か水)
- ・運動できる服装
- 〔プール体験希望の方〕
- ・水着 ・スイムキャップ

小学生以下のお子様のご同伴はご遠慮ください。  
雨天の場合、ヘリポート見学・撮影のみ中止となります。

**当日の流れ**

13:00~14:00

講演「自分でできる心臓病の予防」

講師：循環器内科 医長 吉岡亮



14:00~15:00

フィットネス体験・見学



フロア



屋内プール

25m×3コース  
プールでの水泳や健康体操、筋トレ・有酸素マシンを体験してください

15:00~15:30

ヘリポート見学・撮影



普段は入ることのできないヘリポートで撮影しませんか。とても眺めが良く岡山市内を一望できます

参加自由  
駐車場無料

事前申し込みは必要ありません

心臓病センター榊原病院  
メディカルフィットネス

〒700-0804  
岡山市北区中井町2丁目5-1  
榊原病院 検索

お問い合わせ先  
086-225-7111  
担当：江見

# 重症・心不全の外科的治療

心臓血管外科部長  
平岡有努

昨今の重症心不全に対する外科的治療は、デバイスの進化とともに急速な変貌を遂げています。重症心不全といってもその病態・原因疾患は様々で、それに応じた適切な治療選択が必要です。虚血性・非虚血性という大きくくりはありますが、治療方針の基本は内科的治療が最大限なされ、その上で心不全コントロールが難しい場合、その原因を外科的に治療することになります。

虚血性心筋症の場合、冠動脈血行再建の適応があれば、冠動脈バイパス術による完全血行再建、僧帽弁閉鎖不全などの弁膜症を合併している場合は、僧帽弁治療が同時に施行されることが多いです。非虚血性心筋症の場合、僧帽弁治療は、僧帽弁閉鎖不全に対する外科的治療がメインとなります。低心機能・左室拡大にともなう僧帽弁閉鎖不全に対する僧帽弁治療は通常の病態と異なり、人工弁輪による形成だけでは不十分なことがあり、弁を支える組織（乳頭筋・腱索）に対する処置を行わなければ逆流の再発を制御できません。弁尖が高度に左室側に牽引されている時には腱索を温存した僧帽弁置換術が選択されます。また、左室拡大が非常に高度な場合や、瘤化している時には左室形成術が有用です。左室形成術は、人工パッチを用いる方法と当院オリジナルの Endoventricular Spiral Plication というパッチを使わず左室内を螺旋状に形成する術式とを使い分けています。不整脈のコントロールも非常に重要な因子であり、こういったあらゆることを熟考して病客さま一人ひとりの治療方針をたてています。

さらに重症例では、背景に応じた植え込み型左室補助人工心臓・心臓移植の適応になることもあり、当院でも植え込み型補助人工心臓の施設認定をとるべく準備を進めています。

重症心不全に対する外科治療について述べてきましたが、重要なことは、心不全を評価・治療をする内科医、それに携わる放射線・検査・臨床工学科のスタッフ、術前術後のリハビリ、精神面も含めた看護師のサポートなど、あらゆる職種の協力と、チーム医療の力が高いレベルで要求されることです。今後も一丸となって診療に当たっていきたくと考えています。

## こよみ

**10月13日 麻酔の日**  
今から20年も前、1804年10月13日和歌山の華岡清洲が麻沸散（通仙散）という生薬で、世界ではじめて全身麻酔に成功。乳がんの手術をしました。麻酔の主成分はスコポラミンで、現在も使われています。当時用いられた生薬

**12月16日 わが国で心臓外科はじまる**  
1937年12月16日、この病院の創設者榊原亨が心臓外傷に対して、ガーゼ点絡手術を行い、治療に成功しました。この手術はその後発展したわが国の心臓外科手術のはじまりといわれています。当院正面玄関左側の柱に取り付けられている銅板をご覧ください。

## キタカタクリニック



【今城先生より】「今城外科胃腸科医院」として40年間にわたり胃腸科外科を中心とした診療を続けてまいりました。総合内科の診療に携わってきた山本浩之医師が加わり、キタカタクリニックと名称を改めリニューアルオープン致しました。丁寧なカウンセリングをし、安心できる医療を目指し、診療に当たっています。また、病気や健康相談はもちろんのこと病気にならないための予防や相談など、これからも皆さまが健康で過ごせるための支援を積極的に行なって参ります。心臓病センター榊原病院とは循環器疾患だけでなく幅広く様々な形で連携を行っております。今後ともよろしくお願ひいたします。



## 連携医療機関紹介

〔住所〕〒700-0808 岡山市北区大和町2丁目8-23  
〔電話〕086-226-2821  
〔FAX〕086-225-2460  
〔診療科〕内科・胃腸科・外科



〔診療表〕

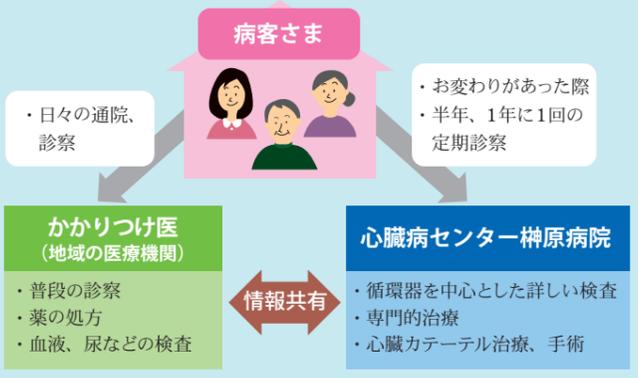
診療時間	月	火	水	木	金	土	日
9:00~12:00	●	●	●	●	●	●	—
14:00~18:00	●	●	●	●	●	—	—

※日曜・祝日休診・土曜午後休診

【心臓病センター榊原病院より】当院から近い医療機関であり、検診や予防医療に注力されているまさに近隣地域のかかりつけ医療機関です。今城先生に山本先生が加わられたことで、今まで以上に連携を取らせていただき、「近隣地域の健康づくり」に貢献されています。

## かかりつけ医をおもちですか

かかりつけ医をもつていただければよい点は、当院をご退院後も引き続きあなたをよくご存じの近くの先生にずっとかかることで体調の変化にいち早く気づき、病気を早期に見つけやすいことです。また、待ち時間も短く、通院しやすいことです。つまりかかりつけ医の先生と心臓病センター榊原病院の2人主治医制というわけです。



### かかりつけ医を持つメリット

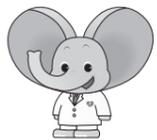
- 1 病歴を把握してもらえる**  
切れ目のない継続的なお付き合いによって、体質や生活習慣などを把握。普段の健康管理の助言も受けられる。
- 2 専門の医療機関を紹介してもらいやすい**  
より詳しい高度な検査、治療が必要ときはすぐ紹介状を書いてもらえる。大病院での初診時負担金が不要になる。
- 3 家族全員の健康管理も任せられる**  
共働きである、高齢者がおられるなど、家族環境や家族構成などよくご存じのかかりつけ医の先生ならではの診療が受けられる。
- 4 待ち時間が短く、通院の負担が軽い**  
大病院は施設が整い、専門医も多く安心感があるが、自宅や職場からすぐに通いにくい。

## ストレッチ体操とリハビリ



手軽に出来るふくらはぎの筋肉（下腿三頭筋）のストレッチを紹介しましょう。下腿三頭筋は歩く時に大変重要な筋肉です。特に、長く歩けるかどうかはこの筋肉の状態が大きく影響することから、「第二の心臓」といわれています。また、静脈に血栓ができて肺に詰まる病気、エコノミー症候群の予防にもなります。毎日の日課として実施してみられてはいかがでしょうか？

- ①壁に両手をつけて前後に足を開く。
- ②床に踵（かかと）をつけるようにゆっくりとふくらはぎを伸ばす。伸ばしたら約五秒間その状態を保つ。
- ③左右交互に各五回を目安に行う。決して勢いをつけて伸ばさないようにしましょう。



# ご意見 聞かせてください

## ご意見箱 設置場所

- ・受付前 診療棟 2階
- ・デイルーム 診療棟 6階、7階

沢山ご意見ありがとうございます。まず、貴重なご意見にいたがい、病客さまによりそつた病院を目標として努力してまいります。スパーズの関係でいただいた趣旨を変えない範囲で簡略化することお許しください。今後とも貴重なご意見いただきますようお願いします。

### 「ご意見」

50日余りの入院中、先生方スタッフの皆様は大変お世話になりました。昼夜温かく誠意と優しさを込めて見守っていただき、素晴らしい環境の中で療養に専念させていただき、お陰様で退院の日を迎えることができ、感謝の気持ちで一杯です。心から有難くお礼申し上げます。明るく元気に満ちた看護師さんたちに癒

やされ、元気と若さをいただきました。生涯の良い思い出が一つ加わりました。心からお礼申し上げます。

【お返事】ご退院おめでとうございます。お大事になさってください。

### 「ご意見」

病棟フロアに自動販売機をお願いしますが、売店が遠すぎます。

【お返事】申し訳ございません。自動販売機の替わりとして、6階・7階各病棟に給茶機（24時間）を設置しています。お茶以外をお求めでしたら、ご面倒でも1階コンビニのご利用をお願いいたします。

### 「ご意見」

すれ違う時、挨拶もきちんとされているし、みなさん礼儀正しい人達です。全員そうであれば素晴らしいと思います。やはり、人間は挨拶が基本ですからそれが出来ない人は根から駄目だと思えます。もう一つ病人への言い方ですね。優しく言つてやってください。言葉一つで感情が高まります。よろしくお願いします。

### 「お返事」

ご指摘ありがとうございます。私たち職員は、研修の中で挨拶の励行を基本として実践しています。病客さまとの対話においても姿勢が大事、相手のお気持ちに立った言動、これら一貫した教育を実施しています。ご指摘いただいた

た点を謙虚に受け止め、改善してまいります。

### 「ご意見」

テレビカードは小銭も使えるようにしてください。

【お返事】テレビ、冷蔵庫は業者委託しています。プリペイドカードは、紙幣での購入が中心で、ご使用後のカード処理は2階の精算機で精算をお願いいたします。

### 「ご意見」

初診で来ました。流れが今ひとつわかりにくく困っていた時、検査の方と思われます。目配り、気配りでしょうか、声をかけていただき本当に助かりました。立派な病院とスタッフの方々に丁寧にしていたいただきました。弱っていた気持ちも少し楽になったと思います。厚くお礼申し上げます。

### 「お返事」

申し訳ございません。初めての病院での外来診察、大変ご心配をおかけしました。不安でお困り中、私どもの職員が声かけをした事はせめての救いでした。これからも、病客さまに配慮した行動をまいります。

### 「ご意見」

見晴らしの良いお部屋に、早く父を入院させていただき有難うございます。毎日父のお世話をしていただきまして有

難うございます。近日退院の予定です。退院後も父がお世話になると思っています。よろしく願致します。

【お返事】ご退院が決まりおめでとうございませす。お大事になさってください。

### 「ご意見」

手術の予定時間が遅くなるのは仕方ない事と理解していますが、それならそれで一言遅れると伝えていただくわけにはいかないでしょうか。何の連絡もなく、ただ待っているだけではほつたらかしくなっています。初診で来ました。流れが今ひとつわかりにくく困っていた時、検査の方と思われます。目配り、気配りでしょうか、声をかけていただき本当に助かりました。立派な病院とスタッフの方々に丁寧にしていたいただきました。弱っていた気持ちも少し楽になったと思います。厚くお礼申し上げます。

### 「お返事」

ご心配をおかけし大変申し訳ありません。このような事が無いように十分注意をまいります。

### 「ご意見」

駐車料金が高すぎる。お見舞いの人だとお金があるのはわかるけど、家族の者が洗濯物を取りに来ます。少し様子を見に来るのにもお金がいるのはおかしい。何か改善策を考えて下さい。

### 「お返事」

一面会時間に合わせ、11:30～18:00は駐車料金を100円自動減額にさせていただきます。その間、ご利用いただければ少しお役に立てるのではないかと考えます。なお、利用料金は周辺の駐車場に合わせています。

### 「ご意見」

ICUでの療養中、職員同士の私語、むだ話之余りにも多かつたので気になつて落ち着きませんでした。術後病人の配慮につとめてください。ナースコールを手元に置いてもらうことをしばしば忘れていたようなので、その対策をお願いします。

### 「お返事」

申し訳ありません。職員同士の私語で不愉快な思いをおかけしました。看護師には、早速に注意と意識改革の教育を徹底します。

### 「ご意見」

退院時、歩行が不自由で車イス使用、退院の荷物もあるのに遠い駐車場利用は大変不親切。要介助のパーキングに停めようとしたら、ここは一時利用と言われた。お見舞いに行くにも高齢者や体の不自由な方々には遠い。

### 「お返事」

ご不便をおかけして申し訳ございません。要介助乗降口はお身体の不自由な方に、一時的にご利用いただいております。入退院時にお荷物がある場合ご利用下さい。要介助乗降口は皆さまが一時的にご利用される場所です。お一人で長時間占拠されますと他に利用される方が大変迷惑となります。長時間の駐車はご遠慮いただきたいと思っております。

### 「ご意見」

テレビ使用料金が低い。テレビは冷蔵庫、及び洗濯機関係は外部委託しています。「使用料金」に関しては、他の病院と同じにしてい

### 「ご意見」

担当医の先生がご多忙中、ご丁寧、ご親切に手術が無事に終わりましたことを、わざわざお電話を賜りまして家族としましては、安心をいただき非常に有難く存じ上げました。父の手術、手術後にご尽力をいただきました。榊原病院全ての皆さまに父の命を救っていただき心より感謝申し上げます。

### 「お返事」

お礼のお言葉を頂戴しありがとうございます。病客さまの安心、安全に今後とも努めてまいります。お身体を大切になさってください。

### 「ご意見」

待合いのテレビに現在時刻を表示して頂きたい。放送ではありません。当病院が作成した病気の説明、共同通信による全国ニュース、その他を流している専用モニターです。このモニターには、時刻表示の機能が内蔵されていません。時刻をお知りになりたい時は、受け付け前の時計のご利用をお願いいたします。

### 「ご意見」

テレビ使用料金が低い。テレビは冷蔵庫、及び洗濯機関係は外部委託しています。「使用料金」に関しては、他の病院と同じにしてい

### 「ご意見」

紹介で来ました。とても不安でした。手術をしていただきとても感謝しています。先生をはじめ看護師さんのきめ細やかな心遣いお世話になって良かったと思っております。こちらに来られた皆さまにも私同様の看護をよろしく願致します。

### 「お返事」

感謝のお言葉をいただき大変ありがとうございます。これからも当病院に来院された方にご満足いただける病院を目指してまいります。

### 「ご意見」

心筋梗塞の発症からこちらで迅速な対応と治療をしていただき命拾いをしました。本当に感謝の気持ちでいっぱいです。病院での食事美味しかったです。特に5月5日の昼食のちらし寿司と若竹汁の吸い物は残さず食べました。薄味でもだしの風味がしっかりついていると味に深みが増しますね。病院食の味付けとおかずのバランスを見習いたいと思います。

### 「お返事」

お元気になられ大変喜んでいきます。ご入院中の食事も大変美味しいとお褒めをいただきありがとうございます。味付け、調理に今後一層研究努力してまいります。

### 「ご意見」

①毎回来院して不快感を感じています。患者であつて病気の客ではない、病客さまという言い方は極めて気分の悪いものだ。多くの病院が使っている患者さまで十分でないでしょうか。  
②プレジデントに紹介されたらいいですが、ランクが下の病院を少しは見習ってほしい。  
③院内もわかりにくいし、トイレも使いにくい。

### 「お返事」

①不愉快な思いをさせて申し訳ありません。患者とは医師に治療を受ける人を行います。受けるという上下関係でなく医療は受ける側も行う側も対等な信頼関係を築いて病気に立ち向かいたいとの願いから、「病客さま」という言葉を創立以来当院では用いています。ご理解いただければ幸いです。1階エントランスに掲示しております。  
②プレジデントに心臓専門病院として当院が掲載されました。心臓病の主な心臓外科手術全国第4位にランクし頼れる病院です。参考にしていただければ幸いです。  
③申し訳ありません。病客さまからご指摘いただいた改善点は、早急に検討して改善を図ってまいります。

▽病院の実力

読売新聞医療部  
(16年7月3日発行)

読売新聞が行っている主な医療機関の心臓病治療実績(2015年)の報告で、当院は冠動脈バイパス手術125例、心臓カテーテル治療119例、心臓弁膜症手術271例、胸部大動脈瘤手術・治療156例と手術・治療ともバランスがとれていると評価された。高齢化が進み、複数の心臓病を抱える病客も少なくないため、さまざまな手術や治療をバランスよく行っているかどうかが医療機関選びの指標の一つとなると報じている。

▽週刊朝日MOOK  
突然死を防ぐ脳・心臓のいい病院  
朝日新聞出版(16年9月15日発行)

多くの日本人が患う「脳」や「心臓」の病気に焦点を絞って、最新の治療法や疾患解説、病院手術数ランキングをまとめている。当院は、心臓手術数666件で岡山1位、全国3位、心臓カテーテル治療数は全国8位と報じている。また心筋焼灼術、ペースメーカー治療でも上位で紹介されている。

病院選びのポイント①循環器内科医と心臓血管外科医がそろい、年間200例以上の手術実績があること②各手術数や治療実

績が豊富でバランスがとれていること③病態に応じて適切な治療を選択し、有効・安全に治療ができることなどが挙げられている。当院は心臓血管外科専門医8名と日本循環器学会専門医(内科)14名が協働して病客さま一人ひとりの病態に応じた診療を行っている。

▽RSKラジオ  
(16年9月9日9:40~9:55)

9月9日は「救急の日」ということで津島義正救急部長がラジオ出演した。当院の救急車の受け入れ台数は年間約110台、当院の医師が乗ったドクターカーでの迎えが約500台と当院の状況を説明し、救急搬送の多い心筋梗塞や狭心症、致死性不整脈などの前兆や見極め方など分かりやすく解説した。また当院の救急体制を紹介し、循環器内科医、心臓血管外科医を24時間配置し、特にカテーテル室を常に1室空けて救急対応できるようにしていると話した。最後に心肺蘇生によって救命できた例をあげ、意識や反応が無ければ119番通報とAEDの準備、すぐに胸骨圧迫開始することの大切さを伝えた、毎月の健康教室での勉強会や出張無料講演会なども行い心肺蘇生法を普及させていることを紹介した。

ご覧になりましたか、お聞きになりましたか

中村絃子さんを悼む

名誉理事長 榊原 宣

2007年3月31日開催した当院創設75周年記念前夜祭で華麗なピアノ演奏を聞かせていただいた中村絃子(本名・福田絃子)さんが7月26日午後10時25分、大腸がんのため死去された。享年72歳だった。

2007年4月1日は当院創設75周年記念日に当ることから、市民の皆様方に日頃のご支援に感謝して、何か記念行事をしたいと思いたった。その一つとして、記念日前夜の音楽会を企画した。世界的な音楽家?と考えたところ、ピアノの中村絃子さんしかいないことに思い当たった。中村絃子さんは日本のクラシック音楽界の第一人者。恐る恐る来岡をお願いした。彼女から「ちよつと移動日を考えると、岡山へ行けますよ。」とお返事をすぐいただくことができた。

3月31日、早朝から会場で練習されていたのはびっくり。定刻、2000人近い市民を迎えて演奏会を開催することができた。



はシヨンのバラード第一番ト短調、第二番へ長調、第三番変イ長調、そして第四番へ短調と熱演いただいた。予定されていたプログラムが終って、アンコール。グラナドスのアンタールーサ、シヨンの華麗なる大円舞曲、ラフマニノフの前奏曲「モスクワの鐘」を演奏された。これぞ終わりがなと思っていたところ、さらにアンコールにこたえて、シヨンのノクターン(遺作)、続くアンコールにこたえて、ブラームスのハンガリア舞曲第一番を演奏していただいた。アンコール六曲も演奏していただき聴衆は皆感激、満足しきっていた。中村さんはなおピアノの蓋を開いたままだった。当院創設75周年記念前夜祭にふさわしい前夜祭となり、主催したわれわれも大感激だった。

これで終わりがなと思っていたところ、さらにアンコールにこたえて、シヨンのノクターン(遺作)、続くアンコールにこたえて、ブラームスのハンガリア舞曲第一番を演奏していただいた。アンコール六曲も演奏していただき聴衆は皆感激、満足しきっていた。中村さんはなおピアノの蓋を開いたままだった。当院創設75周年記念前夜祭にふさわしい前夜祭となり、主催したわれわれも大感激だった。

消化器科紹介

消化器外科部長 玉木孝彦

消化器科というよりは、胃腸科といったほうがなじみ深いかもしれません。口から肛門に至るまでの一連の臓器を担当します。具体的には食道、胃、十二指腸、小腸、大腸と肝臓、脾臓、胆嚢などの臓器が診療の対象となります。もつと簡単に言えば、お腹の症状のある病客さまについて診断・治療をします。さて、臓器によつて症状は様々ですが、私たちは病気を見つけるためにいろいろな検査を行っています。

- ・ 上部消化管内視鏡検査(胃カメラ)
- ・ 大腸内視鏡検査
- ・ 腹部超音波検査
- ・ 胃透視(バリウムを飲む胃の検査)
- ・ 小腸造影
- ・ 注腸造影
- ・ CT, MRI

また、内視鏡を用いて、胃や大腸のポリープの切除や、早期癌に対しては粘膜切除を行います。今、日本では胃癌が減る一方、大腸

癌は増加傾向にあります。私たち消化器科でも早期の大腸癌を発見すべく、積極的に大腸内視鏡検査を行っています。平成26年には1年間で913人の病客さまが当院で大腸内視鏡検査を受けられました。そのうち、内視鏡的粘膜切除術(EMR)を行った件数が250件で、この件数は年々増加傾向にあります。

また、当院の特徴として、心臓病治療のため抗凝固療法、抗血小板療法を行っている方が非常に多い点があります。ほとんどの方が、ワーファリン、バイアスピリンなどの血液をサラサラにするお薬を投与されています。そのため、副作用として消化管出血が多く認められます。これに対して、吐血、下血などの病客さまに緊急内視鏡を行い出血を治療できるように体制を組んでいます。また、慢性胃炎のピロリ菌除去も積極的にを行っています。

お腹が気になったら、一度消化器科をおたずねください。

心臓超音波検査について

検査部長 吉田 清

心臓超音波検査は、人の耳では聞けない高い周波数の超音波を利用して心臓の形や動きをとらえる検査です。超音波は人体に無害で、妊婦や小児、胎児に対しても安心して行うことができます。心臓超音波検査は心臓の病気が疑われているほぼすべての人に対して行うことができます。検査時間は30分程度で、痛みを伴うことはありません。実際には、胸の上に当てた探触子と呼ばれる小さな装置から超音波を出し、心臓に当たって跳ね返ってきた超音波を受信することで動いている心臓の像をつくります。さらに、赤血球に当たり跳ね返ってきた超音波の情報から、心臓や血管内の血流の速度や方向を測定することができます。

超音波検査でわかること

心臓の大きさや形、壁の動きや厚みがわかります。心臓病では多くの場合、心臓が大きくなります。心臓の形は正

常では楕円体ですが、弱つてくると球状に変化します。壁の厚みを調べることで心臓肥大があるかどうかもわかります。心臓の動きを調べることは重要で、心筋梗塞では、心臓の壁の動きが低下し、重症の場合には全く動かなくなります。血液の流れる速度や方向は、弁膜症の診断に欠かすことができません。弁の閉まりが悪くなると逆流が起こります。この場合、弁のところで逆向きの流れが検出できます。弁が狭くなると狭い部位で血流速度が速くなります。狭くなればなるほど血流速度は速くなります。このようにして弁膜疾患の重症度も評価できるようになっています。最近では、三次元で心臓の動きをとらえることができるようになり、誰にもわかりやすく診断性の高い超音波画像が得られるようになっていきます。

年末年始の外来診療休止のお知らせ

12月29日午後より1月3日まで外来診療を休止します。なお、急患の診察、検査、手術についてはその間も行ってまいりますので、症状のある場合、本館北側にある急患受付をご利用ください。赤色灯がついています。

お詫びと訂正

2016年7月1日発行の病院NOW73号の「当院の災害対策」において誤りがございました。2段18行目、「飲み水としての使用はできないが、正しくは「非常時には飲み水として使用できません。」ここに訂正し、謹んでお詫び申し上げます。