



# 血管内皮機能検査の紹介



臨床検査科  
医療技術主査  
三枝 義信

依存性血管拡張性反応) 検査です。そのまま修復されずに経過すると、内皮機能の低下がおこります。これが、内皮機能障害です。その結果、動脈硬化性病変が

動脈血管は、外側から外膜、中膜、内膜で構成されています。内膜に当たるのが内皮細胞です。内皮細胞は血管の最も内側にある一層の細胞で、近年の研究で重要な内分泌器官としての機能があることが明らかになってきました。血管を保護する

平成21年1月より臨床検査科では、血管内皮機能検査測定用にユネック社製のUNEXEF18Gが導入され、稼働しています。この装置は血管径だけを測定する専用装置で、探触子を固定するアームが装備され、血管の短軸と長軸断面を同時に描出できるように探触子の配列が工夫されています。また、血管径を1心拍ごとにトレンドグラフで画面上に表示できるようになっています。この検査は、上腕動脈の

内皮機能検査とは

血管内皮機能が正常な場合は、この検査中に血管拡張物質の一酸化窒素が内皮から生成され血管を拡張させます。血管内皮機能が低下している場合は変化がありません。滑筋細胞増殖抑制など、多彩な機能を持っています。この内皮細胞が傷つくと保護作用が阻害され、超音波エコーで頸動脈血管の内膜の厚さ「IMT」を測る頸動脈超音波検査もあります。これらの検査は、動脈硬化の程度が進行した状態、つまり形態変化や器質変化を診る検査です。FMD検査はこれまでの検査と異なる検査です。FMD検査は、機能的変化を診て

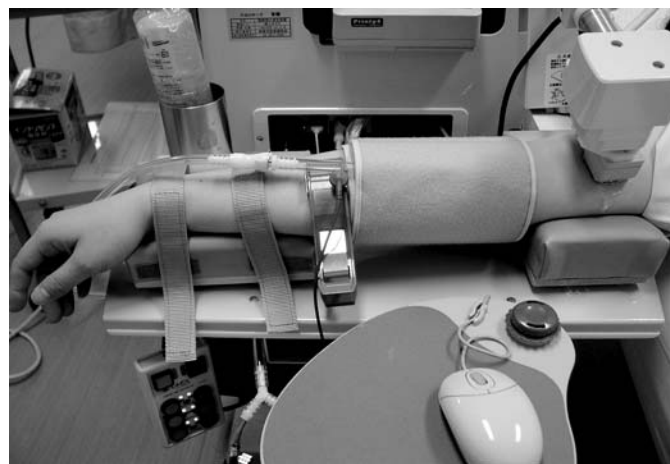
従来からの検査とFMD検査との違いは

当院での主な動脈硬化検査には、上肢下肢に血圧のカフを巻き血圧と脈波検査を同時に測定して、下肢動脈の狭窄を見る「ABI」と、動脈壁の脈波速度を計る「PWV」があります。また、多彩な機能を持っています。この内皮細胞が傷つくと保護作用が阻害され、超音波エコーで頸動脈血管の内膜の厚さ「IMT」を測る頸動脈超音波検査もあります。これらの検査は、動脈硬化の程度が進行した状態、つまり形態変化や器質変化を診る検査です。FMD検査はこれまでの検査と異なる検査です。FMD検査は、機能的変化を診て



ユネック社製の UNEXEF 18G

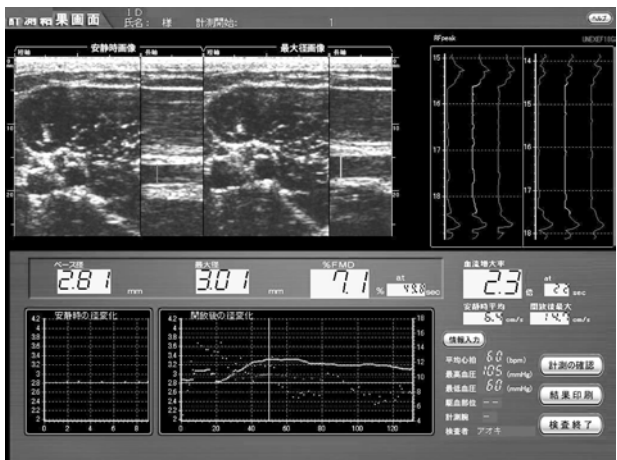
管の内膜の厚さ「IMT」を測る頸動脈超音波検査もあります。これらの検査は、動脈硬化の程度が進行した状態、つまり形態変化や器質変化を診る検査です。FMD検査はこれまでの検査と異なる検査です。FMD検査は、機能的変化を診て



検査中（上腕を加圧駆血している状態）

実際の検査はどのように行うのですか

検査時間は全体で約30分ほどです。始めに、ベッドで15分ほど安静にしてください。駆血帯、心電図電極を装着して、血圧を測定します。超音波エコーで、上腕の血管



測定画面 解放後の血管径のトレンドグラフ

## 新任医師紹介

☆平成21年4月1日付採用



内科主任医師  
お 康



婦人科医師  
くずおか みずほ  
葛岡 美津穂

神経疾患、筋疾患の診療水準をより向上させ、また神経内科を志す医師が増えるよう努力したいと思っております。よろしくお願ひ申し上げます。

今回4月1日より婦人科医師として着任いたしました葛岡です。出身は神奈川県北里大学です。頑張りたいたいと思っておりますので宜しくお願いいたします。



内科医師  
なかやま ちかこ  
中山 千里



泌尿器科医師  
かなたに あつし  
金谷 淳志

内分泌代謝疾患を専門としています。糖尿病の診療では患者様のライフスタイルを考慮しながら適切な治療を行い、健康をサポートしたいと思っております。内分泌疾患に関しても専門的に診断・治療を行います。日々研鑽を積みみたいと思っております。

4月より泌尿器科に着任しました。泌尿器科とは何ぞやといえます。排尿、性機能の学問です。当科の診察を通じて、日本のけんこう家族を増やしていきたい所存です。



循環器科医師  
はにゅう そうしろう  
羽生 壮史郎



麻酔科医師  
おおつじ みきや  
大辻 幹哉

本年4月より循環器科に着任いたしました。急性心筋梗塞や狭心症など虚血性心疾患を専門に安全に質の高い治療を目指します。

4月より着任いたしました。力を尽くす所存です。よろしくお願ひ申し上げます。

## 当院を退職しました

★平成21年3月31日付退職

高津 成美  
(内科主任医師)

陳 里菜  
(内科医師)

望月 俊宏  
(脳神経外科医師)

今井 愛  
(婦人科医師)

竹島 雄太  
(泌尿器科医師)

坂口 正高  
(人間ドックセンター主任医師)

# 病室(個室)を リニューアルしています。

当院では、病院機能の更なる向上を図るとともに、ご利用いただく皆さまの安全・快適性・利便性を高めるため、院内施設のリニューアル(改修)工事を行っています。救急診療室や内視鏡センターの拡充、外来化学療法室や透析室の拡充・引越、採血室や採尿室や一部の外来スペースのリニューアルなど、病室内全般にわたり取り組ん

でありますが、今回はご要望が多かった、「病室フロアリング調の床など」(個室)に関するリニューアル模様を紹介させていただきます。

現在、「個室の増設」や「トイレ・シャワー付個室の新設」、「既存個室の内装工事・トイレの改修」など、「個室のアメニティ」を高めるための「シャワー付個室」を順次行っています。また、ご要望が多かった「トイレ・シャワー付個室」を、新たに設け、今まで以上に「くつろいでいただけ空間作り」を目指しています。(これらのリニューアルは、

木目調の出入口の扉や、フロアリング調の床など「ぬくもり・温かみ」をコンセプトに、明るく清潔感を基調とした「雰囲気のある個室」へと模様替えを行いました。また、ご入院の皆さまから特に「ご要望が多かった「トイレ・シャワー付個室」を、今までのように、リニューアルするよう、リニューアル工事を通じ「より満足度の高い病院」作りを目指しています。

木目調の出入口の扉や、フロアリング調の床など「ぬくもり・温かみ」をコンセプトに、明るく清潔感を基調とした「雰囲気のある個室」へと模様替えを行いました。また、ご入院の皆さまから特に「ご要望が多かった「トイレ・シャワー付個室」を、今までのように、リニューアルするよう、リニューアル工事を通じ「より満足度の高い病院」作りを目指しています。



シャワー・トイレ付個室

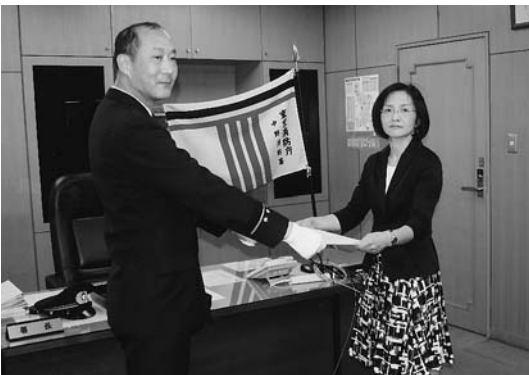


新型インフルエンザなど、感染症例に対応できる陰圧室(室内の空気の流れをコントロールできる個室)

## 人命救助に貢献

当院の看護部副看護師 長原田 慈栄は、平成21年4月28日、JR中野駅ホームにおいて、倒れていた男性に心臓マッサージ等の救急措置を施した。

駅員等の的確な指示を出したことに、平成21年5月21日中野消防署から感謝状を贈呈されました。



## 糖尿病闘病記



精神科 部長 亀山 ともみち 知

第3回

早朝空腹時の血糖値135、内科部長から「まぎれもなく糖尿病です。」と宣告された私は、体重10kg減量、目標体重70kgを目指して、食事療法を始めました。しかし、糖尿病の治療は食事療法だけでは不十分です。適度な運動もしなければなりません。普段私は全く運動をしていません。スポーツを見るのは好きですが、自分でできるスポーツもありません。そこで私は、とにかく歩くことにしました。

まず、病院のエレベーターに乗らないことにしました。精神科部長室も精神科外来も2階にありますので、エレベーターに乗らなくても大丈夫ですが、精神科病棟は9階です。で、これは大変です。一度、1階から9階まで180段の階段を歩いてみました。5階あたりから息苦しくなってきました。9階にたどりついた時には疲れ果て、

入院患者さんの診察どころではありませんでした。「これは1回であきらめ、これは9階の病棟に上がる時だけはエレベーターを使うが、他の時には使わない」と決め直しました。9階から1階までの下りだけは歩いています。これはまだまだ運動が足りないので、歩いて通勤することを考えました。

自宅と病院は歩いて4kmあります。歩く約1時間かかります。毎晩歩いても帰宅することにしました。朝も歩いて出勤することになりました。朝も歩いて出勤することになりました。朝も歩いて出勤することになりました。

「けんこう家族」に書いてある「認知症の老老介護」が終わったら、「糖尿病闘病記」を書こうと思います。原稿を考え、「落ちながら歩いて、自宅にたどり着きました。そして、空腹をこらえながら、床にきました。翌朝、おいしく朝食を食べて、皮膚科部長の運転する車で出勤しました。

血液検査の結果「まぎれもなく糖尿病です。」と宣告されて、どうしたものか考え込んでいます。「うーん、どうしよう。」と悩んでいるので、「運動しよう」。

た初日のことを書いてみます。安藤坂をのぼりきって、伝通院まで歩いたところで、足がつってきました。よほどタクシーに乗ろうかと思ったのですが、ここでタクシーに乗っては元も子もないと思い、我慢して歩き続けました。歩いていくうちに少し楽になってきました。しかし、そのうち尿意を催しました。それも我慢して、公衆トイレをさがしながら歩き続けました。幸いトイレがみつかりました。排尿の後は余裕が出てきて、色々なことを考えながら歩きました。そして、「けんこう家族」に書いてある「認知症の老老介護」が終わったら、「糖尿病闘病記」を書こうと思います。原稿を考え、「落ちながら歩いて、自宅にたどり着きました。そして、空腹をこらえながら、床にきました。翌朝、おいしく朝食を食べて、皮膚科部長の運転する車で出勤しました。

血液検査の結果「まぎれもなく糖尿病です。」と宣告されて、どうしたものか考え込んでいます。「うーん、どうしよう。」と悩んでいるので、「運動しよう」。

表：転倒・転落危険度チェック

- 初めての入院
- ベッドでの生活は初めて
- 夜間何回かとトイレに行く
- 寝巻きやパジャマに裾が長い
- 遠慮することがよくある
- 初めてのことになるのに時間がかかる
- 最近転んだことがある
- 暗いと周囲が見えにくい

○ベッドから降りる時やトイレ・浴室で移動をする時には、手摺りなどに確かまらしましょう。

次のようなことです。

○ベッドから降りる時やトイレ・浴室で移動をする時には、手摺りなどに確かまらしましょう。



医療安全対策室では、皆様安心して安全な医療を受けられる環境を整えることを目標にして活動しています。今回は、安全な入院生活を送れるように、入院中の転倒・転落事故を防止するためのポイントを説明いたします。

入院生活を送る場所となる病院は、今までの住み慣れた自宅とは違う環境になります。入院されると、病气やけがで体力が落ち、転倒・転落の危険があります。私達は、入院されている方に対して生活環境を整えながら、転倒・転落防止に努めております。さらに安全のためには、ご家族の方の協力も欠かせませんので、転倒・転落防止に努めておきましょう。

転倒や転落の起こる場所は、ベッドの周りやトイレなどが多く報告されています。ベッドの周りには、キャスターの付いているものが多く、支えにしようとするときに、転倒・転落の危険があります。転倒や転落の起こる場合は、ベッドの周りやトイレなどが多く報告されています。ベッドの周りには、キャスターの付いているものが多く、支えにしようとするときに、転倒・転落の危険があります。

○立つ時や方向転換する時は、ゆっくり行動しましょう。

○履き物は、滑らないものや履きなれたものを選びましょう。

○めがねは愛用のもの、杖は先の滑らないものを使いましょう。

○移動する時に不安を感じた時には、遠慮せず看護師を呼びましょう。また、「移動するときはナースコールを呼んでください」と説明された時には、必ずナースコールを押してください。

○ナースコールを押した時には、看護師が来るまで動かないで待ちましょう。

転倒・転落は誰にでも起こる可能性があります。ご不明な点は、遠慮せずにご相談ください。転倒・転落を防止して、安全な入院生活を送れるよう一緒に考えましょう。

## ナースステーション



看護部  
看護部長(医療安全対策室)  
わたなべ しげこ  
渡邊 茂子

入院中の転倒・転落をふせぐために

や運動機能が落ちて、思ってもいけない転倒や転落が起ることがあります。まず、表の「転倒・転落危険度チェック」をしてみましょう。いかがですか。当てはまる項目のある方は、転倒・転落の起こる可能性があります。説明された時には、必ずナースコールを押してください。

### 医療福祉の知識

#### 高額療養費について (小学校就学～70歳未満の場合)

医療費が高額になった場合、負担を減らす方法がありますか。

窓口で支払う医療費が高額になったとき、負担を軽くするために一定額(自己負担限度額)を超えた額があとで健康保険から支給されます。これを「高額療養費」といいます。自己負担限度額は所得に応じて3段階(上位所得者・一般・低所得者)に分かれています。窓口で支払う医療費が3割負担で15万円の場合、自己負担限度額は8万2430円となります。この金額を超えた分が「高額療養費」の6万7570円となり、最終的な自己負担額は82,430円になります。

※入院時の食事療養費や差額ベッド代などは高額療養費の算定対象には含まれません。

図2 高額療養費の計算例：窓口で支払う医療費が15万円の場合

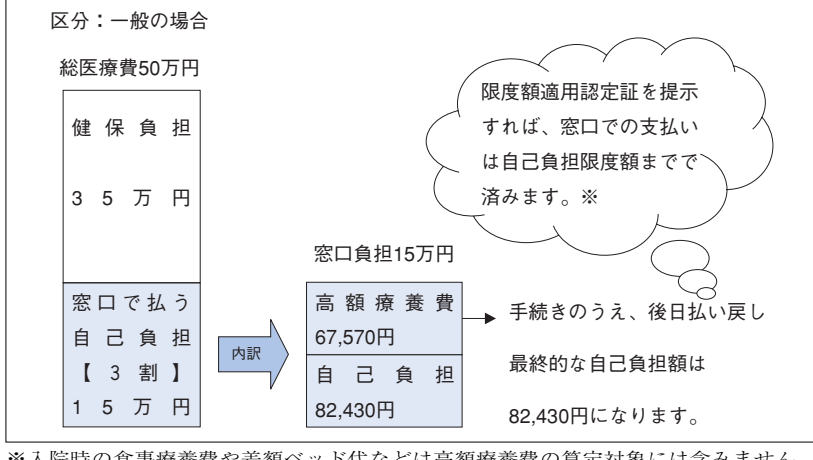


図1 自己負担割合について (小学校就学前まで 窓口負担2割/小学校就学～69歳まで 窓口負担3割)

区分	自己負担限度額
上位所得者(標準報酬月額53万円以上)	150,000円+(医療費-500,000円)×1% [83,400円] ※
一般	80,100円+(医療費-267,000円)×1% [44,400円] ※
低所得者(住民税非課税世帯) ※	35,400円 [24,600円] ※

※〔 〕内は、過去1年間に3回以上の支給を受けた場合の4回目以降の限度額で「多数該当」といいます。 ※低所得者の自己負担割合となるには、事前にご加入の健康保険へ申請が必要です。

### ■限度額適用認定証の申請に関する主な問い合わせ先■

- ・共済組合健康保険・・・各共済組合へ
- ・国民健康保険・・・各自治体の国民健康保険課へ
- ・全国健康保険協会政府管掌健康保険・・・勤務地を管轄している全国健康保険協会へ
- ・組合管掌健康保険・・・各健康保険組合へ

## 東京通信病院のご利用案内 ～全科診療予約制を実施しています～

**診療科**  
一般内科、内分泌・代謝内科、血液内科、神経内科、消化器内科、循環器内科、腎臓内科、呼吸器内科、精神科、一般・消化器外科、呼吸器外科、心臓血管外科、脳神経外科、整形外科、婦人科、小児科、眼科、皮膚科、形成外科、泌尿器科、耳鼻咽喉科、放射線科、麻酔科、リハビリテーション科、歯科口腔外科、救急総合診療科

**外来診療日**  
●月曜日～金曜日(祝日及び年末年始を除く。)

**予約の方法・予約受付の時間帯等**  
●電話での予約・・・9:00～17:00  
●電話番号・・・03-5214-7381

**時間外(急患)診療**  
●連絡先・・・03-5214-7768(救急診療室)

**診療受付時間**

窓口	午前の診療	8:30～11:00まで
	午後の診療	12:30～14:30まで
自動受付機(予約のある方のみ)		8:00～16:00まで

ホームページアドレス <http://www.tth-japanpost.jp/>  
メールアドレス [admin@tth-japanpost.jp](mailto:admin@tth-japanpost.jp)

**交通のご案内**

至 新宿  
至 千葉

東京通信病院  
診療棟・検体棟