

きずな



AZUMI
GENERAL
HOSPITAL

長野県厚生農業協同組合連合会
安曇総合病院

新年のご挨拶



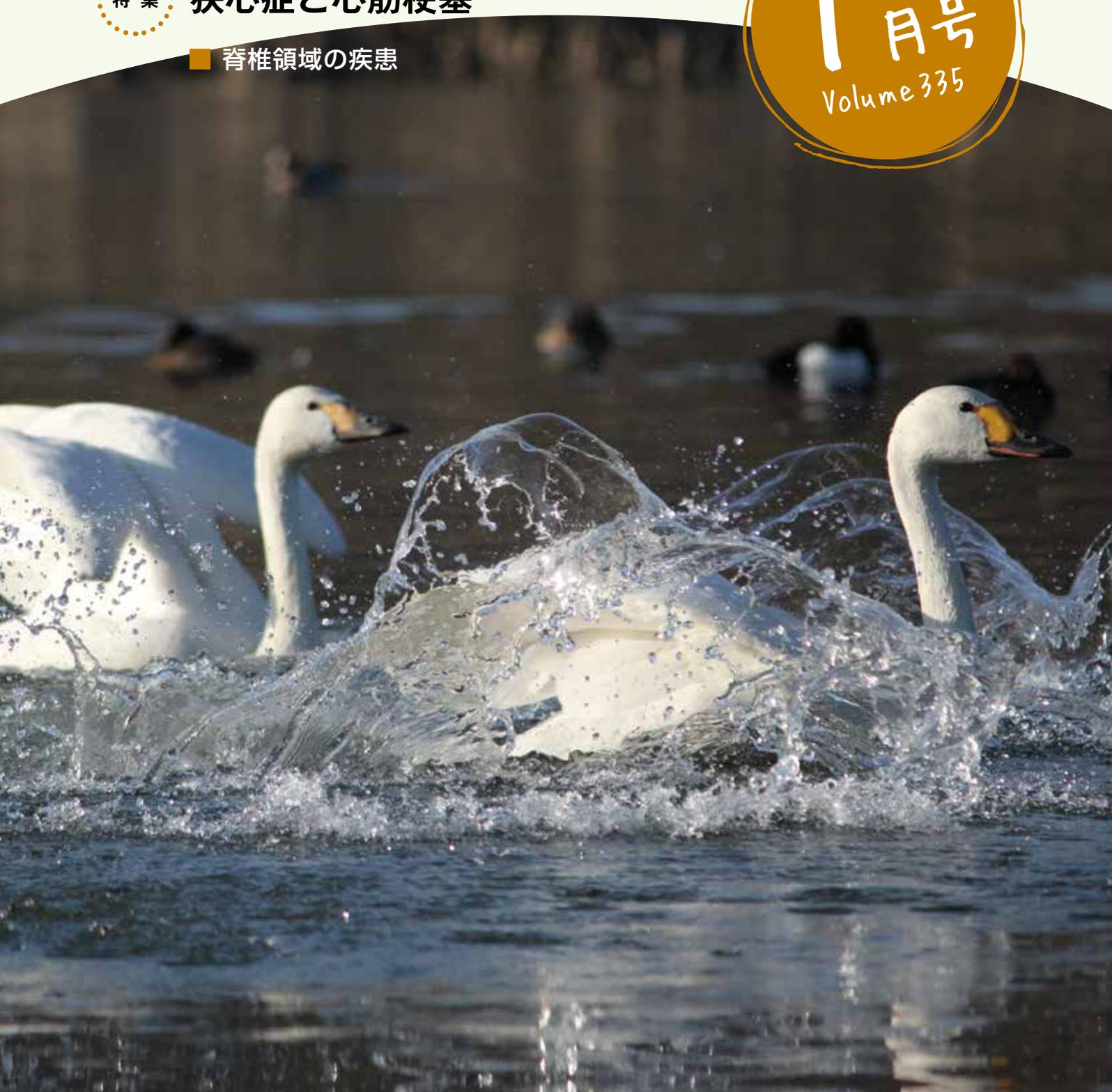
特集

狭心症と心筋梗塞

■ 脊椎領域の疾患



2015年
1月号
Volume 335



本年は新生あづみ病院の誕生の年

統括院長 西澤 理



平成26年8月12日に起工式を行った新病棟の建築が竣工する予定ですが、新病棟からは北・西側に北アルプス、東側には池田町の里山、南側には松本平が見渡せます。最上階の7階には講堂ができますが病院関係者以外に地域住民に広く利用していただく際に便利なように、200名を収容できるサイズとしています。

影装置や核磁気診断装置を整備し、3階の6床のHCU (High Care Unit、高度治療室) 病室で高度で緊急を要する医療を行うことが可能となります。

さらに、大北地域の住民の健康を守るため、親切で安全な医療活動につとめ、ホスピタリティあふれる病院をつくるとの理念に基づいて、特徴的な診療分野のセンター化を進めています。平成26年10月から開始した肩関節治療センターにつづいて、女性骨盤底医学センターなどの開設も目指します。

職員一同が患者さんの目線を大切とし、患者さんが笑顔と満足と希望を取り戻し、喜んでいただけるように努めるとともに、病診連携登録医になっていただいている地域の先生方と一緒に質の高い医療の実践を目指しますのでよろしくお願いたします。本年が皆様方にとって干支にふさわしく、穏やかで、温かく、優しい年となりますようお祈り申し上げます。

厚労省による介護事業所の経営状況調査結果により、特養の利益率が8.7%、通所介護が10.6%と中小企業の2.2%の利益率を上回ることが問題視され、平成27年度には介護報酬の引き下げが行われる予定とのことです。大北地域は人口減少と高齢化に伴い、介護需要の増加が予測されており、介護報酬の引き下げによる介護や医療の質が低下するなどの影響に対する対応は避けられないところです。

さて、未年となる本年は新生あづみ病院の誕生の年であり、安曇総合病院から北アルプス医療センターと名称が変わる予定です。11月には

救急医療については循環器内科の充実により、心臓カテーテル検査を円滑に行える血管撮

射装置や核磁気診断装置を整備し、3階の6床のHCU (High Care Unit、高度治療室) 病室で高度で緊急を要する医療を行うことが可能となります。

狭心症と心筋梗塞

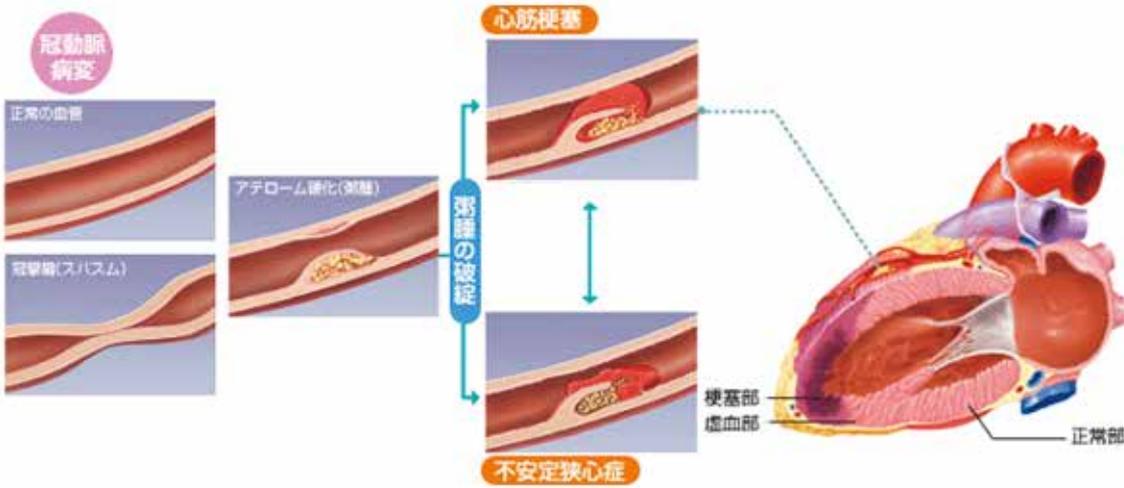
①原因と症状



副院長 兼循環器内科部長
富田 威

皆さんは、以下の項目で当てはまること
がいくつありますか？

- ① たばこを吸っている。
- ② 血圧が高い
- ③ 糖尿病と言われている
- ④ コレストロール 中性脂肪 が高い
- ⑤ 尿酸値が高い
- ⑥ 血縁者に狭心症や心筋梗塞の方がいる
- ⑦ 太り気味である
- ⑧ ストレスが多い生活を送っている



① 階段や坂道を登ると胸が締め付けられるように痛む

- ② 上記症状に加え肩が痛む、歯が痛む
- ③ 発作が徐々に頻繁になった。
- ④ 症状の持続時間が長くなった
- ⑤ 冷汗が伴うようになった
- ⑥ 就寝中や朝方に胸が締め付けられるように痛む

① 階段や坂道を登ると胸が締め付けられるように痛む

② 上記症状に加え肩が痛む、歯が痛む

- ③ 発作が徐々に頻繁になった。
- ④ 症状の持続時間が長くなった
- ⑤ 冷汗が伴うようになった
- ⑥ 就寝中や朝方に胸が締め付けられるように痛む

以上は心筋梗塞や狭心症（これらは虚血性心疾患と言います）の原因（危険因子）と言われていきます。もしこれらが1つでも当てはまれば心筋梗塞や狭心症を発症する危険があります。当てはまる項目が多い人ほど要注意です。放置すれば、どんどん動脈硬化が進行しますので適切に治療するか生活習慣を改める必要があります。逆に、これらが1つも当てはまらなければ、虚血性心疾患のほか、動脈硬化によって生じる脳卒中や閉塞性動脈硬化症を発症する可能性は低くなります。

①と②は動脈硬化によって生じる狭心症の症状です。動脈硬化で細くなった血管では、安静時には血液量が足りていても、階段や坂道を登ったりして脈拍が上がってくると十分な血液を心筋に送ることができず胸痛などの症状がでます。特に、③～⑤は重症で不安定狭心症と言います。心筋梗塞に近づいていますので、早急に病院を受診する必要があります。しかし、狭心症や心筋梗塞にかかっても、必ずしも胸痛がでないこともあります。特に糖尿病の場合は神経障害によって痛みを感じることができず、呼吸困難や倦怠感で現れることがあるので注意が必要です。

これらの症状は狭心症としては非典型的です。他の病気を疑います。たとえば肋間神経痛です。④は带状疱疹の可能性がありますが皮膚科受診が必要です。

次に以下の項目で当てはまること
ありますか？

次に以下の項目で当てはまること
ありますか？

⑥は血管が痙攣して一時的に血流が滞り症状が出ます。深夜から早朝にかけて就寝中に症状がでます。通常は運動で症

状がでることはありません。
次に胸痛の特徴として以下の項目が当てはまりますか？

脊椎領域の疾患

整形外科部長 兼 診療放射線科部長

向山 啓二郎



今月は腰椎変性すべり症を紹介いたします。先月紹介した腰部脊柱管狭窄症の症状が現れる原因となる病気として知られており、たくさんの方がいます。

腰椎は横から見ると、前方にカーブを描きながらきれいに並んでいます。通常は腰椎同士にずれが生じることはないのですが、椎間板の異常や、脊椎と脊椎の間にある椎間関節が傷むことでずれが生じることがあります。上の脊椎が下の脊椎に対して前方にすべることにより問題を起こしてきます。すべり症には、いくつかの原因がありますが、変性すべり症を紹介いたします。

腰椎変性すべり症は50〜60歳くらいの女性に多く発症し、すべりを起こす腰椎は第4腰椎が多いです。確実な原因はわかっていないですが、



すべり症

正常

女性ホルモンや骨粗鬆症、椎間関節の形や長年の使い過ぎにより変形してくるためとも言われています。症状は腰部脊柱管狭窄症と同じく、腰痛、下肢痛や下肢のしびれなどです。歩いていると下肢痛が生じてすべるとよくなる、間欠跛行を呈することもあります。症状が進めば、安静時にもしびれや痛みが消えなくなったり、排尿障害が起きたり、会陰部障害といって股の付け根あたりがほてってきたりすることもあります。

診断には普通のレントゲンやMRIが役

すべり症のレントゲン



手術(腰椎固定術)後
(段差は矯正されている)

手術前
(矢印すべり症による段差)

立ちます。また、脊髓造影といって背骨の通り道に造影剤を注射してレントゲンやCTをとる検査では様々な姿勢での脊柱管狭窄の状態やすべりを起こしたところがぐらぐらしていないかを見るのに役立ちます。

治療はやはり最初は保存的治療が中心となります。痛みどめや血行をよくする薬、コルセット、ブロック注射などで、下肢痛や腰痛をできるだけ軽くするようにします。基本的に痛みが軽くなり、その痛みと付き合っていければ保存治療を継続すること

とで対処していきますが、どうしても我慢できない痛みが続いてしまう場合や、下肢の筋力低下などの麻痺、排尿障害などが出た場合には手術治療を選択することもあります。すべりの大きさ、腰椎の不安定さを考慮し、手術の方法を決定します。神経の通り道を広げるだけの方法、すべりを起こして不安定な脊椎をよい形に戻して固定するという方法をとることもあります。

すべり症は高齢者に多く、しかしさらに進行することもあるので、患者さんとよく相談してどのような治療をしていくか決定していきます。つらい痛みは何年も耐えている患者さんもしかしたら解決方法があるかもしれません。症状が辛い場合には整形外科にご相談ください。

地域包括ケア病棟運用開始

病棟責任者 合津 啓こ

地域包括ケア病棟の紹介をします。

平成26年10月1日から、1階病棟が一般病棟から地域包括ケア病棟に機能転換しました。

地域包括ケア病棟とは、退院調整をする病棟です。平成26年4月の医療制度改革により病床機能の再編と自治体が行う地域包括ケアシステムへの流れが示されました。

病床は46床で、内訳は4床室10室、個室2室（差額ベッド代2160円）、プチ個室4床（差額ベッド代1080円）です。プチ個室は、4床室でありながら家具の設置によりプライバシーが保て、冷蔵庫やテレビが無料で利用できるため人気があります。



急性期の入院診療（肺炎、骨折、手術等）が終了し、すぐに在宅復帰するには不安のある患者さんに対し、在宅復帰に向けて医療管理、診療、看護、リハビリを行うことを目的とした病棟です。在宅復帰支援に基づき、主治医、看護師、専従リハビリテーションスタッフ、医療ソーシャルワーカー等が協力して、



広いホールは、家族や友人との時間をゆったりと過ごしていただける癒しの空間が魅力です。

効率的に患者さんのリハビリや在宅復帰にむけた相談、準備を行っていきます。
入院期間は60日を限度としています。

地域包括ケア病棟移行後3ヶ月が経過しました。地域包括ケア病棟運用部会が定期的に開催され、受け入れ体制も整備されてきました。メンバーは、医師、看護師、在宅復帰支援担当者、事務担当です。

受け入れ患者さんの疾患は、肩腱板断裂、大腿骨骨折手術後、肺炎、脳血管疾患等で病状が安定した患者さんが大半を占めます。

地域の特徴もあり、高齢でひとり暮らし、老々介護、介護者の様々な事情で自宅介護が困難な患者さんも多くなっています。

地域の病院、施設、福祉と連携し、きめ細やかな退院調整が必要だと感じています。

安心して退院して頂けるように努力していききたいと思います。

ホームページをリニューアルしてから 3年が経過、お見舞いメールのご案内

広報委員会

ホームページをリニューアルしてから3年が経過し、ご覧になっていただく方も増えてきました。

2014年ホームページを訪問された方は八万四千人を超えており、これは、リニューアルをした当初から三万人程の増加となっております。

その中で、特にご覧いただいたページは、診療科の紹介、はじめて来院される方、アクセスマップと当院を初診で受診する方が受診する際の事前情報としてご覧になっているのではと考えております。

また、携帯電話やiPad等のモバイル端末でご覧になる方も非常に多く、当初は、年間約一万人程度でしたが、現在では年間約三万五千人の方がモバイルで当院を検索していただいております。

また、当院のホームページならではの患者さんへのサービスとして、お見舞いメールというサービスを行っております。

す。お見舞いメールとは、当院ホームページ上から背景画像の選択、メッセージの入力などを行っていただく当院担当者にメールが届き、担当者は入院している患者さんへ印刷し、封筒に入れ責任を持ってお届けするというものです。

パソコンや携帯が普及し、総アクセス数の4割がモバイルの昨今ではございますが、手紙のようであり、この時代に少しアナログかもしれません、気持ち伝わるかもしれません。興味のある方はぜひ一度ご利用されてみてはいかがでしょうか。

今後も見やすく分かりやすく、最新の情報をお伝えできるようなホームページを心がけていきます。



ブリと大根の炒め煮



材料(4人分)

ブリ	4切れ	長ねぎ	1本
大根	1/2本	生姜	1片
結び昆布	8コ	調味料	
鷹の爪	2本	(醤油、味噌、酒、みりん、砂糖)	各大サジ4

作り方

- ① 大根を1～1.5cmの半月切りにし、結び昆布と一緒に鍋で20～30分ゆでる。
- ② 長ねぎは白い部分を飾用の白髪ねぎにし、残った部分はみじん切りにする。生姜は皮をむきすりおろす。
- ③ 調味料をすべて合わせその中にみじん切りにしたねぎとすりおろした生姜も混ぜ込む。
- ④ フライパンに油をひき中火にしてブリの両面を焼き付け、ゆでておいた大根も一緒に炒める。
- ⑤ ブリに焼き色がついたら余分な脂はペーパータオルでふき取り、③で合わせた調味料を回し入れ、鷹の爪と結び昆布も入れる。
- ⑥ ブリに照りが出るまで煮詰めたら皿に盛り付け白髪ねぎを飾って出来上がり。

※大根は葉に近い部分が煮物に向いている
※ブリ以外にも鶏肉や豚肉、サバでもよく合う味付け



調理師 滝澤 雅晃

安曇総合病院 休診日のお知らせ (赤字の日が全科休診日です)

2015 1月 January

日 月 火 水 木 金 土

				①	②	③
④	5	6	7	8	9	⑩
⑪	⑫	13	14	15	16	17
⑱	19	20	21	22	23	⑳
㉑	26	27	28	29	30	㉓

2015 2月 February

日 月 火 水 木 金 土

①	2	3	4	5	6	7
⑧	9	10	⑪	12	13	⑭
⑮	16	17	18	19	20	21
㉒	23	24	25	26	27	㉕

「インフルエンザ流行に伴う病棟の面会制限について」

インフルエンザの流行に伴い、入院患者さんへの面会を以下のとおり制限させていただきます。入院患者さんのインフルエンザ感染防止にご理解・ご協力をお願いいたします。

＜面会を制限させていただく方＞

- 1) 入院患者さんのご家族以外の方
- 2) ご家族を含む中学生以下のお子さん
- 3) ご家族であっても以下の症状のある方
 - ・発熱・咳・鼻水・のどの痛みなど感冒症状のある方
 - ・胃腸炎症状やインフルエンザ等の可能性のある方

面会されるご家族の方は、「マスク着用」「手指消毒」及びスタッフステーションでの受付を必ず行なってください。

「マスク着用についてのお願い」

外来受診、病棟にご用のある方は、マスクの持参、着用をお願いいたします。インフルエンザ等は咳やくしゃみ等ウイルスの放出によって感染します。ウイルスを「もらわない」「うつさない」ためにもマスクの着用を強くお勧めします。

(マスクは外来棟にある自動販売機や売店で販売しております)



平成 27 年 1 月 6 日
安曇総合病院 病院長

編集後記

新年明けましておめでとうございます。

昨年末は、長野県神城断層地震により多くの方が被災し、12月の大雪の影響もあり、多くの方が大変な思いをしています。早期復興をきずな編集作業部会一同願っております。

また、広報誌「きずな」も昨年4月から8ページのカラーになりました。

2015年も読みやすく地域の皆様の少しでもお役に立つような情報をお届けしてけるよう頑張っていきます。今年も一年「きずな」をよろしくお願いいたします。

皆様にとって良い年になりますようお祈りいたします。

(Y.M)

お知らせ

休日緊急当番医

・1/12(月)

本院 内科・外科

・1/12(月)

白馬診療所



安曇総合病院理念

私たちは、地域の皆さまの健康を守るため、親切で安全な医療活動につとめ、ホスピタリティあふれる病院づくりをめざします。

〈基本方針〉

- ① 医の倫理を守り全ての患者さんの権利を尊重し、平等で安全な医療・福祉サービスを提供します。
- ② 地域のニーズに応じた救急医療体制の充実を図ります。
- ③ 地域医療機関と連携し、在宅医療を支援します。
- ④ JA厚生事業を推進し、保健予防活動を通じて皆さまの健康増進に貢献します。
- ⑤ 臨床研修に取り組み、信頼される医療人の教育育成につとめます。
- ⑥ 文化・研究活動を積極的に展開し豊かな地域づくりに貢献します。

患者さんの権利と責任

『患者さんの権利』

- ① 最善で安全な医療を平等かつ公平に受ける権利
患者さんは、疾病の種類、社会的立場等に関わらず、良質で安全な医療を、平等かつ公平に受ける権利があります。
- ② 個人として尊重される権利
患者さんは、一人の人間としてその人格・価値観などを尊重され、尊厳をもって扱われるとともに、自らの意見を述べる権利があります。
- ③ 十分な説明と情報提供を受ける権利
患者さんは、自分の病気、検査と治療方法や危険性、他の治療法、見直しなどについて、理解しやすい言葉や方法で、十分な説明と情報の提供を受ける権利があります。
- ④ 自らの意思で選択・決定する権利
患者さんは、自らの受ける検査や治療方法などについて、説明を受けた上で、自分の意思で選び決定する権利があります。また、希望しない医療を拒否したり、医療機関を選択したりする権利があります。そのためにカルテを

含む診療情報の開示や他の医療機関の医師の意見(セカンド・オピニオン)を求める権利があります。

⑤ 個人の情報やプライバシーが守られる権利

患者さんは、自らの承諾なしに、診療の過程で得られた個人情報や第三者に対し、開示されない権利があります。また、病院内でのプライバシーが守られる権利があります。

『医療とのパートナーシップ』

- ① 良質な医療を実現するために、自らの心身あるいは生活について必要な情報をできるだけ正確にお知らせください。また、納得できるまで質問するなどして自らの疾病や医療内容を十分に理解してください。
- ② 検査や治療について、納得し合意した方針には意欲を持って取り組んでください。
- ③ すべての患者さんが快適な環境で医療が受けられるよう、病院内での規則と病院職員の指示を守るようご協力ください。病院職員による医療提供や、他の患者さんの診療に支障を与えないようなご配慮をお願いします。

担当医表

平成 26 年 1 月

診療科目	曜日	月	火	水	木	金	土
内科	内科(一般)初診	岡田光代 芹澤由樹子	東方壮男 浅野昌宏	川上裕隆 浅野昌宏	川上裕隆 芹澤由樹子	早野敏英 岡田光代	東方壮男(第1のみ) 早野敏英(第3のみ)
	内科(一般)再診(予約制)	川上裕隆 東方壮男 林田研介	川上裕隆 岡田光代 林田研介	東方壮男 早野敏英 岡田光代 林田研介 塩月記代(午後から診療)	早野敏英 林田研介 塩月記代(午後から診療)	川上裕隆 林田研介 塩月記代(午後から診療)	早野敏英(第1のみ) 岡田光代 林田研介
	循環器内科	富田 威 東方壮男	池田宇一(信大)	東方壮男	阿部直之(信大)	富田 威 由井寿典(信大)	
	呼吸器内科	花岡正幸(信大) (14:30から診療)	岡田光代	岡田光代		町田良亮(信大)	藤本圭作(信大) (第1のみ)
	神経内科	林田研介 浅野昌宏	林田研介 浅野昌宏	林田研介 浅野昌宏	林田研介 浅野昌宏	林田研介	林田研介
	腎臓内科	芹澤由樹子	芹澤由樹子(予約) (午後から診療)		芹澤由樹子 上條祐司(信大)		
	リウマチ・膠原病(予約制)						信 大(予約)
	在宅支援科(予約制)		薛 孝太郎 (14:30~16:00まで診療)				
精神科・心療内科	精神科心療内科(予約制)	村田志保 鬼頭 恆 中村伸治 樋端佑樹 古屋昌宏 雨宮光太郎	村田志保 中村伸治 樋端佑樹 古屋昌宏 雨宮光太郎	村田志保(第1・2・4・5のみ) 鬼頭 恆 中村伸治(第1・3・4・5のみ) 樋端佑樹(第1・2・3・5のみ) 雨宮光太郎 衛藤高明(第1・3・5のみ) 鈴木一浩(信大)	村田志保 鬼頭 恆(第1・3・4・5のみ) 中村伸治 長村哲周(第2・4のみ) 樋端佑樹 古屋昌宏	村田志保 鬼頭 恆 中村伸治 古屋昌宏 雨宮光太郎 古田 康(第1・3・5のみ)	鬼頭 恆 中村伸治 樋端佑樹 古屋昌宏 雨宮光太郎
	新患(午前)	(輪番)	(輪番)	(輪番)	(輪番)	(輪番)	(輪番)
	認知症診療(予約制)	(輪番)	薛 孝太郎	(輪番)	(輪番)	(輪番)	(輪番)
小児科	午前	原 敏博 小口弘子	保刈 健 (小口弘子)	小口弘子 (保刈 健)	保刈 健 (小口弘子)	小口弘子又は 保刈 健	信 大 (小口弘子又は保刈健)
	午後	慢性疾患(予約) (原 敏博) (小口弘子)	予防接種(予約) 乳児検診(予約)		予防接種(予約)	慢性疾患(予約) (保刈 健)	
外科	一般外科	芳澤淳一	久保直樹	久保直樹	芳澤淳一 久米田 茂喜	芳澤淳一	久保直樹 宮川眞一(信大) (第3のみ)
	専門診療			信 大(乳腺) (予約)		信 大(甲状腺)	
呼吸器外科	花岡孝臣				花岡孝臣	花岡孝臣	
形成外科 (受付15時30分まで)		安永能周(信大) (13時から診療)					
整形外科	新患受付 (受付10時30分まで)	松葉友幸 狩野修治	王子嘉人	向山啓二郎 田中学(信大)	柴田俊一	石垣範雄 中村恒一 (診療開始9時30分から)	(輪 番)
	再診 (要予約)	畑 幸彦 (完全予約制) 最上祐二 石垣範雄	向山啓二郎 柴田俊一 高橋淳(信大)	最上祐二 王子嘉人	中村恒一	畑 幸彦 (完全予約制) 最上祐二 松葉友幸	畑 幸彦 (第3のみ) (完全予約制)
肩関節治療センター (受付10時30分まで)	松葉友幸(初診) 畑 幸彦(完全予約) 石垣範雄(完全予約)	手術日		石垣範雄(初診) (診療開始10:00から)	手術日	石垣範雄(初診) 畑 幸彦(完全予約) 松葉友幸(完全予約)	畑 幸彦(完全予約) (第3のみ)
皮膚科	河内繁雄 枝光智大	河内繁雄 枝光智大	河内繁雄 枝光智大 学童診療(16時~17時まで) 初診(当日)受付16:30まで	河内繁雄 枝光智大	河内繁雄 枝光智大	河内繁雄 枝光智大	河内繁雄 枝光智大
泌尿器科	平林直樹	西澤 理 女性骨盤底外来	平林直樹	西澤 理 女性骨盤底外来	平林直樹	平林直樹	
産婦人科(予約制)	信 大(予約)	菅根原衛雄(予約)		信 大(予約)			
眼科	太田いづみ	今井玲子		太田いづみ・今井玲子 (午後コンタクトレンズ要予約)	太田いづみ (受付10時まで)	今井玲子	
耳鼻咽喉科 (受付16時まで)		信 大 (14時から診療)			信 大 (14時から診療) (1/9・1/23のみ)	信 大 (1/17のみ)	
放射線科				信 大			
麻酔科 (完全予約制)	小林浩一 (完全予約制)		小林浩一 (完全予約制)		小林浩一 (完全予約制)		
リハビリテーション科	浅野昌宏(予約)	浅野昌宏(予約)	浅野昌宏(予約)	浅野昌宏(予約)	浅野昌宏(予約)	浅野昌宏(予約)	
歯科口腔外科	中嶋 哲 飯島 響	手術日 (急患対応は要相談)	中嶋 哲 飯島 響	中嶋 哲 飯島 響	中嶋 哲 飯島 響	中嶋 哲 飯島 響	
緩和医療外来(予約制) 0261-61-1165 (13:00~16:00まで診療)	阿部克哉				薛 孝太郎 (13:00~16:00まで診療)		

安曇総合病院附属白馬診療所

内 人 工 透 析 リハビリテーション科	下里修一	下里修一	下里修一 整形外科医師 (15時から診療) (第2・第4のみ)	下里修一	下里修一	下里修一
-------------------------------------	------	------	--	------	------	------