

# しょうなんメール



医療法人 沖縄徳洲会 湘南鎌倉総合病院

発行 / 湘南鎌倉総合病院 〒247-8533 神奈川県鎌倉市岡本1370-1

## 理念

「生命を安心して預けられる病院」  
「健康と生活を守る病院」

湘南鎌倉総合病院広報誌

# Vol. 61

2012年  
4月号

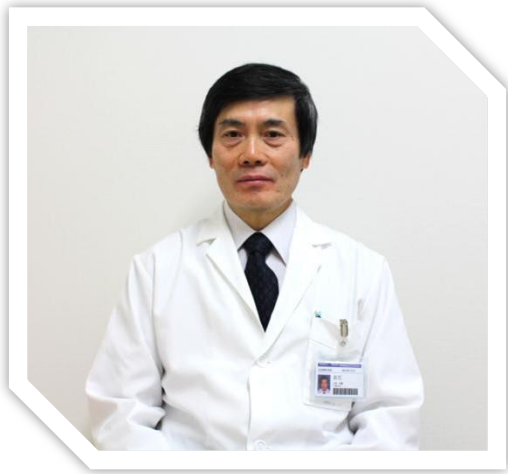


- 2P 〈ドクター紹介〉  
麻酔科統括部長  
手術医療センター開設準備室長  
**小田 利通**
- 4P 〈連載〉  
放射線科より  
**心臓カテーテル検査室**
- 6P 〈院内活動〉  
**災害訓練が行われました。**
- 7P 〈トピックス〉  
・健診車 巡回りハーサル  
・患者さんの声
- 8P 〈病院案内〉

# Contents

麻酔科統括部長  
手術医療センター開設準備室長

# 小田 利通



2012年1月から湘南鎌倉総合病院に帰ってまいりました麻酔科の小田利通です。改めてご挨拶申し上げます。湘南鎌倉総合病院麻酔科に入職致しましたのは2000年4月ですが、同年5月には新たに開設された葉山ハートセンターに異動しました。2011年末まで葉山ハートセンターに勤務し、この間2006年から2011年末まで葉山ハートセンターの病院長をしていました。

湘南鎌倉総合病院では手術医療センター開設準備室長という立場を頂きました。当院は新築後手術室が2倍になりましたが、DPC※における病院経営では手術件数増は必然です。手術室を効率的に運営し、手術医療を通じて病院経営に貢献しようと思っています。

## ● これからの麻酔科運営

これまで湘南鎌倉総合病院と葉山ハートセンターの麻酔科は連携して運営してきましたが、4月からは一体化した運営を図ります。具体的には、例えば開心術※は両院合わせて600件くらいあり、大血管の血管内治療も両院で行われています。また現在湘南鎌倉総合病院では大動脈弁の血管内治療の治験も行われており、心臓血管麻酔の研修や経験の蓄積は両院を一体化したほうが有効です。そこで両院の麻酔科を融合して、心臓血管麻酔部門として運営しようと考えています。このような、機能を明確にした部門の運営により、麻酔医療の教育・学術活動の質の向上・麻酔科の領域の拡大を図りたいと考えています。また、従来から他の徳洲会病院への麻酔応援はかなり積極的に行っており、これからも継続する方針です。

## ● 私の役割

麻酔科としては、質の高い麻酔科医の増員を図り、麻酔に困らない手術室運営を図ることが私の役割であると思っています。その方略は、質の高い科学的な麻酔医療の教育を行い、教育を通じて人材を獲得し、人材が協同してさらに大きな構想を実現することです。今年度、大学の准教授であったお二人を湘南鎌倉総合病院と葉山ハートセンターの主任部長として迎えることができましたので、麻酔医療の教育や学術活動の質と量をさらに高められると期待しています。

## ● 仕事を離れると・・・

2000年に湘南鎌倉総合病院に入職するまでは鹿児島にいました。鹿児島は随所に釣り場がありましたので、以前は磯釣りをしていました。私の釣りは格闘技のような大物狙い（狙いだけは！）で、こちらに来てからは夏季休暇がとれ、台風が来ない夏場に離島の釣りに行っています。大体は台風が来るので11年間で残念ながら2回しか行っていません。写真は以前釣り上げた小物（！）です。

今、休日で時間のある時は、畑を借りた知人を助けて農作業や山仕事をしています。ご関心のある方は、挑戦してみてくださいはいかがでしょうか。



開心術：心臓の病変の治療の為、心臓を開いて行う手術法のこと。

DPC：「診断群分類別包括制度」のこと。入院診療費の支払い制度に使われる、評価方法のこと。病気の種類と、診療内容などによって分類されている。



今回はオンコロジーセンターの看護師で日本医療リンパドレナージ協会が認定するリンパ浮腫セラピストの資格を取られた中崎さんと岡本さんから、今回その活動についてご紹介いただきました。

## なぜセラピスト資格を取ろうと思ったか

以前に勤務していた病棟で、両下肢リンパ浮腫※の患者様にお会いしたのがきっかけです。その方は徐々にリンパ浮腫が進行し歩けなくなってしまいました。なにが改善する方法はないか自分なりに情報を集める中でリンパ浮腫セラピスト養成コースがあることを知り、受講しようと考えました。

(中崎さん)



### リンパ浮腫

先天的なものや、手術や放射線治療などの原因でリンパの流れが停滞して起こるむくみなどの症状のことです。

リンパ浮腫やむくみがあり日常生活に支障、不自由を感じながら生活している患者様に出会う機会が何度かありました。そのたびにこのむくみさえ軽減できたら苦痛が和らぎ生活の質を向上させることができるのにといい思いを抱いていました。その中でリンパ浮腫セラピストという資格があるのを知り、資格を取りました。(岡本さん)

## 実際にあった相談

乳がん手術後の方で、「インターネットでいろいろ調べていたら、術後のリンパ浮腫のひどい写真が出てきて、予防するためには弾性スリーブ※をつけましょうと書かれていた。手術を受けたら必ず発生するのか？スリーブをつけたほうがよいのか？」と相談されました。

どこに相談してよいかわからず、たまたま外来に掲示されていたリンパ浮腫の相談窓口の案内を見てきてくださいました。手術後のリンパ浮腫に関して全く聞いたことがなく、突然インターネットで知り、不安になったそうです。

手術後必ずリンパ浮腫が起こるわけではないこと。スリーブは発症予防効果がないので購入せずの様子を見ましょと説明し日常生活での注意点を説明したら落ち着いて安心されたようでした。



弾性スリーブ：上肢用の弾性着衣で、腕にはめる筒状の圧迫効果がある製品です。(下肢用には弾性ストッキングがあります)

## 今後の抱負

リンパ浮腫の患者様から「リンパドレナージ(リンパ浮腫を改善するためのマッサージ等の事)を病院内で受けられるようにしてほしい」とのお声があります。

通常業務の合間でリンパ浮腫の相談をお受けしているので、時間のかかるリンパドレナージは行えないのが現状ですが、自分たちの手技の向上を図りつつ、リンパドレナージもできるリンパ浮腫外来の開設をめざしています。

## 現在の活動内容

1

リンパ節をとる手術を受けた後の患者様へ、リンパ浮腫にならないための生活上のアドバイス

2

リンパ浮腫を発症した患者様へ、生活上のアドバイス、治療のための弾性着衣の選び方の相談、購入時のサイズ計測、セルフマッサージの指導。

3

院内の勉強会の開催

## 相談窓口

湘南鎌倉病院 2階オンコロジーセンター

時間帯によってはお待たせしてしまうことがあるので、あらかじめ連絡をいただくと幸いです。

# 心臓カテーテル検査室

## ～心臓の話～

放射線科より

放射線科  
江本 昌臣

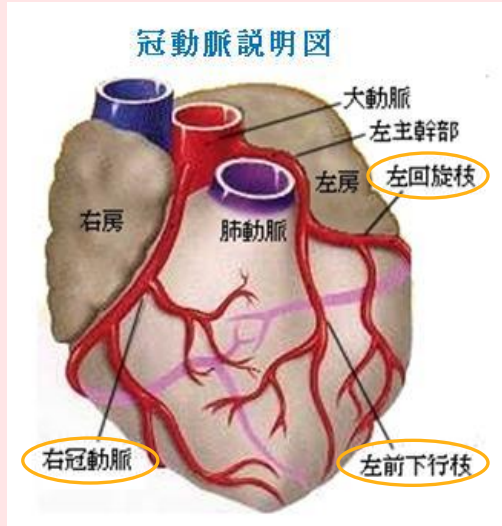
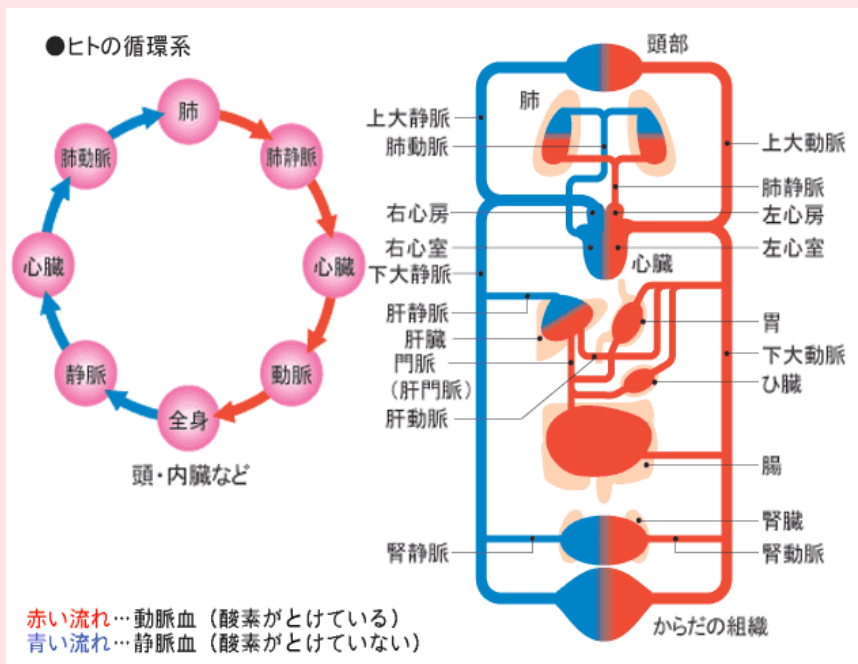
### 1 心臓とは

血管造影装置 SIEMENS社 4F循環器センター

心臓は人間の生命を維持する上で、無くてはならない大切な臓器です。酸素と栄養で満たされた血液(動脈血)を、24時間休むことなく全身に送り続けるポンプとしての機能を持っています。しかし心臓自体も他の臓器と同様に、血液が無ければ働く事が出来ません。こうした血液を供給するために心臓には冠(状)動脈と言う血管があります。

### 2 冠動脈って?

心臓に動脈血を供給するための血管を冠動脈と言い、心臓の周りを取り巻いて心臓の筋肉に栄養を供給します。こうした冠動脈には通常、右冠動脈と左冠動脈(左冠動脈主幹部から左前下行枝、左回旋枝に枝分かれします)の計3本の大きな血管があります。



### 治療方法

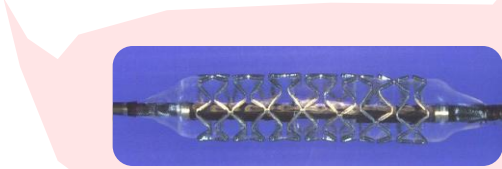
その方法としては手首、肘、稀に脚の付け根の動脈から心臓の動脈(冠動脈)へ直径1.3~2mmのカテーテルと呼ばれる管を通し、その管からバルーン(風船)、ステント(金属の筒)を使い、細くなったり、完全に閉塞してしまった心臓の動脈(冠動脈)を治療します。

車椅子もしくは、ご自分で歩行されて戻られるようになっています。

また、現在では従来のステンレスなどの金属を使用したベアメタル・ステント(BMS)の他にもDESと呼ばれる薬剤溶出性ステント(drug-eluting stent)も使用されています。このDES(drug-eluting stent)は再狭窄を防止する薬剤をステントに塗布して、ここからゆっくりと薬剤を溶出させるというわけです。



穿刺部位が脚の付け根以外(手首・肘)から検査、治療を行なった患者さんは、基本的にご自分の病室まで



# 3 心筋梗塞とは

死を招く恐れのある3大疾病〈がん、脳卒中、心筋梗塞〉の中の心筋梗塞について説明したいと思います。心筋梗塞とは動脈硬化や血管内のプラークと呼ばれる脂肪などの固まりが破れて血栓ができ、冠動脈が完全に詰まって心臓の筋肉（心筋）に血液が行かなくなった状態を心筋梗塞と呼びます。このようにして、血液の供給が無くなった心臓の筋肉（心筋）は徐々に壊死してしまいます。

心筋梗塞とは、このように心臓の筋肉（心筋）に血液が十分に流れなくなり、それにより心臓の機能が低下、または心臓の筋肉細胞が死んでしまったりする病気のことをいいます。

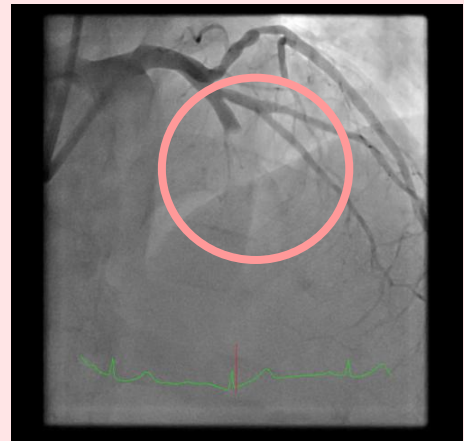
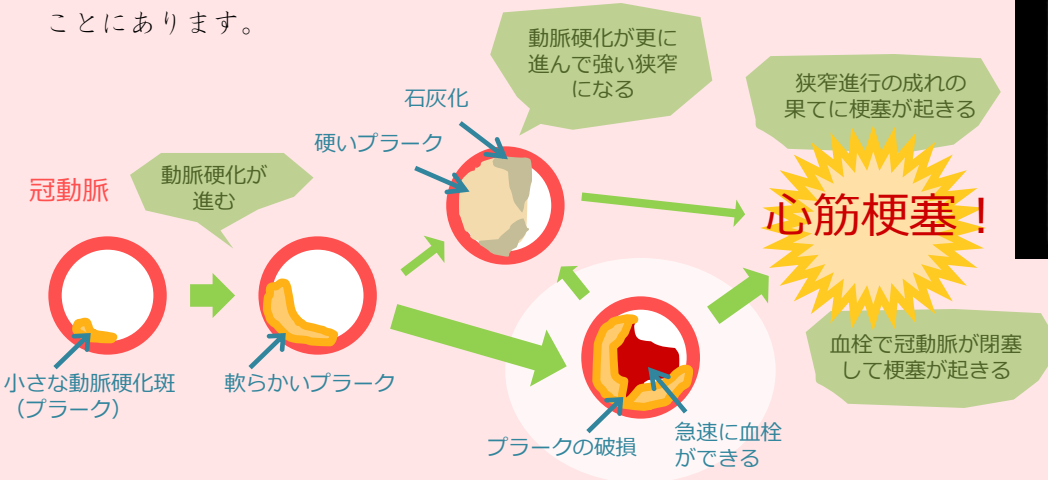
心筋梗塞は突然死の要因ともなる不整脈を引き起こしたり、心筋の壊死に伴う心破裂を引き起こしたりもします。



＜正常な左冠動脈＞

## 心筋梗塞の原因

心筋梗塞の原因は、動脈硬化が進行することや血管内のプラーク（粥腫）と呼ばれる脂肪などの固まりが破れて血栓ができてしまう（下図）ことにあります。



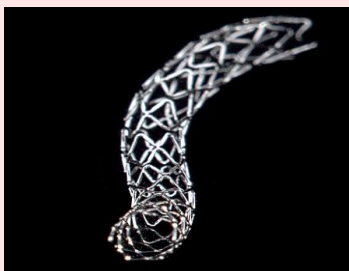
＜心筋梗塞の状態の左冠動脈＞

動脈硬化を引き起こす危険因子（リスクファクター）には高血圧・高脂血症・肥満・糖尿病・喫煙などがあります。動脈硬化は、食事・運動・ストレスなどの生活習慣の違いによって大きく影響されることがわかっています。したがって生活習慣を見直すことで動脈硬化の予防に繋がり、ひいては心筋梗塞の予防にも繋がります。

## 心筋梗塞の症状

心筋梗塞は、冠動脈が詰まってから時間が短いほど救命率が高いです。そのため前兆になる症状を見逃さないことが大切です。下記のような症状がみられた場合、一度循環器科を受診されてはいかがでしょうか？

NOBORI STENT（薬剤溶出性 STENT : drug-eluting stent） : Terumo社



### ＜胸痛症状＞

- (1) 痛みよりは「圧迫感」「絞扼感」「焼けつくような痛み」
- (2) 「痛みの範囲が握りこぶし」以上の大きさ。
- (3) 30分以上の痛みの持続。
- (4) 押しても痛みが増強することはない。
- (5) 体位で痛みは変化しない。

### ＜随伴症状＞

- (1) 吐き気や嘔吐を伴うこともあり。
- (2) 「冷汗」「強い気分不良」や「強い不快感」を伴う



平成24年

# 2月25日 災害訓練が 行われました。

2月25日金曜日の午後2時。防災災害対策委員会委員長、外科医師の河内先生のもと、第一回災害訓練が行われました。

今回の災害訓練は、E R（救急総合診療部）での災害時トリアージ訓練、外来から入院患者を病棟へ搬送するまでの流れの確認。各部署が作成した災害時の行動指標と、災害対策本部設置における「報告」、患者さんの「トリアージ」、病棟と外来に設置された場所への「搬送」が主な目的でした。

参加は全部署より患者役60名、職員役90名の150名で行われ、午後2時の館内放送から一斉に職員が動き出しました。

14:00  
災害発生

## 想定

紀伊半島沖でマグニチュード8.1の地震が発生。かねてから懸念されていた東南海地震と判断された。神奈川県鎌倉市では震度6弱を観測。病院でも強い揺れが観測された。津波警報が発令され、沿岸部では直ちに避難勧告が出た。病院周辺も木造家屋の倒壊が激しい。



訓練による院内の混乱を防ぐため訓練用の着衣を配布



災害対策本部設置  
院内放送により  
各部署から  
被害状況報告

正面玄関前の  
テントの中で患者役  
職員が待機。ここから  
トリアージされます



トリアージタグ  
重症度によって色  
分けされる。



被害情報報告の際、  
破損箇所やトラブル  
を発見できるかどうか。  
参加者には内緒で  
各所に設置された  
トラップ…のリスト。

病棟・外来に簡易  
ベッドが用意され、  
患者役職員が次々と  
搬送されます。



病棟

訓練終了。

最後のミーティングにて初期の報告・連絡・トリアージ・病棟までの搬送について反省点が挙げられました。

今回は全体的な流れの把握が掴めた形となり、半年後には今回の訓練を踏まえた訓練が再度予定されています。

病棟へ…



症状別に搬送されます。  
車椅子、ストレッチャー、  
中には救急車も。

17:00頃  
訓練終了



# 健診車の

皆様もご覧になられたことがあるかもしれません。正面玄関から左手の奥にあるクリーム色の大きいバス。「徳洲会グループ」と書かれたこのバスが、今度から運用の始まる当院の「健診車」です。

## 巡回健診リハーサルが行われました



3月3日（土曜日）に職員による巡回健診リハーサルが行われました。

当日は14時頃から始まり、各部署から集められた37名の患者役の職員が次々と健診の流れに沿って回りました。健診車の中ではレントゲンを、また別の個所では採血や聴力を測定したりなど、本格的なものでした。



## 患者さんの声

今回寄せられたご意見をいくつかご紹介いたします。この他にも院内の掲示板にて改善や投書の回答などを掲示させて頂いております。ご興味のある方は、1階エスカレーター前にある投書箱後ろの「患者さんの声」掲示板をご覧ください。

脳神経外科へ問い合わせをして予約なしでも診療できると言われ、朝早く受付を行った。しかし、予約の後の診療となり朝受付しても無駄だった。

日曜祭日のバス運行の件。見舞客は休日が多い。また、神奈中のバスの路線案内・時間案内が欲しい。休日の見舞いに行く人に説明ができなくて困る。

匿名



脳神経外科では予約の方の診察を優先とさせて頂いているため、予約外受診の場合は予約の方終了後の診察となっております。ご案内の点につきましては、再度院内の案内を徹底させていただきます。

脳神経外科

日曜日、祭日についてはシャトルバスは運行しておりませんが、神奈川中央交通と、江ノ電バスについてはエントランスにあるエスカレーター前に平日と土曜・日曜祭日の運行時刻表を掲示しております。

マーケティング課







# 医療法人 湘南鎌倉総合病院

沖縄徳洲会 〒247-8533 神奈川県鎌倉市岡本1370-1

TEL : 0467-46-1717(代表) FAX : 0467-45-0190

URL : <http://www.shonankamakura.or.jp>

ご来院される方にシャトルバスの運行もしております。  
詳しくは院内で配布のシャトルバス時刻表か、ホームページを  
ご覧ください。

湘南鎌倉総合病院

検索



## 公共交通機関でお越しの方へ お知らせ！

下記は運賃がかかります  
ご了承ください

3月30日までの  
運行は  
こちらです

平成24年3月30日より  
藤沢駅南口（右下図）  
より当院への江ノ電バス  
運行が開始となります。



※車椅子でもご乗車いただけます

各停留所を經由し、当  
院「湘南鎌倉総合病院」  
にて折り返し藤沢駅まで  
の運行です。藤沢駅より  
お越しの方はこちらもご  
利用ください。

### 大船駅より来院される方

#### ●大船駅西口（大船観音側）

- 1番乗場 神・船32 渡内經由  
「藤沢駅北口」行  
公会堂前下車 神・船101・102 公会堂前經由  
「城廻中村」行

- 2番乗場 神・船34 「南岡本」行

南岡本下車

#### ●大船駅東口交通広場ターミナル （湘南モノレール駅下バスターミナル）

- 2番乗場 江・藤沢[弥]大船  
南岡本下車 武田薬品前～弥勒寺經由  
「藤沢駅」行  
江・南岡本經由 「四季の杜」行

### 藤沢駅より来院される方

#### ●藤沢駅北口（さいか屋・ビックカメラ側）

- 4番乗場 神・船32 柄沢橋・渡内經由  
「大船駅西口」行  
公会堂前下車

- 9番乗場 江・藤沢[弥]大船  
弥勒寺～武田薬品前經由  
「大船駅」行  
南岡本下車

### 藤沢駅南口 → 湘南鎌倉総合病院

平成24年3月30日 運行開始予定時刻表※  
乗り場は藤沢駅南口 8番乗り場です

時	平日	土日祝日
6	15 35 55	
7	15 35 55	15 35 55
8	15 35 55	15 35 55
9	15 35 55	15 35 55
10	15 35 55	15 35 55
11	15 35 55	15 35 55
12	15 35 55	15 35 55
13	15 35 55	15 35 55
14	15 35 55	15 35 55
15	15 35 55	15 35 55
16	15 35 55	15 35 55
17	15 35 55	15 35 55
18	15 35 55	15 35 55
19	15 35 55	15 35
20	15 40	00

※この時刻表は運行開始  
より調整のため変更する  
可能性があります。

■：エレベーター    〚：階段

