

第88回 医療関係者向
すこやかネットワーク

日時：7月17日(水) 19:00~20:00
場所：松波総合病院 3階講堂
テーマ：「心房細動の検査と治療」
講師：松波総合病院
循環器内科部長・心筋梗塞部門長
熊田 裕一先生

第76回 医療関係者向
開放型病床カンファレンス

日時：7月18日(木) 20:00~21:30
場所：松波総合病院 3階講堂
テーマ：「ウイルス性肝炎・
肝癌の最新動向」
講師：虎の門病院 肝臓内科部長
池田 健次先生

第8回 医療関係者向
緩和医療研究会

日時：7月31日(水) 19:00~20:15
場所：松波総合病院 3階講堂
テーマ：「鎮静の建て前と本音」
講師：しんじょう医院
院長 新城 拓也先生

かかりつけ医院のご紹介

羽島市 正木町の **たかはし眼科クリニック**

眼科

休診日 日曜日、祝日
〒501-6227
岐阜県羽島市正木町
曲利1057-1
☎ 058-394-1166
FAX 058-392-6550

診療時間	月	火	水	木	金	土	日
午前9:00~12:00	○	○	○	○	○	○	—
午後4:00~7:00	○	○	—	○	○	—	—

—:休診

院長：高橋 大輔

日帰り白内障手術をはじめ（開院以来1500例以上）、さまざまな目のトラブルに対応しております。また、重症患者さんに関しましては、松波総合病院とも連携して、診療にあたっています。

羽島市 舟橋町の **河村医院**

**内科 消化器科
小児科**

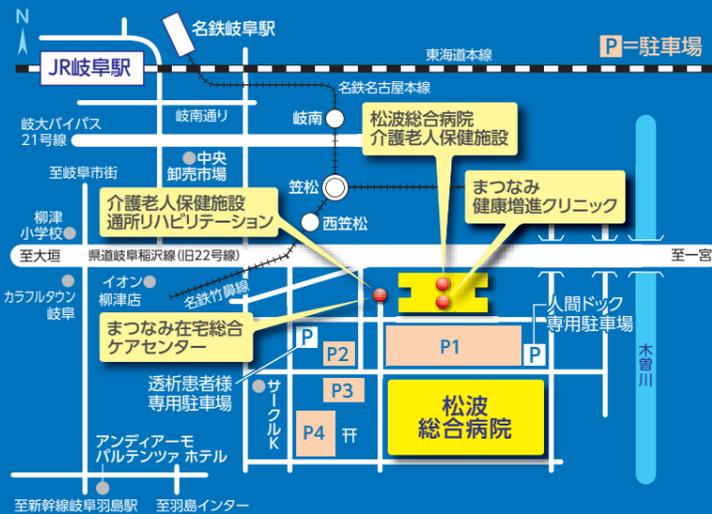
休診日 日曜日、祝日
〒501-6302
岐阜県羽島市舟橋町2-1
☎ 058-392-2281
FAX 058-392-2372

診療時間	月	火	水	木	金	土	日
午前8:30~12:30	○	○	○	○	○	○	—
午後5:00~7:00	○	○	○	○	○	—	—

—:休診

院長：河村 英博

『地域医療に貢献します。』



遠方よりお越しの方

- 新幹線岐阜羽島駅 → 西笠松駅 → 松波総合病院
名鉄電車竹鼻線25分 徒歩10分 タクシー20分
- 名鉄岐阜駅 → 西笠松駅 → 松波総合病院
名鉄電車羽島行10分 徒歩10分 タクシー15分
- 名鉄名古屋駅 → 笠松駅 → 松波総合病院
名鉄電車急行25分 徒歩15分 タクシー5分

お気軽にお問い合わせください。
☎ 058-388-0111
http://www.matsunami-hsp.or.jp/

松波総合病院 〒501-6062 岐阜県羽島郡笠松町田代185-1

患者さまと
病院をつなぐ
かけはし
No.165
MATSUNAMI

まつなみ

2013
7

発行 社会医療法人藤西厚生会 松波総合病院

先生からのおはなし
CLINICAL TALK

負担を少なく、 大きな効果を期待。 「肺がんの手術療法」

肺がんは空気の通り道である気管と気管支、その先にある肺にできるがんで、日本では胃がんを抜いてがんの死亡原因の第1位となり、がん死亡者の約20%を占めています。喫煙率の高いことや人口の高齢化が進む中、患者数はさらに増加するものと予想されます。そこで今回は肺がんの手術療法についてお話しをします。



松波総合病院 呼吸器外科部長
春日井 敏夫

専門分野：肺がん、縦隔腫瘍
認定資格：呼吸器外科専門医合同委員会：呼吸器外科専門医
日本呼吸器学会：専門医・指導医
日本呼吸器内視鏡学会：気管支鏡専門医・気管支鏡指導医
日本胸部外科学会：認定医
日本外科学会：専門医・指導医
日本がん治療認定医機構：暫定教育医
肺がんCT検診認定機構：肺がんCT検診認定医師

■がんの進行度に見あった治療法を選択。

肺がんの治療は手術療法、抗がん剤療法、放射線療法の3つが柱になり、がんの進行具合によって治療法が異なります。たとえば初期のうちは手術でがんを切除すれば治るのですが、がんが進行するにしたがって、がんが周囲に広がったり、転移したりして、手術だけではがんを治すことができなくなります。そのため、呼吸器内科、放射線科と連携しながら、手術前あるいは手術後に抗がん剤治療や放射線療法を組み合わせる治療を行うこともあります。いずれにしろ、がんの進行度や患者さんの年齢、全身状態、肺の機能などを十分調べ、患者さんの意思もふまえたうえで、ベストな治療法を選択しています。

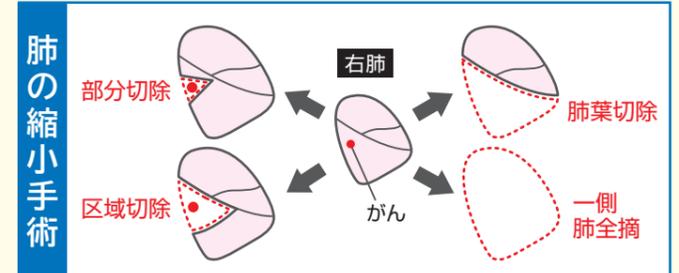
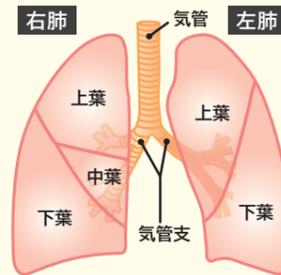
手術前には胸部CT、PET、脳MRI、気管支鏡（超音波内視鏡）検査を行います。（写真はPETによる画像。がんの早期発見に力を発揮します。）



■傷が小さく、体への負担が少ない「胸腔鏡手術」。
呼吸器外科が肺がん治療で担当するのが手術療法です。当科では肺がんの手術は、かなりの進行例をのぞいて、ほとんどの肺がんは体への負担が少ない胸腔鏡手術を行い、良好な結果を得ています。通常、胸腔鏡手術では8cm程度の皮膚切開を1カ所、2cm程度の皮膚切開を1~2カ所加えて行いますが、約30cmも切らなければならない開胸手術に比べて、傷が小さい、術後の痛みが少ない、回復が早いなどのメリットがあります。

■初期のがんでは、肺を大きく残す「縮小手術」も。

肺は右肺が3つ、左肺が2つの肺葉に分かれています。肺がんの標準手術は、がんのある肺葉を丸ごと切除する「肺葉切除」で、同時に転移を防ぐために周囲のリンパ節も取り除きます。また、最近では検診などで早期の小さな肺がんが多く見つかるようになったことから、がんができた周囲だけを切除する、またはがんとその周辺だけを切除する「縮小手術」も積極的に行っていきます。切除する範囲を最小限に抑えることで、患者さんの体の負担が軽減し、呼吸機能の低下も大幅に防ぐことができます。



春日井先生よりメッセージ

肺がんは早期発見がポイントです。
肺がんの治療法は年々進歩し、手術後も長く元気に生きておられる患者さんも少しずつ増えてきました。しかし、様々な治療を組み合わせ、最善を尽しても治らない時があります。特に肺がんは自覚症状が現れにくく、気づいた時には手遅れという場合がありますので、症状がないうちに検査を受け、早期発見・早期治療につなげるのが何より大切です。

人工透析センター の ご紹介

腎不全患者さんの命と 生活を支える透析療法



松波総合病院「人工透析センター」はまつなみ健康増進クリニックの2階。外来透析患者さん専用の透析施設として平成14年に開設されました。ベッド数は36床。現在、100名近くの患者さんが通院して透析治療を受けていらっしゃいます。



看護師長
脇坂 志保

人工透析とは？

腎臓には血液をろ過して、老廃物や塩分を尿として体の外へ出す働きがあります。この腎臓の働きが低下することを腎不全といい、体内に水分や老廃物が残って、血液が汚れてしまいます。症状が進むと尿毒症や肺水腫といった症状を引き起こし、生命を維持することが困難になります。これを防ぐために人工的に血液の浄化を行うのが「人工透析」です。

患者さんとは一生のおつきあい。 だからこそ、信頼関係を築くことが 大切です。

血液透析では、血管に2本の針を刺し、一方の針から余分な老廃物や水分を取り出して血液をきれいにする機械の中を通し、浄化されたきれいな血液をもう一方の針から戻してやるという作業をします。血液透析は週3日、1回4時間の治療が必要となり、患者さんと私たち医療スタッフとは一生のおつきあいになることも少なくありません。透析は待たなしですから、予定の時間に見えない患者さんには連絡をさしあげることもしばしばあります。お年を召されていたり、一人暮らしの患者さんも多いので、時間どおりに顔を見せてくださるとホッとします。

よりよい透析生活を支えるのが 私たち看護師の大事な役割。

透析患者さんにとって週に3回の通院はとてもハードで、ストレスもたまります。そんな患者さんの心に寄り添い、サポートしていくことが私たち看護師の役割です。透析中の患者さんは血圧や体調が変動しやすいこともあり、安全確実に透析をしているかどうかを常に確認することはもちろん、できるだけ笑顔で声を

かけ、コミュニケーションをとることで、少しでもリラックスして過ごしていただくことを心がけています。また、透析を行っている方は食事や水分の制限があります。そうした指導も看護師の大切な役目です。

フットケアにも力を入れています。

透析患者さんや糖尿病の患者さんは抵抗力が弱く、足に動脈硬化のある方もたくさんおられますので、足の病気の予防が大切です。当センターでは看護師が定期的に足の観察をし、傷や異常の早期発見と治療に力を入れています。また、現在、スタッフが透析患者さん一人ひとりの透析効率や排出する水分量などを調べデータ化しています。今後はこのデータを活かし、患者さんのよりよい透析生活につなげていけたらと思っています。

「私は透析患者だからもう何もできない」とあきらめてしまう方も多いのですが、透析を受けながら仕事を続けている方や、趣味や旅行を楽しんでいらっしゃる方もたくさんいらっしゃいます。私たちも皆さんの「元気で長生き」を全力でサポートします。



透析センターでは、看護師と臨床工学技士の2職種が協力しあいながら業務を進めています。

中井作業療法士の 作業療法編 リハビリ **まめ** 知識

マジックテープでひと工夫！

脳卒中や事故などで後遺症がある方の中には一人で着替えることが難しいという方もいらっしゃいます。特に手指が動かしにくくなった方にとってボタンを留めたり外したりすることは難しい課題です。服を羽織ることができてもボタンを留められないという方もいらっしゃいます。ボタンを留める動作は、両手での動作であり、細かい操作をするため、集中力が必要です。上手く留められずにイライラしてしまうことは、ご本人様にも見守るご家族にも経験があるのではないのでしょうか。

そこで今回紹介するのは、マジックテープの応用です。用意するのはボタンを外したシャツ、ボタン、同じ数のマジックテープです(写真1)。まず、ボタン穴の上にボタンを縫い付けます。縫い付けたボタンの裏にマジックテープのメス(フワフワした方)、元々ボタンが縫い付けてあった所にマジックテープのオス(トゲトゲした方)を縫い付けます(写真2)。



このように工夫すると、ボタンが留めてあるように見えます。普段困っていることでも、ひと工夫で行いやすくなる可能性があります。ぜひお試しください。

山谷薬剤師の 知ってトクする くすりのお話し

子供の薬の飲ませ方

お子さんに薬を飲ませるのに苦労された経験はありませんか？今回は、小児科で使われる薬の特徴について説明したいと思います。「ドライシロップ」という言葉を耳にしたことはありませんか？ドライシロップとは、Dry=乾燥した、Syrup=シロップ、つまり溶解または懸濁させると甘くなるように味付けされた薬のことで、頭文字を取って薬の名前に「DS」と表記されています。薬の苦みを和らげ

飲みやすいよう甘くコーティングされていますが、薬によっては、酸性の飲み物や食べ物、例えば果汁のジュース、スポーツドリンク、ヨーグルトなどと混ぜるとせっかくの甘いコーティングがなくなって、苦くなってしまいますので注意しましょう。全てのDSがそうなるとは限りませんので、その都度薬剤師に相談してみてくださいね。また、薬は溶解させたまま放っておくと効果が弱くなってしまいますので、服用する直前に溶かすようにしましょう。その他にも「細粒」、「顆粒」、「散」と表記される薬がありますが、それぞれの薬によって、混ぜると飲みやすくなるもの、逆に飲みにくくなるものが異なってきます。また病院では「単シロップ」といって白糖を溶かしただけの甘いシロップと一緒に処方してくれることもあります。お子さんが薬を飲まないことでお悩みの方は、一度医師や薬剤師に相談してみてくださいね。

まつなみ information

駐車場一部閉鎖と巡回バスのお知らせ

新館建設に伴い、本館・クリニック・新館をつなぐ渡り廊下の工事が7月1日より着工いたします。それに伴い、P1駐車場に併設されている軽自動車専用駐車場を一時閉鎖させていただきます。ご不便をお掛けしますが、ご理解、ご協力の程、宜しく申し上げます。また、各施設間で右記の様に巡回バスを運行いたしますので是非、ご利用ください。

運行日: 月曜日から金曜日

運行時間: 午前8時30分から午前11時30分

巡回経路: 総合病院正面玄関、健康増進クリニック玄関、P4駐車場

