

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



■ 病院の名称を変更します

- 狭心症と心筋梗塞
- 脊椎手術は怖いのか

2015年
2月号
Volume 336



病院の名称を変更します。



JA 長野厚生連
 2015年4月 安曇総合病院は
**北アルプス医療センター
 あづみ病院**
 として生まれ変わります

変更後事業所名称

安曇総合病院	→ 北アルプス医療センターあづみ病院
心の医療センター安曇	→ 北アルプス医療センターこころのホスピタル
白馬診療所	→ 北アルプス医療センター白馬診療所

平成27年4月1日から、病院名称を「JA長野厚生連北アルプス医療センターあづみ病院」に変更いたします。

新名称への変更は、昨年7月に病院名称変更検討部会を発足し、職員やOBから公募し197点の名称の中から平成26年8月28日院内決定されました。

昨年8月より工事が開始され、今年の11月竣工予定となっている新病棟建築工事に始まり、「本院事業部」「こころのホスピタル事業部」「白馬事業部」の3事業部による統括事業所制度による運営、松本市への「ある。ぷすメンタルクリニック

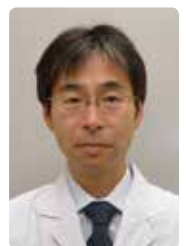


ク」の開設等、大きな変革の時期を迎えています。大北地域のシンボルであり、知名度の高い「北アルプス」を名称の中に用いる事で大北医療圏のみならず広範囲に様々な魅力を発信し、一層の知名度向上を図ることを目的として病院名称を変更することにいたしました。

慣れ親しんだ「安曇総合病院」からの変更により、しばらくの間ご不便をおかけする事もあるかと存じますが、名称を変更しても、今まで以上に地域の皆さまに満足していただけるよう一層努力してまいります。何卒ご理解いただきますようお願いいたします。

狭心症と心筋梗塞 検査

副院長 兼循環器内科部長
富田 威



今回は胸痛が痛む症状の中で、狭心症を疑う特徴と、病院にかかるべき症状に関して説明しました。今回は狭心症を疑った時に病院ではどのような検査をして診断するのかを説明したいと思います。

狭心症では、心臓自身に血液を送る冠動脈が動脈硬化によって狭くなり、心筋が必要としている十分な血液量をお届けることが出来なくなること様々な現象や症状が出現します。多くの現象の中の1つが胸痛です。実際には、心筋に十分な血液が届かなくなると以下のような順番で影響が表れてきます。①心筋の拡張や収縮不全 ②心電図変化 ③胸痛です。逆に心筋の虚血状態が改善されると逆の順番で改善していきます。胸痛は最後に現れる現象です。これらの虚血状態で現れる現象を検査することが狭心症の検査になります。

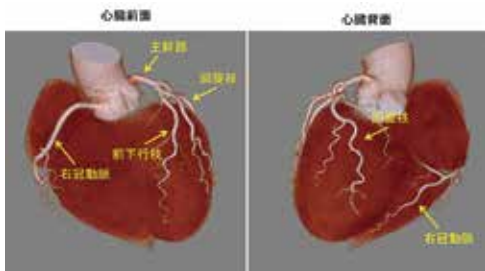
① 運動負荷検査 動脈硬化で冠動脈が狭くなっても、安静にしていると心筋の要求する血液量を送ることができ影響ができません。そこで運動をもらい心拍数を上げ心筋が必要とする血液量を増加させ、虚血性の変化が出るかを確認する検査が運動負荷検査です。運動にはベルトコンベアの上を歩いたり走ったりするトレッドミル運動負荷検査や階段昇降を繰り返すマスター負荷検査があります。いずれも心電図を記録しながら運動しますので、安全な検査です。十分な運動をしたときに虚血性変化がないか、胸痛がでないかを確認します。狭心症では運動により心電図のST部分が低下します。



② 心臓超音波検査 超音波で心臓の大きさや動きの善し悪しを確認します。心筋虚血により心筋に障害が生じると収縮する力が低下し、低下した様子をエコーで確認することができます。心筋梗塞後では低下を常に確認できますが、狭心症では症状がない時に検査すると正常のことが多いです。

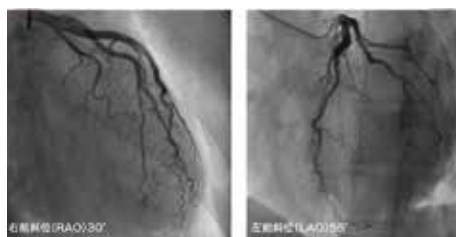
③ ホルター心電図 24時間の心電図を記録します。症状を自覚したときの心電図を確認し波形が異常かどうか確認します。特に夜間の症状がでる冠攣縮性狭心症の診断など運動では誘発できない狭心症や不整脈の診断には有用です。しかし、24時間の間に症状がない場合は異常を検出できない欠点があります。

④ 冠動脈CT 造影剤を腕から静脈注射し、冠動脈に造影剤が満たされているかをCTで撮影します。造影された血管で狭窄や閉塞の有無を確認します。外来でも検査可能です。しかし、狭窄が疑われた場合は、最終的には次の冠動脈造影検査が必要になります。



⑤ 冠動脈造影検査 手首や鼠径の動脈からカテーテルという細長い造影用の管を冠

臓脈（心臓に血液を送る血管）の入り口まで挿入し、冠動脈に直接造影剤を注射し撮影します。冠動脈CTよりも鮮明に血管が撮影でき診断能力が高いです。最終的に冠動脈造影検査の結果をもとに、症状の有無などを参考にしながら



ら血管形成術（バルーンやステントを用いた治療です）の必要性を検討します。今回は狭心症や心筋梗塞の治療法について説明します。

今月の話題：今月から不整脈に対するカテーテルアブレーションを始めました。頻拍や脈の乱れを生じる不整脈をカテーテルで治療する方法ですが、これまで薬で予防していた不整脈や薬で停止させていた不整脈にお薬がいらなくなる治療です。今回は発作性上室性頻拍と心房粗動の治療をしました。こちらの治療も今後ご紹介していきます。

脊椎手術は怖いのか

整形外科部長兼診療放射線科部長

向山 啓二郎



今月はいつもの脊椎疾患についての話ではなく、脊椎の手術についてお話ししたいと思います。脊椎の病気で悩んでいる患者さんにとっては手術をしなければ治らないのか、といったことはとても大きな問題であると思います。外来でもなかなか保存治療（薬やブロックなど）でよくならない患者さんに手術を勧めると、とても驚かれることがあります。その時によく聞かれるのは、手術すれば完全によくなるのか。手術してしまったら歩けなくなったり、寝たきりになってしまうのではないか。背骨の手術なんて、体に負担のかかる大きな手術になるのではないか。などということです。

基本的に私たちが手術をお勧めするのは、原因がわかっていて「ここを手術すれば症状がよくなる」という見込みがあり、保存治療でよくならない、よくなる見込みが薄い、手術をしてでも症状を軽くしたいと患者さんが思ったとき、または早く手術しないと手遅れになる可能性がある場合です。そのために、レントゲンやMRI、脊髓造影などの検査やブロック治療での効果判断などでできる限り詳しい診断を行います。そのうえで患者さん一人一人に一番合った手術方法を決定します。脊椎の一部を削る、内視鏡で行う、金属の固定器具（インプラント）を入れるといった手術方法はその患者さんの症状や起こっている病態、さらには年

齢や生活環境も考慮したうえで必ず患者さんに説明するようにしています。現在では手術による体への負担を軽くするため内視鏡手術の導入、手術中の神経の損傷、負担を事前に回避するための神経のモニタリングシステム、ねじを使って固定する手術ではコンピュータによるナビゲーションシステムが広く使用されるようになり、脊椎手術の安全性は以前より高くなり、手術による体への負担は小さくなってきています。当院でも導入し、必要に応じて使用しています。医師をはじめ手術に携わるスタッフが安全第一で行えるよう、多様な患者さんの状態に合わせて準備し、治療を行います。

さて、「必ず治るのか」といったご質問ですが、これに対しては、症状がゼロにならない場合も多くありますが、術前よりもずっと良くなることが多いという説明をすることが多いです。腰や首が痛く、手足がしびれてしまっているが、切られるのがとにかくいやだということ、長い間苦しい思いをされておられる患者さんも沢山いますが、やはり正しい診断と、必要があれば根本的な治療に手術の詳しい説明を受けられることをお勧めします。

肺炎球菌ワクチン、お済みですか？

薬剤部 松本 和子

昨年10月1日から、肺炎球菌ワクチンの定期接種が開始されました。接種費用の一部が公費で負担されます。

肺炎は、日本人の死因の第3位（第1位がん、第2位心臓疾患）となっており、肺炎による死亡者の約95%は65歳以上となっています。肺炎は、病気があったりして免疫力が弱まった時に感染をおこしやすく、インフルエンザも肺炎を起こすきっかけになることがあります。

定期接種の対象者は、毎年異なります。今年度の対象者は、①、②の方で、対象となる期間が平成27年3月31日までです。

これまでこのワクチンを接種したことがある方は、定期接種の対象となりません。

当院では予約にて受付をしていますので、お済みでない方は、お早めにお申し出下さい。

対象者①

65歳となる方	昭和24年4月2日～ 昭和25年4月1日お生まれの方
70歳となる方	昭和19年4月2日～ 昭和20年4月1日お生まれの方
75歳となる方	昭和14年4月2日～ 昭和15年4月1日お生まれの方
80歳となる方	昭和9年4月2日～ 昭和10年4月1日お生まれの方
85歳となる方	昭和4年4月2日～ 昭和5年4月1日お生まれの方
90歳となる方	大正13年4月2日～ 大正14年4月1日お生まれの方
95歳となる方	大正8年4月2日～ 大正9年4月1日お生まれの方
100歳となる方	大正3年4月2日～ 大正4年4月1日お生まれの方
100歳以上の方	大正3年4月1日以前のお生まれの方

対象者②

60歳から65歳未満の方で、心臓、腎臓、呼吸器の機能に自己の身の日常生活活動が極度に制限される程度の障害やヒト免疫不全ウイルスによる免疫の機能に日常生活がほとんど不可能な程度の障害がある方

チョコレートケーキ

栄養科からの
おすすめ
レシピ

材料(直径18cmの丸型1台分)

A	B
製菓用スイートチョコレート.....190g	卵白.....3個分
無塩バター.....100g	塩.....少々
卵黄.....3個分	グラニュー糖.....90g

準備

- ・焼き型の内側に薄くバター(分量外)を塗っておく
- ・スイートチョコレートと無塩バターは細かく刻んで40℃程度の湯煎にかけて溶かしておく
- ・オーブンを180度にあたためておく

作り方

- ① Aでチョコレートミクスチャーを作る。
ボールに溶かしたチョコレートと無塩バターを混ぜ合わせ卵黄も加えて混ぜる。
- ② Bでメレンゲを作る
卵白にグラニュー糖を2～3回に分けて加えながら泡立て固いメレンゲを作る。
泡立て器ですくうとしっかりとした角が立つ程度になったら塩を加え更に泡立てる。
- ③ ①のチョコレートミクスチャーの中に②のメレンゲを3回に分けて加える。
- ④ 更に薄力粉も加えゴムベラでメレンゲの泡をつぶさないように注意して混ぜ合わせる。
- ⑤ 準備した型に流し入れ、予熱したオーブンで35～40分焼く。
- ⑥ 竹串を刺してみて生地が何も竹串についてこなければ焼き上がり。
- ⑦ しっかり冷ましてから切り分ける。(好みに砂糖を振りかけたり、ホイップクリームやフルーツを添えて盛り付けてもよい。)



どっしりとしたケーキに見えますが、メレンゲのおかげで軽い口当たりになります。手作りバレンタインに是非どうぞ。

●調理師 細川 直美

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 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
⑳	22	23	24	25	26	㉒

2015 3月 March

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
⑳	22	23	24	25	26	㉒
㉓	30	31				

精神科作業療法士 大堀 愛美

私は今年の4月で精神科の作業療法士2年目を迎えます。2015年、今年の目標は“主体的に動く”です。先輩方からの指示を頼りに動いていた1年目からは卒業し、より強い責任感と向上心を持って、日々の臨床や自己研鑽に取り組んでいきたいです。

また、仕事以外でも“主体的に”活動して潤いのある私生活を目指しています。その活動のひとつは、去年から少しやっているDIY(Do It Yourself)です。つまり、日曜大工です。自分の部屋をより快適にするためにあれこれ考え、必要なものを実際作ってみて、できた時の達成感や完成品に対する愛着は既製品では味わえません。もうひとつは、小学校の時していた書道をもう一度始めることです。墨の香りの中で、一筆一筆無心で書く時間がたまらなく好きです。

作業療法士は、患者さんご自身の“やりたい”活動をまたできるよう支援する職種です。私自身が自分のやりたいことができる喜びを実感することは、患者さんに寄り添える作業療法士になる第一歩だと考えています。仕事と趣味、どちらにも全力で取り組む一年にしようと思います。

ひとりごと



編集後記

毎日の冷え込みも厳しくなりましたが、皆様いかがお過ごしでしょうか。

インフルエンザも流行っています。

うがい・手洗いはもちろんのこと、栄養、休養をしっかりととり、適度な運動も大切です。適度な運動により、自己免疫力を高め、病気になりにくい体をつくり、健康で過ごしましょう。

(T.S)

お知らせ

休日緊急当番医

・2/11(水)

白馬診療所

・2/15(日)

本院 内科・外科

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ご配慮をお願いします。

担当医表

平成 27 年 2 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00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)	信 大
	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	信 大
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) (2/13・2/27のみ)	信 大 (2/7・2/21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	阿部克哉 (13:00~16:00まで診療)				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
-------------------------------------	------	------	--	------	------	------