

いぶき 第11号
 発行者 原田 英雄
 編集 患者サービス向上委員会
 香川県丸亀市城東町3丁目3番1号
 TEL (0877)23-3111
 FAX (0877)24-1147
 季刊誌年4回発行
<http://www.kagawah.rofuku.go.jp>



3月の丸亀城の桜

タバコと肺がん

肺がんにならないために、
 なった時に(その2)

呼吸器外科部長 津村 眞

前号では肺がんにならないためにどのようなことに気をつければよいかお話ししましたが今回は不幸にも肺がんになった時にはどうすればよいかについてお話しします。最初に、肺がんとはどのような病気かについてお話しします。肺がんは気管支や肺胞から発生する悪性腫瘍で、遺伝子の病気が考えられており、遺伝子の異常が発見されています。たばこ、化学物質、大気汚染などが肺がんの原因にな

るとされています。腫瘍は肺の局所で腫瘍を作り、次第に隣接する臓器へ浸潤し、様々な症状を引き起こします。また、近くのリンパ節から徐々に遠くのリンパ節へ転移したり、遠くの臓器に転移を起したりし、最終的には死におとしいれる怖い病気です。平成11年人口動態統計によると、男性ではがん死亡原因の一位、女性でも胃がんに次いで二位になっています。たばここと肺がんとの関係は、喫煙指数で示されるように高危険群では肺がんの発生率が5〜6倍高い結果になっています。

※喫煙指数(プリンクマン指数、B.I.11日の喫煙本数×喫煙年数)
 (400以上が高危険群)
 つぎに肺がんにはどのような種類があるのでしょうか。肺がんは大きく分けて二つの種類があります。1つは小細胞肺がん、

もう1つは非小細胞肺がんです。この中に腺がん、扁平上皮がん、大細胞がんがあります。小細胞肺がんは肺がんの約10%を占めます。進行が早く、発見時にはすでに転移し、リンパ節や全身に広がっていることが多いからです。抗がん剤や放射線治療によく反応しますが、肺がんの中で最も予後不良で、たばこの関連が深いがんです。非小細胞肺がんは肺がんの約90%を占めています。早い時期に発見して手術を行えば治療する可能性が高い肺がんです。腺がんは肺がんの約40%を占めています。女性に多く発生します。肺の末梢に発生し、咳などの自覚症状が出にくい肺がんです。レントゲン写真に写りやすく、しばしば健康診断で発見されます。抗がん剤や放射線治療は効きにくい傾向があります。扁平上皮がんは、肺がんの約35%を占めています。男性に多く発生し、喫煙と関係が深いがんです。肺の根元(肺門部)にできることが多く、レントゲン検査でも発見されるが、喀痰細胞診で診断されることが多いがんです。抗がん剤、放射線治療にも比較的よく反応し、肺がんのなかでも予後のよいがんです。大細胞がんは、

肺がんの約15%を占めます。肺の末梢に発生することが多く、非小細胞がんの中でも性質の悪い肺がんです。
 つぎに肺がんの症状ですが、最初はほとんど症状はありません。ある程度進行してくると血痰、胸痛、咳などがみられます。症状が出現して発見される肺がんは一般的に進んでいることが多く、できれば無症状の内に検診などで発見して治療することが必要です。
 それでは不幸にも肺がんが疑われたあるいはなった時にはどのような検査が必要でしょうか。それにはつぎのような検査があります。(胸部レントゲン検査)肺末梢に発生した肺がんを見つけるのに適しています。(喀痰検査)痰の中の悪性細胞

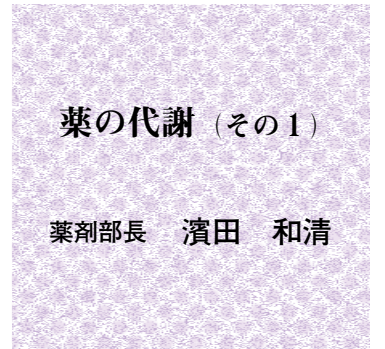
香川労災病院の基本理念

- ・医療水準の向上と安全確保
- ・人びとの健康としあわせのために病む人の側に立つ医療を
- ・公平でしたしまれるサービス

を調べる検査です。扁平上皮がんや小細胞がんが陽性率が高い傾向があります。(胸部CT検査)がんの部位や広がりを見るのに役立ちます。胸部レントゲン検査やCT検査で肺がんを疑うことはできませんが、確実に診断することはできません。(気管支鏡検査)肺の内視鏡検査です。直接病巣を観察し、病巣の細胞診や生検を行い、確定診断をつけます。局所麻酔にて行いますので外来で行うことができます。(CTガイド下経皮的肺針生検)CTで見ながら肺に体外から針を刺して、細胞診あるいは生検を行う検査です。肺から空気が漏れることがあり、入院が必要です。

肺がんの診断がついたならば、どのくらい病期が進んでいるか(広がっているか)を決定することが非常に重要です。それが病期(ステージ)です。具体的には、肺の原発腫瘍の大きさ、広がり(T)、リンパ節転移(N)、遠隔転移(M)のそれぞれについて点数をつけ、その組み合わせによりI期からIV期までのステージが決められています。一般にI期〜III期までが手術の対象となります。

最も重要なのが治療法です。



薬物は生体内のいたるところで薬物代謝酵素の作用を受けて代謝され、無効な物質となり排泄される。代謝を行うおもな臓器は肝臓です。

一般的に水溶性の薬物は代謝されにくいことが多く、薬物が脂溶性か水溶性かを知ることにより代謝されやすいかどうかの

肺がんの治療方針は肺がんの種類(組織型)、病期、患者の体力(生理学的機能)によって決められます。治療には手術療法、抗がん剤による化学療法、放射線療法があり、がんの種類によって異なります。非小細胞がんは原則的にはI期からIII期の一部までは手術療法、それ以外は非手術療法を行いません。小細胞がんは非小細胞がんより、放射線、化学療法の感受性が高いこと、発見時すでに全身転移が見られることより、主に非手術療法が選択されます。化学療法は一般的に多剤併用療法が行われます。また最近では放射線療法と組み合わせられることもあります。化学療法の奏効率は25〜35%で副作用が出現することが問題です。根治させるには手術療法が必要です。肺がんの標準的手術療法はリンパ節郭清

を伴う肺葉切除(肺全摘)術です。最近では、ステージI期の肺がんに対して胸腔鏡を用いた胸腔鏡下肺葉切除術も行われ、当院でも行っております。技術的には少し難しい所がありますが、術後痛みも少なく回復が早く、早期に社会復帰ができることが特徴です。また、術後管理も進歩しており特に痛みをたいしては持続硬膜外ブロックをおこないますので安心して手術が受けられると思います。当院の切除例の5年生存率は53%です。

予測が可能となります。また薬物のなかには代謝されてはじめて薬理作用を発揮するプロドラッグといわれるものがあります。これらの薬物はプロドラッグ化することによって吸収量を多くしたり、副作用を軽減したり、安定な状態を維持するなど目的で開発されたものです。

内服した薬は消化管から吸収され、まず門脈に集められ、全身をまわる前に肝臓を通過します。薬によっては内服した大部分が消化管で吸収されるにもかかわらず

ご存知ですか?成人男性の5人に1人は高尿酸血症が認められると推定されていることを。血清尿酸値「 $\mu\text{mol/L}$ 」以上の人には性・年齢を問わず要注意!

高尿酸血症の多くは遺伝的素因に体重の増加(大食い・早食い)、常習飲酒、激しい運動、脱水、尿量の減少、ストレスなど生活環境の異常が重なって発症しています。

放置しておくと、痛風関節炎や腎障害・尿路結石、肝障害が低下する原因になります。また、肥満、高血圧、高脂血症や耐糖

かわらず肝臓を最初に通過する間になんか代謝されてしまい、実際に全身をまわる薬の量ははまだ減少してしまっています。

このように吸収された薬がはじめて肝臓を通過することで量的に減少することを初回通過効果といいます。

このような薬は肝機能の低下した患者様や高齢者に投与する際とくに投与量に注意が必要です。

あなただけの薬は用法、用量を守って正しく服用しましょう。

能異常、脂肪肝などの生活習慣病を複合的に合併している場合が多いようです。

まず食生活を見直してみませんか

○ 肥満の解消

減量は尿酸値を下げる効果があります。食べる量、食べ方、食品の組合せ等を見直し薄味でバランスの摂れた食事を。絶食や急激なエネルギー制限は逆に尿酸値を上昇させるので、減量は月々程度までとする。

○ プリン体(尿酸のもとになる物質)制限

高尿酸血症の食事療法

栄養管理室長 平田 邦江

漢口の出口で不時着機をひろったのち、時間も大部とったので、一路私達の任地に向かった。軍用道路といっても舗装はしていないし、でこぼこ道でスピードが出せない。その上、道路の両端はせいの高い丘に囲まれ、その外側は草原で何ものが出てくるか判らない道である。よたよた走っているうちに、真っ暗な夜になってしまった。應城の防疫隊によると又大変なことになる。とにかく行ける所まで行かないと云ってるうちに工兵隊の連中がやって来て、昨夜の大雪で橋が流れて目下工事中なので一寸待って下さい。との事で、現場を見ると河幅もあり深さが深くて工事が進まなければ、とても進むことは出来ない。仕方なく一休みする事にして小休止である。

私の思い出話

名譽院長 稲臣成一



「さぞお疲れとの事であった。何とか渡れそうだ。」との事で飯橋を渡ったが、陶酔鎮に着いたのは夜明けであった。

漢口の渡し船が吾々に気づいてくれたので、寝ぼけまなこで吾々の宿舎に帰って二時間程休んだ後、現地の司令官に挨拶に行くと「大変だったな」と云いながら、中支輸送司令官殿に申告すると、司令官が出て来て「君を待っていたぞ」と喜んでくれた。色々話をしてると現司令官は二代目で、前は夏目君が大部苦労したその話で夏目様は小官もよく存じ上げています。一寸小官が来るのがおそうございました。と大笑いであった。

そのうち、工兵隊から我々の人数を聞きにきた。五名です。と答えると「一寸待ってください」との事だった。暫くすると握飯と缶詰をもって来てくれた。大助かりであった。三時間位すると少尉殿が来て

プリン体は水によく溶けるため、同じ食材でも煮炊きすると減ります。油漬けいわし・貝類・煮干・レバーなどの臓物類・ベーコン・肉スープ・ビール等をひかえる。

○ 尿をアルカリ化する食品の摂取
海草類・野菜等十分にとる。

○ 水分をとって尿酸を排泄
飲水により一日約200mlの尿量を確認。嗜好飲料ではなく、水かお茶で水分補給を。

○ アルコールの摂取制限

アルコールは尿酸の産生亢進と排泄低下、利尿作用で脱水を引き起こしやすいので要注意。日本酒一合・ビール500ml・ウイスキーダブル一杯まで。週二日以上は禁酒を。

○ 適度の有酸素運動とストレッチ
激しい運動と脱水、運動後のアルコール摂取は尿酸値が上昇するようです。

リハビリテーション科紹介

リハビリテーション科 弓手 康正

香川労災病院リハビリテーション科は急性期リハに機能特化しその人材、施設、時間を集中するよう努力しているところであります。この方針は本病院の運営形態に沿ったもので、これからの日本の急性期医療体制の将来像ではないかと考えています。

スタッフはPT7名、OT3名、ST1名、臨床心理士1名

よりなり、設備もかなり大規模かつ洗練されています。これらは他の病院と比べかなり充実していると思います。急性期リハとして患者さんと1対1に向き

合うため、スタッフは朝から夜まで休まもなく懸命に努力しています。これからも明日の急性期リハを担えるよう頑張っていきたいと思っています。多数のスタッフそれぞれに専門性があり、例えば

●心臓リハビリテーション (理学療法士 徳本明之)

心臓リハビリテーションとは、心筋梗塞や狭心症、心不全の診断を受けた方に対して、単に運動療法のみにとどまらず、食事療法、薬物療法など患者様の生活スタイルを全般的に改善

するものです。当院では循環器科医師を中心として看護師、理学療法士、薬剤師、管理栄養士の専門職からなるチームで患者様の治療に関わっております。

●開腹開胸術後の呼吸リハビリテーション (理学療法士 岸本亮祐)

胃切除や肺切除など外科的手術の後に痰の分泌の増加、胸郭の動きの減少などから肺炎や無気肺、腸閉塞といった合併症を引き起こすことがあります。これらを予防するために手術前よりパンフレットを用いてオリエンテーションを、手術後には早期より呼吸・排痰訓練を行い、起立・歩行に結び付けられるように関わっております。

●言語聴覚療法 (言語聴覚士 高畑知代)

言語聴覚療法部門では主に、脳血管障害が原因で起こる構音障害(発音の障害)や、失語症(ことばの理解・表現の障害)に対して、コミュニケーション能力の向上を目指し、訓練・指導を行っています。

など、より急性期からリハビリテーションを行えるような体制を整えるべくスタッフ一同日々努力しています。

外来診療予定表

診療科	時間・診察室	月	火	水	木	金	
内科	午前	一診	多田	中村	多田	佐藤	中村
		二診	松村	木口	松村	木口	廣田
		三診	塩見	水尾	吉永	塩見	吉永
		四診	櫻井	野口	岡本	野口	岡本
		五診		糖尿 石田			
	午後			糖尿 石田	呼吸器 中村 (再来のみ)		
循環器科	午前	一診	曾根	渡邊	幡	水尾	曾根
		二診	幡			渡邊(再来のみ)	
	午後			ペースメーカー			振動
外科	午前	一診	鶴野	津村	香川	鶴野	津村
		二診	國土	立本	山崎	村岡	大原
	午後			呼吸器 津村	肝胆膵 香川	※乳腺 鶴野・村岡	
整形外科	午前	一診	永井	大茂	横山	永井	横山
		二診	井上	高田	米田	大茂	米田
		三診	高田		弓手		
	午後		リウマチ外来		リウマチ外来		小児外来
リハビリテーション科	午前		弓手	田村	高田	弓手	高田
形成外科	午前		田中	田中	田中	田中(午後)	田中
脳神経外科	午前	一診	藤本	吉野	寺井	藤本	吉野
		二診	寺井	柚木		中川	
	午後		中川(Xナイフ)			柚木	
神経内科 メンタルヘルス科	午前	一診	中島		中島	中島	中島
		二診	小山	小山	小山		小山
泌尿器科	午前	一診	西	西	水野	西	西
		二診	水野	倉繁	小武家	倉繁	水野
産婦人科	午前	一診	川田	友國	川田	木下	友國
		癌検診	木下	木下	友國	川田	木下
	午後	産科予約検診	友國		木下		川田
		産後検診				交代制	
眼科	午前	一診	小見山	小見山	小見山	小見山	小見山
		二診			國土		
耳鼻咽喉科	午前	一診	森下	森下	森下	滝下	森下
		二診	滝下	滝下	滝下		滝下
	午後				小児外来		
歯科口腔外科	午前	一診	森谷	森谷	森谷	森谷	森谷
		二診				山田	
麻酔科(ペインクリニック)	午前		北浦	戸田	北浦	佐牟田	北浦
ストマ外来	午前			佐藤看護師		佐藤看護師	

※乳腺外来 鶴野(第1・3・5木曜日)・村岡(第2・4木曜日)
 ☒歯科口腔外科 山田(木曜日)

健診部

日帰りドック……………1日20名 火、金曜日
 一般健診……………1日20名 月、水、木曜日
 脳ドック……………1日1名 月、火、木曜日
 雇入時の健康診断) ……1日30名 (隔週)水曜日
 定期健康診断

海外派遣労働者の健康診断……………随時
 特殊健康診断……………随時
 振動障害健康診断……………1～3名 金曜日
 健診車による出張健診……………月～金曜日
 丸亀市住民検診……………月～金曜日

※全ての健診は予約が必要です。 ※健診の曜日は変更になることがあります。

- 当院は、政府管掌健康保険生活習慣病予防健診事業の指定病院となっており、該当する方は補助を受ける事が出来ます。
- 健診の結果、二次検査が必要となった場合、内科系・乳腺外来のみ当院で予約を行っております。

香川労災病院麻酔科

麻酔科 佐牟田 健

麻酔科は一般の方にはなじみが薄いかも知れません。実際「麻酔科というのは何をやる科なのですか?」とよく質問されます。麻酔科の仕事の第一は手術の際の麻酔です。手術中の患者さまの全身管理の技術を応用して治療にあたる部門が集中治療と救命救急です。手術中、術後の痛みを軽減させる技術を応用した部門が麻酔科外来(ペインクリニック)です。当院では総勢7名の麻酔科医が手分けしてこれらの部門を維持しております。すでにペインクリニックについては紹介が終わっていますから、今回は手術の麻酔、集中治療室について簡単にご紹介します。

1 手術室における麻酔



● 労災病院周辺で見られる鳥 ●
ヒレンジャク

主任薬剤師・吉村正則

ムクドリ位の大きさで、春先になると群れで現れる事が多い。渡って来る周期があり、良く見られる年と全く見られない年がある。ヤドリギの実を特に好むが、街中ではクロガネモチ等植栽の赤いに集まっている。

手術室は、8つの部屋が3階にあります。1日に15〜20例の手術が行われています。手術では人間の身体にメスをいれ、悪いところを治します。そのままメスをいれることは大変な痛みを伴うため麻酔が必要となります。

全身麻酔とは意識をなくすことで、痛みを感じないようにする麻酔をいいます。全身麻酔中は患者さまがご自身で呼吸をすることが難しくなりますので人工呼吸をおこなっています。人工呼吸といえば、重症患者さまに対してのみおこなわれていると思われるかもしれませんが、全身麻酔中人工呼吸をすることはごく当たり前のことです。

脊椎麻酔、硬膜外麻酔は神経の周りに注射し、お薬をいれることで、手術をするところを痛くないようにする麻酔です。全身麻酔と硬膜外麻酔を一緒に使うこともよくあります。手術のあと切開した傷ができるだけ痛

まないように様々な方法を用いています。麻酔科医の仕事は手術をできるだけ快適に受けられるように患者さまの心身両面から苦痛を取り除くと同時に万が一の事故を未然に防ぐためにしっかりとお守りすることです。

重症な患者さまを集め、高度な設備のもと熟練したスタッフにより集中的に病状を管理する病棟がICUです。全身麻酔で培った呼吸、循環管理の技術を生かし、麻酔科医は各科の医師と協力し、治療にあたっています。

手術の際、ご家族が集中治療室に入られた際、わからないこと、お尋ねになりたいことがあれば、遠慮なく担当麻酔科医にお聞きください。

2 集中治療室(ICU)

お知らせ

◆糖尿病教室◆

4月2日(金) 15時〜16時
● 糖尿病について
岡本 Dr 栄養相談室

4月9日(金) 15時〜16時
● 糖尿病について
岡本 Dr 栄養相談室

4月16日(金) 14時〜15時
● 運動療法
理学療法士 第2会議室

4月23日(金) 15時〜16時
● 血糖降下剤について
岡本 Dr 栄養相談室

● フットケア
看護師 栄養相談室

5月7日(金) 15時〜16時
● インスリン注射について
岡本 Dr 栄養相談室

5月21日(金) 14時〜15時
● 運動療法
理学療法士 第2会議室

5月28日(金) 15時〜16時
● 三大合併症について
岡本 Dr 栄養相談室

● フットケア
看護師 栄養相談室

6月4日(金) 15時〜16時
● 大血管障害について
岡本 Dr 栄養相談室

6月11日(金) 15時〜16時
● 自己管理について
岡本 Dr 栄養相談室

6月18日(金) 14時〜15時
● 運動療法
理学療法士 第2会議室

6月25日(金) 15時〜16時
● 自己管理について
岡本 Dr 栄養相談室

● フットケア
看護師 栄養相談室

3月26日(金)
● COPD(肺気腫・慢性気管支炎・喘息)の治療について
4月23日(金)
● お薬の話 その1
「吸入薬・内服薬・注射・点滴」
5月28日(金)
● お薬の話 その2
「薬の使用法その他」
(薬局薬剤師による)

◆ 息切れ教室 ◆

◆ 労災病院公開健康講座 ◆

3月25日(木) 13時30分〜15時
● 「放射線科の先生って何を
するのでしょいか?」
(講師 香川労災病院
放射線科部長 児島完治)

歯科紹介

歯科 森谷 徳文

歯科口腔外科というと皆さん、そんな科のことは聞いたことがないとおっしゃる方が多いと思います。しかし実際には大歯学部、医学部には口腔外科学があり、標榜科として認められたこともあり、次第にその認知度は高まっています。

当科は口腔外科治療を中心に、一般歯科を含め、口腔の総合治療を行っております。歯科口腔外科では、歯に限らず、顎関節、口腔粘膜の難治性口内炎、顎下腺・舌下腺などの唾液腺疾患を含め、口の中、顎、顎の下の疾患全般を対象に診断・治療

を行っております。疑わしい症状やお困りの事があれば、早めにご相談ください。また、全身麻酔下、入院下の治療も可能です。医科の先生方からは、顎関節症、口腔粘膜疾患、顎骨骨折、口腔腫瘍など、



また歯科の先生方からは埋伏歯・根尖切除術・小帯切除術などの手術依頼や顎関節症、口腔粘膜疾患、口腔腫瘍、全身疾患を有する患者さまの歯科治療などのご紹介が多いようです。これらに限らず、口腔疾患全般の治療に取り組んでおりますので、よろしくお願いいたします。現在かかりつけの先生に受診中の場合は、その先生とよくご相談のうえ、紹介状をもってこ

手術室では、外科・泌尿器科・整形外科・脳神経外科・産婦人科・耳鼻咽喉科・形成外科眼科・歯科口腔外科などさまざまな科の手術を1日に約20件前後行っています。去年平成15年には4059件の手術が行われました。

私達看護師は24名おり、手術室の看護の質を評価する・患者様サービスの向上を図ることを目標に看護を行っています。手術室では、患者様と普段接する時間が少なく、患者様にとって手術室は未知の場所のなっていると思います。そのため手術を受けられる患者様に安心してもらえるように術前訪問をさせていただいています。訪問時には明るい笑顔と挨拶、そしてプライバシーの保護にも

私たちの職場

(手術室)

手術室 笠井 美歩

気をつけています。患者様の中には大変緊張されたり、不安を抱かれています。その中でその人にとって何が一番不安なのかをお聞きし、情報提供を行っています。また一人一人の患者様の思いを尊重し、受け止め、手術に対して尋ねたいことなど気軽に打ち明けられるような場になればと思います。訪問後に患者様から「すこし気持ちが楽になった、元気がでた」という声が聞かれるような心の触れ合う訪問になるような心がけています。

手術室ではこれからも、患者様が安全・安楽に手術が受けられることを一番に考え、患者様に信頼される看護を提供できるよう日々努力していきたいと考えています。

編集だより

患者サービス向上委員会 高嶋由利子

啓蟄の頃となり、暦の上では春めいてまいりましたが、外はまだまだ寒く、インフルエンザの流行も懸念されます。うらかな春の日差しを待ち焦がれる今日この頃です。「いぶき」も今回で11号の発行となりました。毎回、各部署の多岐にわたる活動状況を広く患者様に知っていただくため、努力を重ねてまいります。お気付きの点や、ご意見などいつでもお知らせください。

また歯科の先生方からは埋伏歯・根尖切除術・小帯切除術などの手術依頼や顎関節症、口腔粘膜疾患、口腔腫瘍、全身疾患を有する患者さまの歯科治療などのご紹介が多いようです。これらに限らず、口腔疾患全般の治療に取り組んでおりますので、よろしくお願いいたします。現在かかりつけの先生に受診中の場合は、その先生とよくご相談のうえ、紹介状をもってこ

来院頂ければ待ち時間も少なくなり、可能です。可能な場合は紹介状をご持参下さい。診療は予約制です。予約は歯科口腔外科受付に電話いただくか直接歯科口腔外科窓口にて予約をおとり下さい。なお、痛みや腫れがひどい場合には随時診察いたしますので、事前に歯科口腔外科外来受付までお電話下さいませか、あるいは、午前の診療時間内に外来窓口までお越し下さいませようお願いいたします。予約外の患者さまは待ち時間が長くなる場合がございますが、ご容赦の程を宜しくお願い致します。土日祝日の外傷や著しい腫れ又は疼痛を生じた場合は、当院救急外来を受診して下さい。なお、歯科医師不在の場合もありますので事前に電話でご確認下さい。