

みなさんこんにちは！ 新任医師の紹介をします



たなか のぶひこ
田中 信彦
49才

【担当科】ペインクリニック科
【出身大学】宮崎医科大学
【趣味・特技】食べ歩き
【自己PR】ペインクリニック、緩和ケアを専門にしています。痛み治療と緩和ケアは、どちらもチーム医療が重要とされています。院内の多職種連携をよろしくお願いたします。夜の意見交換会（という名目の飲み会）にもお誘いください。



にい な いちろう
新名 一郎
44才

【担当科】外科
【出身大学】大分医科大学
（現大分大学医学部）
【趣味・特技】釣り
【自己PR】子供とのザリガニ釣りからトロリーングまでこよなく愛する釣り師ですが、特に冬のグレ（メジナ）釣りは面白く師匠と甌島まで出かけています。悩み事は船酔いすることです。なにかいい方法があったら教えてください。



おか わ いちろう
岡 和一郎
31才

【担当科】整形外科
【出身大学】東海大学
【趣味・特技】ウエイトトレーニング、カフェめぐり、ゴルフ
【自己PR】みなさんはじめまして。整形外科としては4年目であり経験・知識が至らない部分もあるかと思いますがみなさんのお役に立てるよう努めていきます。ちなみに趣味はウエイトトレーニング、カフェめぐり（jazz & bossa.interior が好きで）、ゴルフ（最近始めたばかり）です。どうぞよろしくお願いたします。

記念病院 理念

「人間愛」

一 記念病院 基本方針 一

1. 患者様の人権と意思を尊重し、患者様の立場に立った医療の提供
2. 地域の中核的病院として、専門的且つ高度な医療を実践
3. チーム医療を推進し、より良い医療の希求
4. 豊かな人間性を備えた医療人の育成
5. 職員が意欲を持って働ける職場環境

患者の皆様の権利に関する宣言

当院では、患者の皆様の尊厳や人間性が尊重され、パートナーシップを強化し、以下の権利が守られることを宣言します。

1. 良質の医療を受ける権利……患者の皆様は、差別されることなく適切な医療を受ける権利を有します。
2. 選択の自由の権利……患者の皆様は、医師や病院或いは保健サービス施設を自由に選択し、変更することができます。また、いかなる段階においても別の医師の意見を求める権利を有します。
3. 自己決定権……患者の皆様は、自分自身に関わる自由な決定を行う権利を有し、それに必要な情報を得る権利を有します。
4. 意思に反する処置……患者の皆様は、意思に反する診断上の処置或いは治療は、原則的に行いません。
5. 情報に関する権利……患者の皆様は、医療上の自己の情報を得る権利を有します。また、知られずにおく権利と自分に代わって自己の情報の提供を受けたい人を選択する権利も有します。
6. 守秘に関する権利……診療の過程で得られた患者の皆様個人の情報は、全て保護されます。
7. 尊厳を得る権利……患者の皆様は、いかなる状態にあっても人格的に扱われ、尊厳をもってその生を全うする権利を有します。

潤和会記念病院 院長 鶴田 和仁

あとがき
チームの為に
スカートの丈と結婚式のスピーチは短い方が良い。とある漫才師のつかみで使われるこの言葉。あとがきについてはどうでしょう。初めてのことにあたふたする私、まずは情報収集です。当院のこれまでの広報誌を改めて振り返ると「なんと中身が濃い！それに面白い！！」と思うものがほとんどでした。（個人の感想です。）これはかなりのプレッシャーです。色々悩みました。安定感があるものがないと思いつき、今回は私の自己紹介の趣味・特技に長年君臨するサッカーについてお話しします。

月に1度ユニフォームを着て「気合い入れていこう！勝とう！」と円陣を組む瞬間があります。学生時代は当たり前のもので少し形式的な感覚でしていた部分がありました。社会人になってからそれはとても特別なもので、大好きな瞬間の一つになりました。普段はそれぞれ仕事や家庭があり生活はバラバラで、中には月に1度の試合の時にしか顔を合わせないチームメイトもいます。それでもいざ円陣を組むと、バラバラだったものがグッと一つにまとまります。それぞれがこの日の為にできる範囲で体を作り、モチベーションを上げ調整してきているというのが、円陣を組んだ瞬間に肌で感じられる特別な気分になります。（中には2日酔いで臨む者もいるのですが……）ある漫画の中でも、一度バラバラになった仲間たちが2年後再び集まり前に進んでいくために、それぞれが仲間の為を想い修業し力をつけていくというとても良いシーンがあります。

仲間（チーム）の為に自分を磨く！
学生時代にこの感覚があればもっとチームの為に頑張れたらと思う悔しい思いもありますが、プレーで活躍するうちに気づかせてくれたチームに感謝し、次の試合に向けてまた準備していきたいと思えます。もちろん仕事にもしっかりと反映できるように努める所存です。

潤

うるおい

2015年

8月1日発行

No.

61

(財)潤和リハビリテーション振興財団
潤和会記念病院
病院長 鶴田 和仁
〒880-2112 宮崎市大字小松1119番地
TEL0985-47-5555 FAX0985-47-8558
<http://www.junwakai.com>

「フロリダの湿原で日本の医療制度を考えた」

潤和会記念病院 副院長（外科） 岩村 威志



つい先日5月末から6月初旬にかけて米国シカゴで開催された米国臨床腫瘍学会（American Society of Clinical Oncology, 通称ASCO）に参加しました。この学会は癌の臨床に携わる医師・研究者が参加する学会で世界中から約2万人の参加者があり、癌の領域では世界で最も大きい学会です。シカゴは北海道とほぼ同じくらいの緯度の北の都市でwindy city（風の街）とも言われています。到着した日は晴れで汗ばむくらいでしたが、翌日からはこの時期の宮崎では想像できないほどの寒さとなり雨は降り強い風が吹き気温は10度前後でした。学会での勉強の後、久しぶりにアメリカまで来たので休暇を兼ねフロリダの友人宅を尋ねることにしました。友人の住むフロリダの町は沖縄とほぼ同じくらいの緯度の南の町で天気もよく、シカゴとは一転して暑くキラキラと太陽が照りつけ、ダイナミックな夏特有の雷を伴う夕立がありました。フロリダ大学のシンボルはアメリカアリゲーター（ワニ）で、大学のいたるところにマスコットのワニが画かれていました。この近くにワニがいるかどうか尋ねたところ、友人宅の近くの大草原（Paynes Prairie）の湿地帯に野生のワニがいるというので連れて行ってもらうことにしました。「もし、ワニに追いかけられたら連中はまっすぐしか走れないので、ジグザクに逃げるんだぞ」と言うので、「ワニに遭遇したら羽交い締めてしてやる」など冗談を言いながら湿地帯に向かいました。そこは友人宅から車で15分位の所にあり、もともとは湖だったところが湿地帯になり、多くの野生動物やワニがいるという話でした。うっそうとした林を抜けると湿地帯の入り口でした。入り口にはワニの絵入りの看板に“Entering of wildness area, USE EXTREME CAUTION, Remember this is NOT a zoo or theme park（野生領域の入り口。最上級の注意を払うべし。ここは動物園や遊園地ではないことを忘れないで！）”と書いてあり否が応でも気持ちが高まります。木柵に囲まれた高床式の遊歩道を歩いて行くと、遠くにワニがいるというので双眼鏡を借り一匹のワニを確認しました。「オー、あれが野生のワニか！すごいな、でも遠くにいるし怖くもないな。」と思いながら歩道を歩いて行くとしばらくして高床式の遊歩道は終わりました。そこには“Beware! trail narrows beyond this point, dangerous wildlife present, wildlife may block trail. Enter at own risk.（注意！道はここから狭くなります。危険な野生動物がいます。野生動物は道を遮るかもしれません。自己責任で先に進んでください。）”と看板があり、さすがアメリカは自己責任の国だと思いつつ、見渡す限りの平原のなか、遊歩道を先に進みました。周りの緑

は濃く、水草が生い茂り、空は青く澄み、白い雲が浮かびそれはリラックスした雰囲気散歩を続けました。さすがに高床式遊歩道の場所とは違い20～30m離れた湿地の向こう岸にはワニが数匹ずつたむろしていました。途中ではワニに噛まれて死んだカメが仰向けになっていました。遊歩道のところどころに草が倒れているところがありこれはワニの通った跡だよと言われたその直後、遊歩道から数mも離れていないような茂みの中からヴォーヴォーと低く地響きのような威嚇の唸り声が聞こえました。ワニに襲われるかもととっさを感じ皆後ずさりしました。

もしここでワニに襲われアメリカの救急病院に担ぎ込まれたら、アメリカの保険にも入っていないといくら請求されるのだろうと考えました。確かにアメリカの医療技術は進んでいる。しかし医療を受けたら日本では考えられないような高額な支払いを要求される。アメリカの医療は基本的に自由診療なので日本では考えられないような医療費を請求されることがあるらしい。もちろんアメリカにも医療保険はあるが保険で必ずしも全額保険でカバーされるとは限らない。たとえば骨折で1日入院して150万円、虫垂炎で2日入院して250～500万円、胃癌や大腸癌の治療に至っては1000～2000万円請求されるとインターネット情報にある。このように高額な医療費ゆえにヘルニア（脱腸）や胆石などの腹腔鏡手術の多くは日帰り手術でなされる。保険に入っていれば約20%位の自己負担で済むらしいがそれでも高額な自己負担があるのは間違いなさそうである。オバマ大統領がこの医療保険制度に手をつけて国民皆保険や高額医療の是正に手をつけている（オバマケアといわれている）がその費用には100兆円かかるとも言われており今後が注目される。一方、日本では医療費用は色々問題が指摘されているが、例えば採血や点滴の費用でさえ国が規定しておりかつ一定の以上の医療費については高額医療補助制度がある。個人の収入にもよるが日本においては考えられないような法外な治療費を請求されることはない。いずれにしてもここでワニに襲われ入院するような事態になれば最低500万円位はかかるのかな？と医療費問題が一瞬の間に頭の中を駆け巡りました。

幸いなことに遊歩道を10m位後戻りしてしばらく待っているとワニも落ち着いたのか静かになりました。今度はできるだけ湿地から離れたところを歩き遊歩道を先に進みました。そうしてアメリカの雄大な自然や乱舞する野鳥に触れることができリフレッシュできたフロリダ訪問でした。最後の日にワニの唐揚げを食べましたが鳥の唐揚げのような味でした。

平成 22 年に麻酔科・集中治療部勤務として、県立日南病院より潤和会記念病院に赴任して参りました。今年で赴任 5 年目となり、平成 26 年 10 月からは救急部部长を拝命しました。

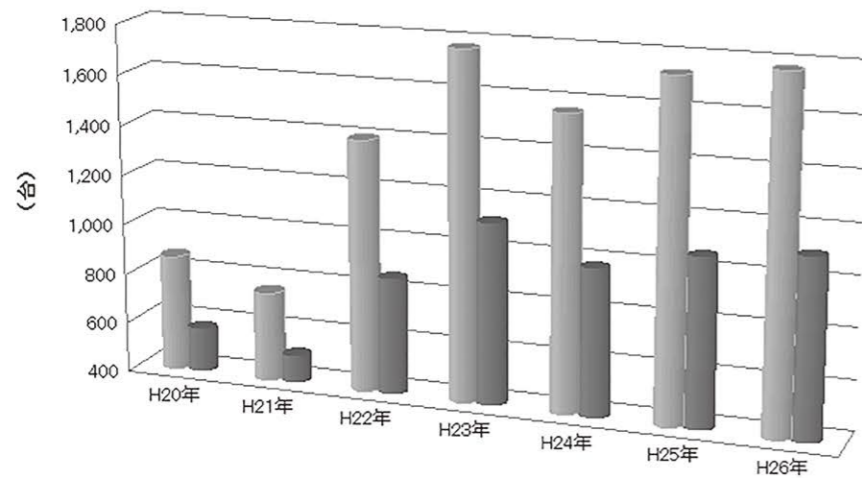
当院の救急部は脳卒中などの脳神経疾患から、肺炎などの内科疾患、骨折などの整形疾患等と多岐にわたる疾患の救急患者の受け入れを行っています。救急搬送件数は前任の濱川先生が平成 22 年より就任されて以降、年々大幅に増加しており、平成 21 年度に 753 件（時間外：506 件）であった救急受入れ件数は、平成 26 年度には 1,778 件（時間外：1,107 件）となっております。

宮崎市の救急活動状況は、平成 25 年度総出動件数は 15,197 件（前年 14,751 件・+446 件）、1 日平均出動件数は 41.6 件（前年 40.4 件）。平成 26 年度は 15,483 件（+326 件）、1 日平均出動件数は 42.4 件（+0.8 件）と年々増加しています。そのような状況の中で、当院では平成 23 年度の総受入れ件数は 1706 件、宮崎善仁会病院に次いで 2 番目となっております（うち、軽症患者は宮崎善仁会病院、宮崎市夜間急病センターに次いで 3 番目）。特に脳疾患においては、平成 25 年度では 579 件と全体 1,194 件の約半数を受け入れ、総数も県立宮崎病院に次いで 2 番目に多い搬送台数となっております。【宮崎市消防局警防課統計】

昨今では、標榜の診療科に呼吸器内科や循環器内科が加わった事、神経内科医師の増員、常勤耳鼻咽喉科医師等よりバックアップ体制が整い幅広い疾患の救急患者の受け入れが可能となりました。

超高齢化社会に突入した日本では、今後も救急台数は増加の一途を辿ると予想されますが、無理のないよう出来る限りの体制で救急外来運営を行っていく所存です。これまでの多大なるご協力に感謝申し上げますとともに、今後とも救急外来体制の充実に、より一層のご協力を賜りますようお願いいたします。

救急搬送台数推移



	H20年	H21年	H22年	H23年	H24年	H25年	H26年
■ 総救急台数(台)	863	753	1,399	1,777	1,563	1,735	1,778
■ 時間外台数(台)	576	506	862	1,120	984	1,067	1,107

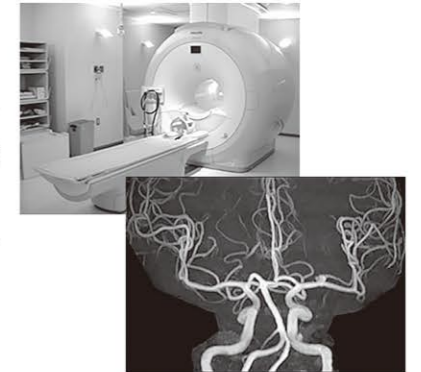
近年は、医療の進歩により脳血管疾患による死亡者数は減少傾向にあります。しかし、死亡する確率が減っているだけで、脳血管疾患の総患者数は微増しており、統計では死亡原因の第 4 位（平成 23 年）と、上位になっているのです。

脳血管疾患を予防するためには、生活習慣を見直し、危険因子をできるだけ減らすことが重要です。そして、万が一、脳血管疾患を疑わせるような症状が出た場合は、すぐに専門医療機関を受診する必要があります。今回は当院で行われている、脳血管の検査とその特徴についてまとめてみました。

①頭部 MRA

最大の特徴として、造影剤を用いず、頭部の血管の状態を見ることができます。また、磁力を使っただけの検査ですので、被ばくの心配がなく低侵襲な検査です。比較的大きな血管を描出し、動脈の瘤や奇形、血管の閉塞、狭窄をおおまかに見ることができます。

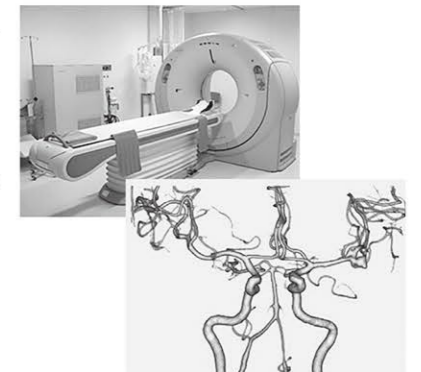
注意点として、妊娠している可能性がある方や体内に金属が入っている方は金属の種類によっては検査できない可能性があります。



②頭部 CTA

造影剤を静脈内に急速に注入し、タイミングを合わせて撮影します。造影剤の効果により血管自体を描出でき、大きな血管から中程度の血管まで見ることができます。さらに、3次元化を行うことにより様々な方向から観察することもできます。

注意点として、造影剤を使用するため、喘息やアレルギー、腎臓の機能が極端に悪い方は検査できない場合があります。また、患者様自身の検査中の動きや撮影部分に金属物がある場合には、画質に悪影響を与える場合があります。



③頭部血管造影検査

動脈内に挿入したカテーテルと言われる管から造影剤を流し、脳の血管を鮮明に描出します。頭部 MRA 検査や頭部 CTA 検査と違って、血管内の造影剤の流れを時間の経過とともに経時的に見ることができます。動脈のみならず、静脈や細い血管の評価もできますので、動脈瘤や脳動静脈奇形などの診断に非常に有用な検査です。

近年は血管造影検査だけでなく、動脈瘤の塞栓術などの血管内治療も行なわれるようになりました。注意点はこちらも造影剤を使用するため CTA 検査と同じですが、血管内に直接カテーテルを挿入する検査のため、他の検査と比べると侵襲性が高いことが挙げられます。

それぞれの検査において、長所、短所があります。患者様の状態や病気の状態を踏まえて、それらをうまく組み合わせることで、頭部の血管の状態をより詳細に把握することができ、治療に役立てることができます。

検査に関してご不明な点は、医師、放射線技師までお気軽にお尋ねください。

