

あすなろ

2003年
秋号
No.37



絵／山城円花さん

- 人工関節(副院長 松元 悟).....2P
- 『外来患者満足度調査』アンケート結果8P
- 第1回ハートライフ病院
ACLSミニコース(医局長 久場 良也) ...3P
- 赤ちゃん誕生おめでとう/
結婚おめでとう／新任医師のご紹介10P
- 地域連携(那覇市／あさと大腸・肛門クリニック) ..4P
- 病院の理念／基本方針／看護部の理念／患者様の権利 ..11P
- 『胸やけ外来』について(内科／折田 均) ...6P
- 診療科目のご案内12P



医療法人 かりゆし会
ハートライフ病院

<http://www.heartlife.or.jp/>

人工関節



副院長
松元 悟

関節の障害に対する治療は可能なら保存的に行われるのが望ましい。

保存的療法としては荷重関節なら体重の減少、歩行時杖の使用、筋力の強化等を行ないながら温熱療法等で除痛を図る。又は、消炎鎮痛剤を内服する、ヒアルロン酸などの関節内注射等があります。

保存的に治療しても痛みが強くなり関節の障害が進行してきて、それが日常生活を著しく制限し、非活動的な生活が身体的・精神的問題を若起す場合は手術的療法が考慮されます。

手術的療法には炎症をおこしている滑膜の切除摘出や骨切

り術を行ない関節の荷重面を移動させる等があります。

しかしこれらの方法でも除痛・運動制限の除去が困難と思われる関節の障害に対しては人工関節置換術の方法があります。

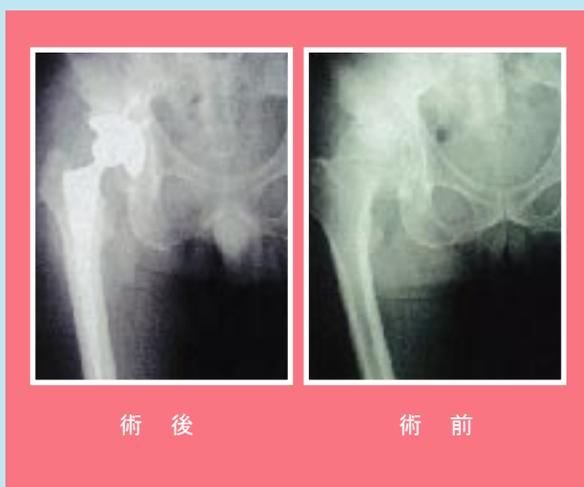
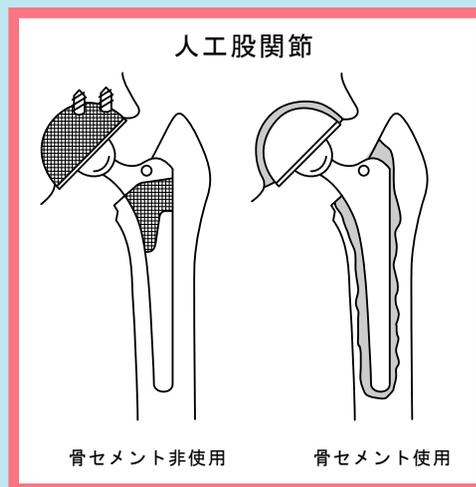
人体のあらゆる関節に人工関節の挿入が試みられていますが、なかでも股関節、膝関節の人工関節置換術が最も多い。いずれの関節も荷重関節でこの関節に高度の障害をきたすと移動能力が著しく制限され日常生活に大きな支障をきたすこととなります。

当院でも股関節・膝関節の高度な障害に対して人工関節置換術を施行し良好な成績を得ています。

手術は次図のような方法で行なわれます。股関節痛・膝痛で日常生活に不自由をきたしている方は当院整形外科をおたずね下さい。

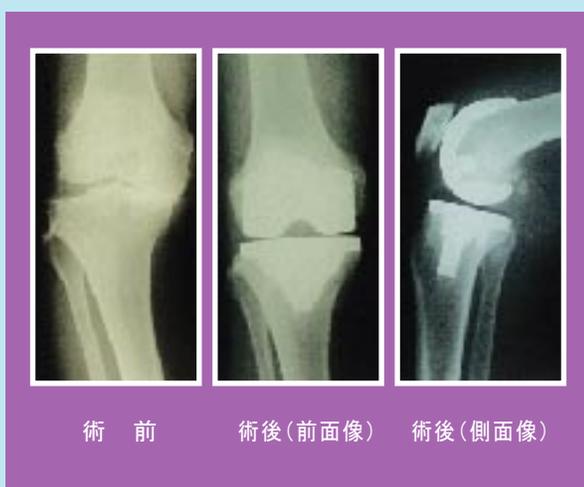
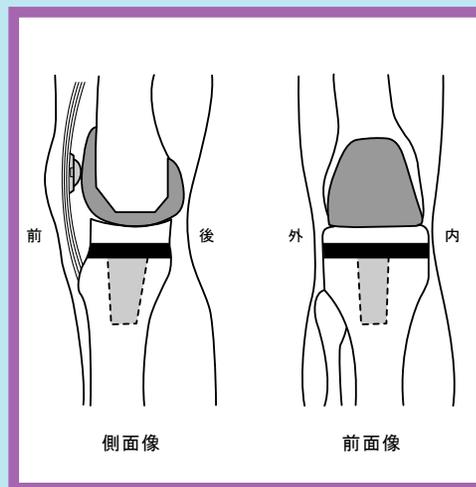
手術方法

手術方法は、股関節の外側から皮膚と筋肉を切開して関節を開き、骨を人工関節の形に合わせて削り、人工関節を入れます。骨の強度などに応じて骨セメントで固定する場合と、骨セメントを使わない場合があります。



手術方法

人工膝関節の主な手術は、皮膚、筋肉を切開して骨に到達し、骨を人工関節の形状に合わせて切り、人工関節の設置をします。



第1回ハートライフ病院 ACLSミニコース

—なぜ今ACLSなのか—



医局長

久場 良也

さる十月四日、九階イベントホールにおいて、第一回ハートライフ病院ACLSミニコースが行われ、医師六名、看護師六名、救命士五名が受講しました。普段とは違い、看護師や救命士が照れながらもリーダーとなってチームをまとめ、救命処置を行っていく姿は清々しいものでした。終了後、受講者から「院内にもっとACLSを広めるべきだ」、「救急隊員も薬についてもっと勉強したい」、「BLSをもっと院外に広めるべきだ」などの意見が開かれました。

さて、なぜ今ACLSなのでしようか。われわれ医療従事者(医師、看護師、コメディカル、救急隊員)は、医療をおこなうなかで心肺危機を伴う重症患者と遭遇することがしばしばあります。院外心臓停止はもちろんのこと、胸痛を訴えて救急室にや

つてきて目の前で心肺停止になる患者、重症の喘息発作で、待合室で呼吸停止に陥ってしまう患者、意識障害でCT撮影中に心肺停止に陥る患者、消化管出血の内視鏡検査中に心肺停止に陥る患者など枚挙にいとまがありません。これらの重症患者は治療しなければそのまま死にいたる患者であり、専門科の如何に関わらず即座に治療を行う必要に迫られます。医療従事者がこのような重症患者に遭遇したときには大きな精神的ストレスにさらされ、パニック状態に陥ることもあり得ます。すぐに手伝ってくれる人もいない、除細動器が近くにない、気管内挿管がうまくいかない、静脈路の確保が難しい、薬がない、など困難な状況はいくらでもあります。こんなとき力強い味方になるのがエビデンスに基づいて標準

化された救命処置の手順とそのたゆまぬ訓練、これがACLSのコンセプトです。これまでわれわれが修得されてきたものを微調整し、統一化することで、よりスムーズな救急対応を目指します。ハートライフ病院では二〜三ヶ月に一回程度、ACLSミニコースを行う予定で、次回は十二月六・七日に決定しています。多くの人に参加していただき、ともに救命の環を築いて行けたらと考えています。

※BLSとは、Basic Life Support(一次救命処置)の略で、気道確保、人工呼吸、心マッサージ、自動体外式除細動器(AED)が含まれる。

※ACLSとはAdvanced Cardiovascular Life Support(二次救命処置)の略であるが、現在ではその教育方法までを含んだ意味で



医
院
紹
介

那覇市

あさと大腸・肛門クリニック

ハートライフ病院では、開放型病院として県内中南部地域を中心とした診療所と連携しています。地域連携とは医師間の交流はもちろん、当院の入院施設や医療機器を地域の先生方に利用していただくなど、ソフト・ハードの両面での交流を行っています。普段は通い慣れている地域の診療所に通っていたら、特殊検査・入院手術などが必要な場合は、ハートライフ病院を利用していただくというものです。



学んだ知識を基に、
社会へ貢献したい。

今年七月開院の「あさと大腸・肛門クリニック」です。ちょっと変わった名前ですが、その名の通り、那覇市安里にある大腸と肛門専門のクリニックです。皆さんは「大腸肛門病学会専門医」というものがあることをご存じですか？以前は私もそういう専門家がいることを知りませんでした。肛門からの出血、便通の変化、直腸肛門部の症状等があると、大腸の病気が肛門か、一般の方には判断が難しいものです。ふつう病院を受診すると肛門は外科、大腸は内科の先生が別々に担当することが多いのですが、これを一貫して診てゆくのが大腸肛門病専門医の仕事です。私は消化器外科医でしたが、有名な「大腸肛門病センター高野会病院」で勉強する機会に恵まれ、大腸肛門病が奥深く、専門的知識が必要とされる分野であると知りました。帰省後、県内に専門医が少ないことを切実に感じるようになり、学んだ知識を基に社会貢献したいと思うようになりました。平成十一年からはハートライフ病院で大腸肛門科医長として皆様に支えられ、約一年半診療にあたる事が出来ました。専門医としての仕事は大きく分けて三つあると思っています。

一つめは「痔」の診断・治療です。「痔の手術は痛い」「痔は治らない」と思われている様ですが、現在では手術法も進歩し、痛みが少ない、短期入院の方法も出てきました。ハートライフ病院時代の痔核手術入院日数は短い方で二〜三日、平均でも約六日間でした。

二つめは大腸ガンの早期発見のために内視鏡検査（カメラ）を行う事です。特に進行すると人工肛門手術になってしまう直腸ガンなどは、排便時の違和感や痔のような出血であることも多く、「痔」の方ほど、それが原因と誤解して、受診が遅れる事も多いのです。食生活の欧米化に伴って急速に増加しているこの大腸ガンも、逆に早く発見できれば内視鏡切除や負担の少ない手術で完治できる場合が多いのも特徴です。このため当院ではガン発生率の高いS状結腸までの検査を予約なし、食事制限なしいつでも行える体制を基本に、全大腸内視鏡検査も土



曜日まで行っています。ハートライフ時代も肛門疾患で来られた患者さんに積極的にS状内視鏡を行いました。約五〇〇人の患者さんが検査を受け、ガンが十二人、ポリープが五十八人見つかりました。これは全体の十四％で七人に一人の割合です。注目すべきことは「念のために行った検査で偶然発見された」ということで、この時見つかったガンの多くは内視鏡や小手術で治療しています。

三つめは、大腸肛門の「働きの異常」で起こる機能性疾患の診断・治療です。この病気は頑固な便秘や排便異常の原因になるのですが、診断法が普及してないのが現状で、このような方々を診断・治療してゆくのも我々の仕事だと考えています。「大腸肛門科」という専門科名も近い将来、認知されてゆくとおもいます。その日を目標に職員一同、ハートライフ病院の力を借りて頑張っています。

クリニック
(ホームドクター)

普段は自宅から通いやすい
近くのクリニックに通院



入院や精密検査が必要であ
ったり、特殊検査を受けたい
場合クリニックの医師が
ハートライフ病院に連絡し、
入院・検査の手配をします。



ハートライフ病院



クリニックの医師
も一緒に診察したり、
情報交換して治療
します。

ハートライフ病院
で入院・検査

入院中の経過や検査の結果
をハートライフ病院の医師
からクリニックの医師へ。

先生
ニヘーデービル
検査終了または退院



通い慣れた自宅近くの
クリニックで通院

開放型病床・登録医をご存じですか？

開放型病床とは、地域で特殊検査が必要な方が
いらっしゃる場合、地域の医師がハートライフ
病院の検査機器を利用したり、入院ベッドの予
約を入れ、利用できるしくみのことです。ハート
ライフ病院では、入院・治療・特殊検査を地域の方々
に提供できる病院機能を活かしていきたいと考え、
地域の医師と地域連携を組んでいます。



あさと大腸・肛門クリニック

院長 徳嶺 章夫

プロフィール

沖縄県那覇市 出身
国立大阪大学医学部卒業
琉球大学第一外科勤務
大腸肛門病センター高野会勤務
県立那覇病院勤務
ハートライフ病院大腸肛門科医長
あさと大腸・肛門クリニック院長

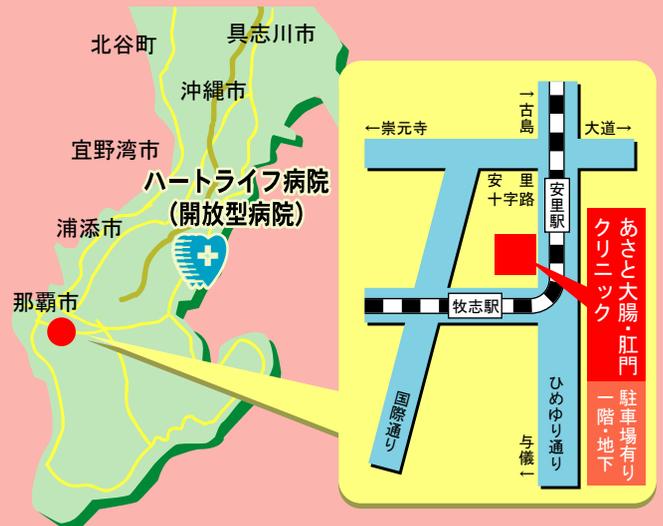
専門医資格

日本大腸肛門病学会専門医
日本消化器内視鏡学会認定医
日本外科学会認定医
日本消化器外科学会認定医

あさと大腸・肛門
クリニック

那覇市安里2-9-8(サンステーションビルF)
TEL (098) 868-6888
(ハローハローヤアヤアヤ)

- 診療科目 / 肛門科・胃腸科
- 診療時間 / 午前9:00~12:00
午後14:00~17:30
(木曜日は12:00まで)
- 休 診 / 日曜・祝祭日
木曜午後



登録医は、当院入口右側に掲示しております。



内科

折田 均

当院では今年の七月から胸やけ外来なるものを始めました。「胸やけ外来って何？」と思われる方も多いのではないのでしょうか。実際担当している私も、最初に奥島副院長から胸やけ外来を立ち上げる趣旨のお話を頂いた時は「何それ？」と思いましたが。私はこれまでに県内の大きな病院で数多くの勤務経験があり、色々な特殊外来を見聞きしてはいますが、胸やけ外来なるものは聞いたことがありませんでした。おそらく現在でも胸やけ専門を標榜している外来は県内では他にないのではないのでしょうか。

この度胸やけ外来を立ち上げた最大の理由は、当院が二十四時間食道内PHモニタリング装置（装置の詳細は後ほど説明します）を導入したことによるのですが、さらに胸やけの原因となる胃食道逆流症が近年増加傾向にあることも理由のひとつでありました。

「胸やけ外来」について

胃食道逆流症について

ここで胸やけ外来の主な対象疾患である胃食道逆流症について説明したいと思います。二〇〇二年に同疾患のガイドラインが発表され、この中で「胃食道逆流症（GERD）」は、胃食道逆流による身体的合併症や、逆流関連症状により健康な生活を障害しているものを指すと定義されています。もう少しわかりやすく言えば、胃内容物（胃酸や食物）が食道に逆流して、胸やけなどの自覚症状が引き起こされる状態であり、内視鏡所見の有無は関係ありません。いわゆる逆流性食道炎と呼ばれるものは、内視鏡で食道に炎症所見を認める胃食道逆流症のことを指します。

また内視鏡所見がなく、逆流症状を訴える患者さんも相当数存在し、逆に内視鏡で食道炎を認めるのに、自覚症状がまったくない人も大勢います。治療の対象となるのは、症状を有する胃食道逆流症（Symptomatic GERD）の人たちです。

従来、日本は欧米諸国に比べて逆流性食道炎や胃食道逆流症は少ないと言われてきました。ところが最近の色々な施設からの報告では、その有病率が欧米並に近づきつつあると言われています。ちなみに昨年当院の人間ドック受診者における調査では、約十人に一人の割合で逆流性食道炎を認めるという結果が出ています。

では、なぜ胃から食道に逆流が起きるのでしょうか。その直接的な原因として①下部食道括約筋（逆流を防止する筋肉）が一過性に弛緩する（しまりが悪くなる）②括約筋が常にゆるくなる③腹圧が上昇し逆流しやすくなるなどが考えられます。そして括約筋の機能が低下する要因として、食道裂孔ヘルニアの存在が指摘されており、背骨の曲がった高齢者に食道裂孔ヘルニアは多く認められます。

また、腹圧が上昇する原因には肥満が上げられます。特に最近はやいフスタイ

ルの欧米化に伴い中高年の肥満による胃食道逆流症の増加が問題になりつつあります。

胸やけ外来での診断と治療について

胸やけ外来では、胸やけやゲップなど胃食道逆流症を疑わせる症状のある患者さんには診察前に、専用の問診票を記入して頂いております。この問診票は質問項目によってマイナス五点〜プラス三点まで配点されており、点数が高いほど胃食道逆流症である可能性が強くなります。そして、胃食道逆流症が疑われる方には内視鏡検査をお受けすることを薦めていきます。内視鏡検査によって、逆流性食道炎の有無や炎症の程度がわかり、今後の治療効果を判定する上でも役立ちます。

また、内視鏡検査で異常のない方でも、逆流症状の強い患者さんには胃食道逆流症の治療薬であるプロトンポンプ阻害剤（胃酸を強力に抑える薬剤）を処方して、診断的治療を行っております。治療効果があれば、内視鏡所見陰性の胃食道逆流症と判断します。さらに、症状と内視鏡所見の一致しない方やプロトンポンプ阻害剤の効かない方には、二十四時間食道内PHモニタリング装置による精密検査が有効です。

この装置は先端にPH（酸性かアルカリ性かを示す数値）をモニターするセン

サーが付いたとても細い管を、レントゲンで見ながら、鼻から食道の下部に挿入固定します。そして一泊入院して頂き、二十四時間食道内のPHを記録します。胃酸の逆流があれば、当然食道内のPHの値も低くなり、PHの低い時間帯が長ければ長い程、逆流が頻回に起こっていることとなります。

この装置を導入しているのは、大学病院などごく一部の病院に限られております。今後胸やけ外来では、同装置を積極的に活用して胃食道逆流症の診療に力を注いでいきたいと考えております。

又、最近注目されている事が、胸やけをほうっておくと、ある種の食道癌（腺がん）を発生する確率が高くなることです。逆流による炎症を繰り返しているとバレット上皮という食道癌が非常に発生しやすい粘膜に変化してきます。そのため逆流性食道炎は定期的な内視鏡検査と炎症所見や自覚症状の強い方は適切な治療を行なっておく必要があります。

また、胸やけやゲップ、腹部不快感、嚥下困難などの逆流症状以外にも心疾患でない胸痛や原因不明の咳なども胃食道逆流症が原因で起こることがあります。このような症状でお困りの方は、一度胸やけ外来を気軽に受診してみてください。



「外来患者満足度調査」アンケート結果

ハートライフ病院では、地域の皆様が気持ちよく安心して受診していただけるよう、職員一人一人の患者様に対する接し方の質の向上を図る目的に接遇向上委員会を設置致しました。

今回、当院職員の外来患者様に対する接し方を患者様がどう感じていらっしゃるか、また、改善すべきところは何かを検討するため、アンケート調査を行いましたので、その結果の一部をご報告致します。

又、「待ち時間について」や「設備面について」は次回ご報告いたします。

▼アンケート実施期間

平成十五年六月十六日(月)から

六月二〇日(金)五日間

一八八三名の患者様に対し、アンケートをお願いし、七〇七名(回収率三十七・五%)の返答を得ました。

病院全体として

好意的なご意見

- ・貴職員の接遇はおしなべて良好であると思います。
- ・職員の方、爽やかで好印象を持っています。とても親切でした。
- ・看護師・先生方の対応がとてもよく、一度も不快な思いをしたことがない。
- ・職員の言葉遣いがやさしく丁寧で安心します。
- ・医師がとてもよくお話し下さるし、看護師もやさしい。
- ・いつも丁寧な対応をしてくれるので、安心して治療に専念できます。
- ・素晴らしい病院です。今後もこれまでのように頑張ってください。

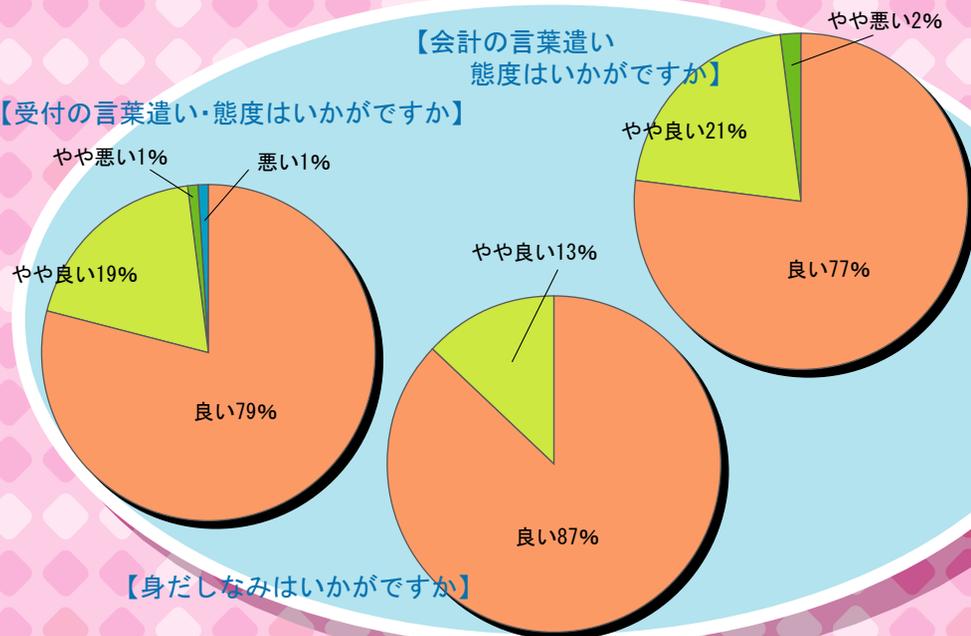
【ご意見・ご提案】

- ・会計の方は人によって、無愛想な方がいてもう少し笑顔を見せてほしい。
「お大事に」の言葉も心がこもってないように聞こえます。初心に戻って今一度考えてみてはどうですか。
- ・外来受付職員の笑顔がない。

【お答え】

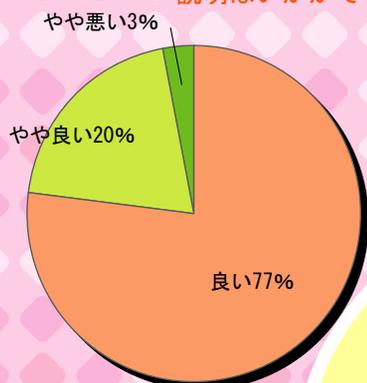
- ・ご指摘どうも有難うございました。会計・受付を含め、全職員に「笑顔」と「挨拶」を真心こめて行

受付・予約・会計事務員に 対する項目



医師に対する項目

【病気や治療についての説明はいかがですか】



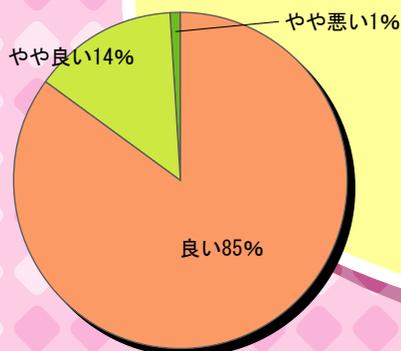
【ご意見・ご提案】

- ・患者は医師を頼って来院している、言葉遣い等は考えて頂きたい。
- ・医師によっては説明不足、又は不親切な医師に当たることがあります。
- ・検査をする場合、その検査の内容、どのようなことを知るために検査するのか説明してほしい。
- ・診察時間が9時に始まらない。

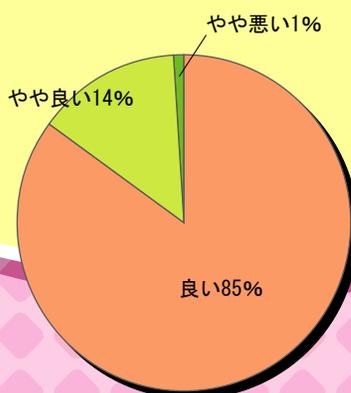
【お答え】

- ・医師の集まりの会(医局会)で全医師に皆様のご指摘の点を説明し、今後改善してい

【医師はあなたの話をよく聞いてくれましたか】



【言葉遣い、態度、身だしなみはいかがですか】



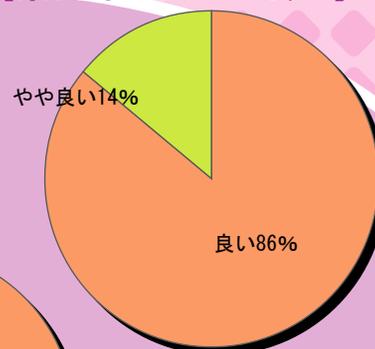
【ご意見・ご提案】

- ・看護師で名札を付けてない人がいた。
- ・患者に対し敬語にて接してほしい。特に老人に対して子供を扱うような感じがみられる。
- ・呼び出しの音が聞こえづらい。
- ・看護師に怒鳴られたことがある。

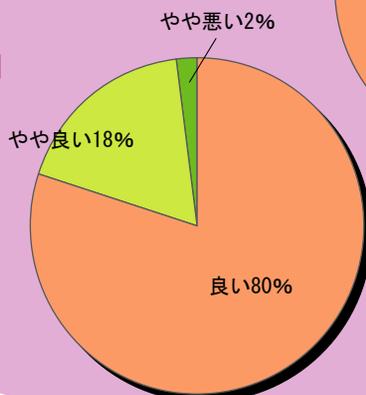
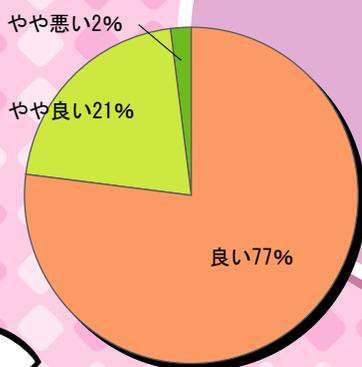
【お答え】

- ・患者様に対しては、敬語で接することは当然ですが、徹底されていない現状もありますので、今回、全看護師に対して再度教育しました。患者様にやさしく、親切な対

【身だしなみはいかがですか】



【受付や問診時の言葉遣い・態度はいかがですか】



【看護師はあなたの話をよく聞いてくれましたか】

看護師に対する項目



以上のように、当院接遇に関して、外来患者さまから貴重なご意見を沢山頂きました。誠に有難うございました。接遇向上委員会では、皆様からのご意見を基に職員の教育を強化していく所存です。地域の皆様が安心して治療を受けられるよう職員一同日々努力して参ります。

お気づきの点がありましたら、ご意見箱または患者相談窓口へご連絡ください。