



東京通信病院ニュース

Vol. 99

# けんこう家族

発行 / 東京通信病院

平成23年1月1日

〒102-8798  
東京都千代田区富士見2-14-23  
TEL 03 (5214) 7111(代)  
<http://www.hospital.japanpost.jp/tokyo/>

東京通信病院は(財)日本医療機能評価機構が実施する病院機能評価の認定病院です。

認定第J C 2 1 5号

## 年頭のご挨拶



東京通信病院 病院長  
きむら さとし  
木村 哲

皆様、新年明けましておめでとうございます。おめでとございます。謹んで新春のお慶びを申し上げます。

昨年の日本は、なかなか景気が回復せず、外交や国内事情でも釈然としない状況が多々あり閉塞感漂う一年でしたが、今年も皆様にとっても元氣よく飛躍できる年になるものと大いに期待しております。

東京通信病院は一昨年、東側病棟と外来の改修工事を行い、昨年は、残っていた西側病棟の三階から七階の個室の改装が

完了しました。これで病棟・外来のリニューアルは完了し、快適な療養生活を送って頂けるようになりました。管理棟にありま

また、高度医療機器では一昨年コンピュータ断層(CT)撮影装置が高速・高性能のものに更新されたのに引き続き、

また、高度医療機器では一昨年コンピュータ断層(CT)撮影装置が高速・高性能のものに更新されたのに引き続き、

安全とアメニティを更に高め、時代のニーズに合った医療が推進出来るようになりました。ご協力誠に有難う御座います。私達病院職員一同の

今年も「誠意に満ちた医療を実践すること」を旨として、熱心で医療の質を高める努力を続けてまいります。

当院の各診療科や各種センターの診療内容・特徴など、あるいは皆様のための各種支援(ケア)チームの医療サービス内容につきましては当院のホームページ (<http://www.hospital.japanpost.jp/tokyo/>) にアクセスして

今年も皆様方にとりまして、良い年でありまして、お祈り申し上げます。新年のご挨拶とさせていただきます。

利用者の皆様にとって安全・安心の医療、満足度の高い医療を実現するにはこのような建物や医療機器などハード面の充実と共に、医療者の誠意や心の温かさ、知識や技術の確かさと言ったソフト面の充実が不可欠です。私たちは「救急難民を作らないこと」、「新しいエビデンスを発信すること」を目指すと共に、

今年も「誠意に満ちた医療を実践すること」を旨として、熱心で医療の質を高める努力を続けてまいります。

当院の各診療科や各種センターの診療内容・特徴など、あるいは皆様のための各種支援(ケア)チームの医療サービス内容につきましては当院のホームページ (<http://www.hospital.japanpost.jp/tokyo/>) にアクセスして

今年も皆様方にとりまして、良い年でありまして、お祈り申し上げます。新年のご挨拶とさせていただきます。

利用者の方々の皆様にとりまして、今年も皆様方にとりまして、良い年でありまして、お祈り申し上げます。新年のご挨拶とさせていただきます。

今年も皆様方にとりまして、良い年でありまして、お祈り申し上げます。新年のご挨拶とさせていただきます。

今年も皆様方にとりまして、良い年でありまして、お祈り申し上げます。新年のご挨拶とさせていただきます。

### 病棟の個室をリニューアルしました

平成21年2月から病棟の個室の改修工事を行ってまいりましたが、昨年12月に工事が完了いたしました。

改修工事前、個室数は57室であり、入院患者さまから「個室に入りたくない。」とのご希望がたくさんありましたが、個室数が足りなく、ご希望に添えないことがありました。今回の改修工事で、各個室をリニューアルし、また、新たにシャワールームを備えた個室もでき、88室となりました。

入院中の患者さまのプライバシーを配慮し、より良い療養環境をご提供できるようにいたしました。





# 冬場に多い循環器救急疾患 心筋梗塞について



循環器科  
医師  
一戸 能麿

## はじめに

皆さんも、一度はこの疾患名を耳にしたことがありませんか。心筋梗塞とは、心臓の筋肉（心筋）の塊が壊死する状態をいいます。心臓は1日に約10万回も収縮・拡張を繰り返して、全身に血液を送り出しています。このプラークに、何らか

図1 冠動脈閉塞までの過程

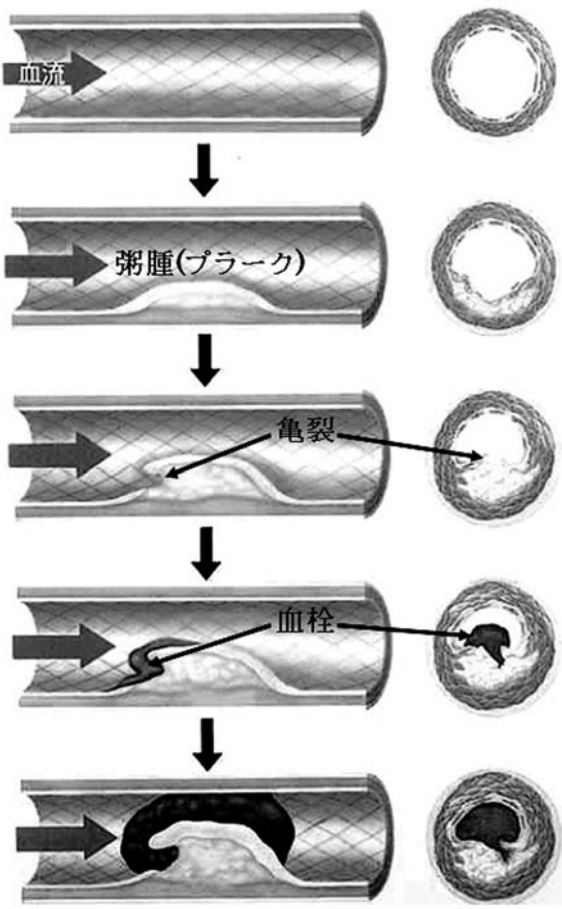
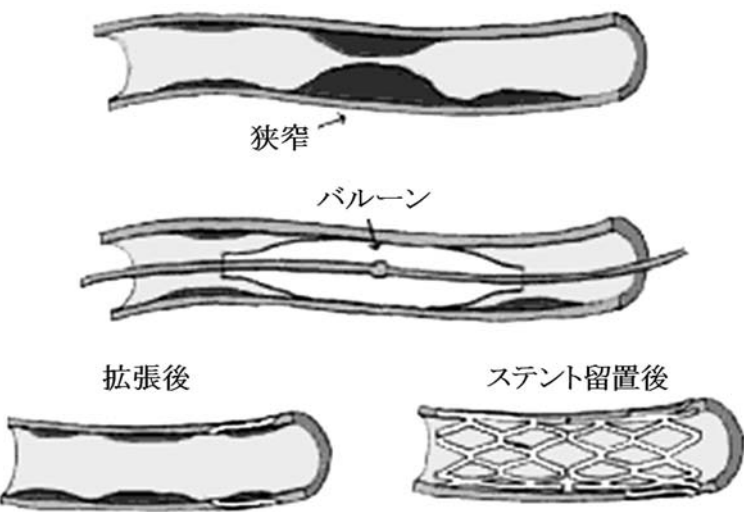


図2 PCIのイメージ



## 心筋梗塞の疫学・死亡率

は3〜4割と非常に高い

本邦での発症率は、千人あたり男性1・6人、女性0・7人（米国では男性7・1人、女性4・2人）。好発年齢は60〜75歳とされています。欧米と比較し少ないですが、冠動脈を完全に詰めてしまいます（図1）。

## 心筋梗塞の症状は？

原因で亀裂が生じ破綻する（破れる）と、そこに血栓（かさぶた）ができ、冠動脈を完全に詰めてしまいます（図1）。心臓は筋肉（心筋）の塊になった状態を心筋梗塞と呼び、その状態が持続するとその部分の心筋が壊死し、心筋の収縮・拡張ができなくなるため、ポンプ機能不全（心不全）を来し命にかかわる危険な状態となります。心筋は一度壊死すると元の状態に治癒することはできませんが、緊急治療により血液再灌流療法が必要

## 予測はできないの？

でも圧倒的に多いのが心筋梗塞とされています。病院内に収容された心筋梗塞患者様の死亡率は、施設や重症度により差がありますが、8〜25%と報告されています。

## 予測はできないの？

狭心症と心筋梗塞の発症機序は似て非なるものとされています。血管の約3分の2（70%以上）が詰まると労作時に症状が出現しますが、これら強い狭窄の原因であるプラークは比較的安定しており、破綻は来しにくいとされています。破綻を来しやすい、不安定なプラークが心筋梗塞の主要因ですが、その狭窄度はせいぜい30〜50%であり、その程度の狭窄度では症状が出づらく、心筋梗塞の予測を困難にしております。

## 予測はできないの？

心筋梗塞の発作は、朝起きてからだが少しずつ目覚め活動しはじめる午前9時〜10時頃と、残業など仕事後20〜22時頃の2つのピークが知られています。朝方は女性や高齢者に多く認め、夜には比較的若い男性の飲酒・喫煙者に多い傾向が見受けられます。季節としては、狭心症と同様、冬の寒い日に多い傾向があります。

## 予測はできないの？

安静にして救急車を待ちましょう。心筋梗塞を疑わせる激しい胸痛があらわれ、安静にしても症状が改善されない場合には、躊躇せず

## 予測はできないの？

救急車を要請してください。早めにだれかを呼んで、胸痛いと伝えることが大切です。救急車を待つ間は安静にし、息切れや呼吸困難が強い場合は、上半身を起こして座ると楽になることがあります。なお、心筋梗塞の発症が原因で不整脈を起こし、心停止状態になる可能性もあり、この場合は開胸して別の血管（胸の裏を走る内胸動脈や腕の橈骨動脈、足の大伏在静脈など）を用い、詰まった部位を回避する道を作ります。カテーテル治療は、高血圧・糖尿病・脂質異常症を予防する。適度な運動（毎日適当な距離を歩く習慣をつける）、気分転換を図り、ストレスを避け、規則正しい生活を送る。血縁者に心筋梗塞や狭心症の方がいれば、特に長年の悪い習慣を改める必要があります。また心筋梗塞は過度の疲労や緊張、暴飲暴食などが多く、それら避けることも大切です。

## 予測はできないの？

治療法は、まず酸素を吸入し、痛みが強い時は塩酸モルヒネを用います。心筋梗塞治療の目標は、詰まった血管を開いて最小限度にとどめること（再灌流）、壊死心筋を、それを可及的速やかに達成することが救命率向上につながります。カテーテル検査に引き続き閉塞血管再灌流治療（PCI）を行います（図2）。カテーテルを通して閉塞の原因である血栓を直接吸引したり、風船（バルーン）を詰まった部位で抜けて開いたり、その後、再び閉塞するのを防ぐためにステントと呼ばれる筒状の金網を血管内に留置したりするこ

## 予測はできないの？

ルという細い管を挿入し、とが可能。最近ではステントにも改良が加えられ、ステントに薬を塗って血管の再狭窄を防ぐDDES（Drug Eluting Stent）：薬剤溶出性ステントと呼ばれるものがある。心筋梗塞へも応用されています。

## 予測はできないの？

心筋梗塞を疑わせる激しい胸痛があらわれ、安静にしても症状が改善されない場合には、躊躇せず肘の動脈からカテー



# 出血性脳卒中



脳神経外科  
医師  
**谷口民樹**

表1 脳出血とくも膜下出血

	脳出血	くも膜下出血
出血源	脳に入った後の細い血管 (穿通動脈)	脳に入る前の太い血管の膨らみ (脳動脈瘤)
出血の場所	脳の中を壊しながら広がる	脳の外を取り巻いて広がる
症状	局所の機能の低下 (手足の麻痺や言葉の障害など)	脳全体に高い圧力 (頭痛や吐き気)
時間	ややゆっくり (数十分～数時間)	急速 (数分～十数分)
手術	出血を取り除く (血腫除去術)	再出血を予防する (クリッピング術)



図1 穿通動脈(矢印)からの脳出血と、脳動脈瘤(矢印)からのくも膜下出血

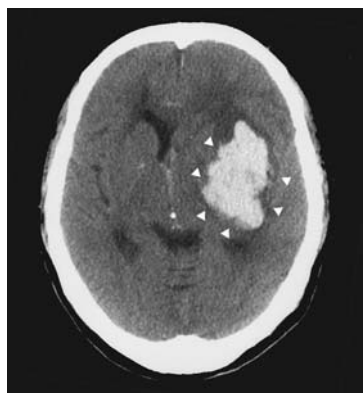


図2 CTスキャン 脳を壊しながら、その中に広がる脳出血 (矢頭▽)

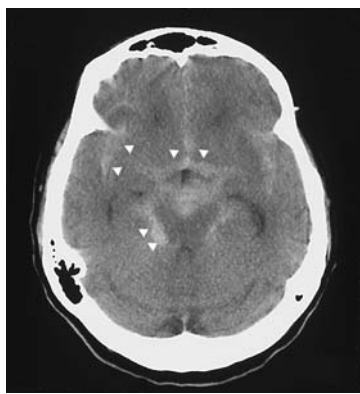


図3 CTスキャン 脳の底の空間から、脳の隙間に広がるくも膜下出血 (矢頭▽)

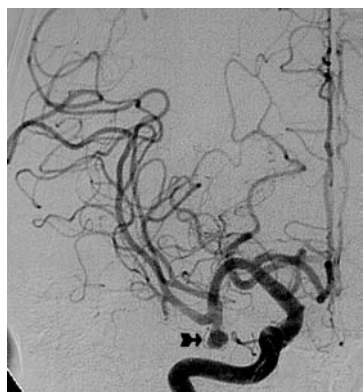


図4 術前脳血管撮影 破裂した脳動脈瘤(矢印)



図5 術後脳血管撮影 クリッピングした脳動脈瘤(矢印)と周辺の脳血管攣縮(矢頭)

脳卒中(脳血管障害)は、がん・心臓病と並んで3大成人病の一つに数えられていて、死亡率がこの2つに次ぐ第3位です。しかし、30年前までは脳卒中が死亡原因の第1位でした。この変化は治療による死亡率の低下のおかげです。患者数では、現在でも130万人を超え、国民の100人に1人以上で、これは死亡率第1位のがんの患者数とほとんど同じです。(厚生労働省統計)

この脳卒中のうち、脳に血液を送る血管が詰まったり細くなったりして起こるものが、虚血性脳血管障害(脳梗塞)です。一方、この血管が破れたり切れたりして起こるのが、出血性脳血管障害(出血性脳卒中)です。今回は、この出血性脳卒中のお話です。

脳に血液を送る血管が詰まったり細くなったりして起こるものが、虚血性脳血管障害(脳梗塞)です。一方、この血管が破れたり切れたりして起こるものが、出血性脳血管障害(出血性脳卒中)です。今回は、この出血性脳卒中のお話です。

出血性脳卒中は、いわゆる脳卒中死亡の3分の1を占め、このうちの3分の2が脳出血で、残り3分の1がくも膜下出血です。脳出血は、脳に直接血液を送り込む細い血管(穿通動脈)から起こります。ここが動脈硬化してよりろくなり、脳の中で切れて起きます。一方、くも膜下出血は、脳に入り込む手前の脳の付け根の広い空間を走る太い血管から起きます。ここが弱くなって膨らみ、この風船状の膨らみ(脳動脈瘤)が突然破れて起きます。(表1)

したがって、脳出血では脳の中に血液を押し込み、血管を壊しながら細かい血管からの出血が広がりますので、症状はややゆっくりと数十分から数時間かけて進行します。そして、症状は出血した場所の機能の低下として現れます。例えば、手足の麻痺や言葉の障害などです。さらに、これは壊

された脳の働きですのの後遺症として残ります。(図1・2)

これに対して、くも膜下出血では太い血管の非常に高い圧力が一度に起こります。ここが動脈硬化してよりろくなり、脳の中で切れて起きます。一方、くも膜下出血は、脳に入り込む手前の脳の付け根の広い空間を走る太い血管から起きます。ここが弱くなって膨らみ、この風船状の膨らみ(脳動脈瘤)が突然破れて起きます。(表1)

したがって、脳出血では脳の中に血液を押し込み、血管を壊しながら細かい血管からの出血が広がりますので、症状はややゆっくりと数十分から数時間かけて進行します。そして、症状は出血した場所の機能の低下として現れます。例えば、手足の麻痺や言葉の障害などです。さらに、これは壊

た。ただし、両方とも出血が多ければ一回の出血で命を落とす危険性も非常に大きいです。さらに、出血後もくも膜下出血では、出血後1~2週後に周辺神経系に炎症が起る場合があります。これは出血した場所が深く重要な場所では、血液を取り除くことが難しく、脳組織が壊れる場合があります。出血後、脳はしばらくの間、高血圧状態が続きます。これは、出血後の脳が周囲の脳にダメージを与えているからです。出血後の脳は、出血後の脳が周囲の脳にダメージを与えているからです。出血後の脳は、出血後の脳が周囲の脳にダメージを与えているからです。

2年前程のことです。精神科外来に向かっ廊下を歩いている時に、ちょっとした良いことがありました。若い女医さんとすれ違い、数分間会話をしたのです。外来に行く日を見送りながら、先生、看護師さんに「先生、よろしくお願いします。」と挨拶をしていました。先生、「うん。今良いことがあったんだよ。」と言った。「うん。今良いことがあったんだよ。」と言った。「うん。今良いことがあったんだよ。」と言った。「うん。今良いことがあったんだよ。」と言った。

「うん。今良いことがあったんだよ。」と言った。「うん。今良いことがあったんだよ。」と言った。「うん。今良いことがあったんだよ。」と言った。「うん。今良いことがあったんだよ。」と言った。



精神科  
部長  
**亀山 知道**

1年前には、行きつけのお酒屋さんのカウンターに座って飲み食いしながら、「マスター、ウニを握って。」と注文したら、「先生、ウニは今食べたばかりです。」と言われてびっくり。隣に座っていた見知らぬお客さんに、「私は今ウニを食べましたか。」と聞いた。「間違いない」と

「先生、ウニは今食べたばかりです。」と言われてびっくり。隣に座っていた見知らぬお客さんに、「私は今ウニを食べましたか。」と聞いた。「間違いない」と

「先生、ウニは今食べたばかりです。」と言われてびっくり。隣に座っていた見知らぬお客さんに、「私は今ウニを食べましたか。」と聞いた。「間違いない」と

# 認知症にならないために

## 認知症の兆候



東京通信病院では12月17日(金)18時30分よりクリスマスコンサートを開催しました。当日は病院事務職員と会場を準備し、東京通信病院高等看護学院同窓会有志の方々にもご協力いただき、患者さまを会場にご案内しました。

司会者はサンタクロースの衣装を身にまといクリスマスらしい雰囲気を出し、病院内にあるひまわり育児室園児によるキヤンドルサービスと合唱からスタートしました。園児のかわいらしい姿と歌声に会場がなごやかな雰囲気となり、次はサイガバレエ研究所の皆様によるバレエ。演目はクリスマスにぴったりの「くるみ割り人形」から、「ピエロたちによる序曲」「あし笛の踊り」「アラビア・コーヒーの踊



# ナースステーション

## クリスマスコンサートを開催



看護部 看護師長  
**横田 桂子**

り「花のワルツ」など 「くるみ割り人形」の司会を務めた。雑賀先生による トリー紹介の後、コミ

カルな踊りや優雅な踊り、いただきました。最後は途中で押田医師のマジックの伴奏で「きよしこの夜」を会場の皆様と共に盛り上げました。合唱し終了しました。終了後は会場から盛大な拍手が送られました。続き、短時間でしたが、患者さまやご家族の皆様について、ハープ・セラピスト中野知香子様に「セレナ」を演奏していただきました。ご参加いただきました出演者の皆様へ感謝いたします。

### 東京通信病院「慰霊祭」の開催

平成22年11月12日(金)、当院の小講堂におきまして、平成21年度、当院でお亡くなりになられた方々の病理解剖のご承諾をいただきましたご遺族の皆様にご臨席をいただき、当院の医師、看護師、医療スタッフ参列のもと、諸霊に対する感謝と追悼の意を捧げる「慰霊祭」を執り行いました。

慰霊祭は、今年で3回目となりますが、毎回ご遺族の方から感謝のお手紙やお言葉をいただくなど、病理解剖に対するご理解と「慰霊祭」開催の趣旨へのご賛同をいただいております。病院長(木村哲)始め、スタッフ一同、26諸霊に感謝するとともに東京通信病院並びに医療全体の発展に役立て、ご遺志に報いることを改めて心に誓いました。



病院長あいさつ



田村病理科部長あいさつ

### 新任医師紹介

☆平成22年10月1日付採用



皮膚科(形成外科)医師 けい 佳  
しおざわ 塩澤

形成外科では、主に良性・悪性腫瘍の手術、救急外来での創処置、レーザー治療を行っています。気軽にお声かけください。

### 当院を退職しました

★平成22年12月31日付退職

- 山上 明子 (眼科医師)
- 谷野千鶴子 (皮膚科医師)
- 木村 晴 (消化器科医師)

## 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

内科、内分泌・代謝内科、血液内科、神経内科、感染症内科、消化器内科、循環器内科、腎臓内科、呼吸器内科、精神科、外科、呼吸器外科、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、救急科、病理診断科

### 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.hospital.japanpost.jp/tokyo/>  
メールアドレス [admin@tth-japanpost.jp](mailto:admin@tth-japanpost.jp)

### 交通のご案内

