

# いのち、痛みに全力

FUKUOKA WAJIRO HOSPITAL



地域医療により大きく貢献!!

第19号

平成21年3月

災害拠点病院  
病院機能評価認定 臨床研修病院



医療法人財団 池友会  
**福岡和白病院**

〒811-0213  
福岡市東区和白丘2丁目2-75  
TEL.092-608-0001  
E-mail:info@f-wajiro.biz  
http://www.f-wajiro.biz

## リハビリクリスマス会



リハビリテーション科スタッフが  
様々な趣向を凝らした恒例のクリスマス会です。

## 新入職医師紹介



内科医師 岡本典子  
出身大学 香川医科大学

コメント：新しく内科にきました。研修医時代には消化器内科・呼吸器内科を回っていましたが、日々進歩する医療の新しい知識を増やして、お役にたきたいと思います。

## \* \* \* トピックス \* \* \*

### 大新年会



病院全職員で新年会を行いました。  
余興の際には、普段とは違う一面を見る事ができ、大変貴重な親睦を深める機会となりました。

### 消防訓練



定例の消防訓練を実施しました。火災に限らず普段から災害が起きた際にシュミレーションしておくことは非常に重要なことです。皆様も、もしもの時に備えて対策を考えてみられてはいかがでしょうか。

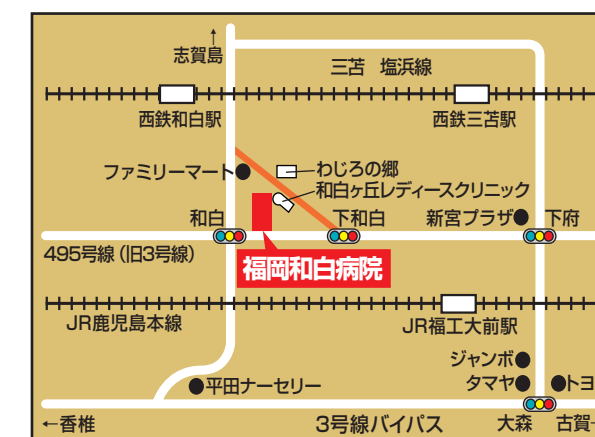
### 福岡和白病院の基本理念と基本方針

#### 基本理念

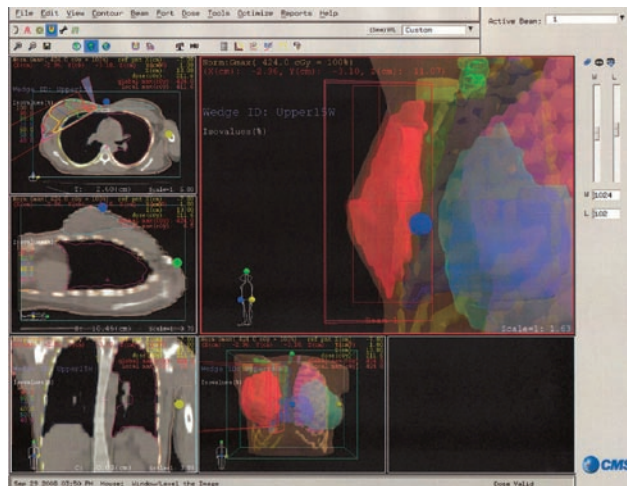
手には**技術**、頭には**知識**、患者様には**愛**を

#### 基本方針

1. 高度医療 学問的に、技術的に高い水準の医療を提供します。そのために必要な施設・設備の整備拡充に努めます。
2. チーム医療 患者様の目線に立った安全で安心できるチーム医療を提供すべく、急性期医療から、早期リハビリ、退院支援まで、ニーズに沿った医療を提供します。
3. 地域医療 いつでも誰でも安心して利用できる、救急医療に重点を置いた地域の中核病院を目指し、地域の医療施設・福祉施設と密接な連携を推進します。



医療法人財団 池友会 福岡和白病院  
放射線治療リニアック室  
治療部門顧問 泉 隆  
医学物理士 一木 俊男



治療計画画像

# ● 特別レポート

## 放射線治療機器 リニアック導入

医療法人財団 池友会 福岡和白病院

治療方針・技術指導顧問 **大屋夏生**

熊本大学放射線医学 放射線治療部門教授

福岡和白病院では平成7年に頭・頸部専用の放射線治療装置「ガンマナイフ」を導入し、この十数年に渡り5000例（20年4月現在）に及ぶ治療実績を挙げて参りました。しかしながら昨今、当院においても体幹部領域特に「乳癌」「肺癌」の症例数が増加している傾向にあり、その治療成績へ対応・貢献すべく、**全身用の放射線治療装置（汎用型リニアック）**を導入致しました。

今回の導入に当り、「より質の高い放射線治療」を、近隣・地域へと提供・貢献出来ることを目指しております。また自信を持って日々「**癌への治療効果の向上**」を努力致します。

そこで最近の放射線治療と当院での今後の治療の方針などをリニアック治療方針・技術指導顧問の大屋医師に聴いてもらいました。

**Q なぜ癌治療に放射線を用いるのでしょうか？**

放射線は、目に見えない高エネルギーの光の束です。放射線を体外から照射すると、癌細胞に傷を与えながら、身体を通り抜けて進みます。その際、正常組織の細胞もある程度傷を受けますが、放射線による正常細胞の傷は癌細胞より回復しやすいので、少量の放射線を繰り返し照射する（1日1回。治療期間は2〜6週間）ことで、病変部以外の正常組織のダメージを最小限に抑え、その機能も温存したまま治療効果を得ることが可能となります。治療を受ける際は、10〜20分間、仰向けに静止して寝ているだけです。身体への負担が軽く、体力的に衰えがある患者さんにとっても、その侵襲性は最小限に抑えられます。

**Q 放射線治療とは、どのような癌に効果があるのでしょうか**

（1）身体をメスや針で傷つけずに手術に匹敵する治療効果を得る、（2）手術や抗癌剤と併用してより高い治療効果を得る、（3）癌による疼痛等の症状を緩和する、など、様々な形で癌治療に役立っています。

基本的には、全身のどの部位でも治療が可能な装置です。現在福岡和白病院での治療疾患としては、主に脳転移した癌への全脳照射、骨転移、脳局所、肺癌、乳癌、前立腺癌などを行っています。

**Q 実際に副作用はどのようなものが、どれくらい頻度で出るのでしょうか**

放射線治療による副作用の、発生確率、種類（症状）、程度、発生時期は、治療する部位、照射する範囲、放射線の量、などによって異なります。どんな場合であっても、治療効果を落とさず、かつ副作用を極力軽減するために、それぞれの患者さんごとに最適な治療計画を行います。「精密な治療計画に基づいて必要な範囲のみに放射線を絞り込む」ことと、「比較的少量の放射線を繰り返し照射する」ことは、いずれも副作用を減らすための工夫と考えられます。

**Q 受診するにはどうすれば良いですか**

放射線治療に関する受診は、もとの疾患を診られている医師や医療機関からの紹介が必要になります。受診を希望される方は、まず主治医と相談を行なって下さい。

## &lt; AED の使い方 &gt;

※フタを開けた後は機械が音声ガイドしてくれます。



1

フタを開けます。  
開けると自動で電源が入ります。



2

電極パッドをパッドの絵を見ながら胸に貼ります。

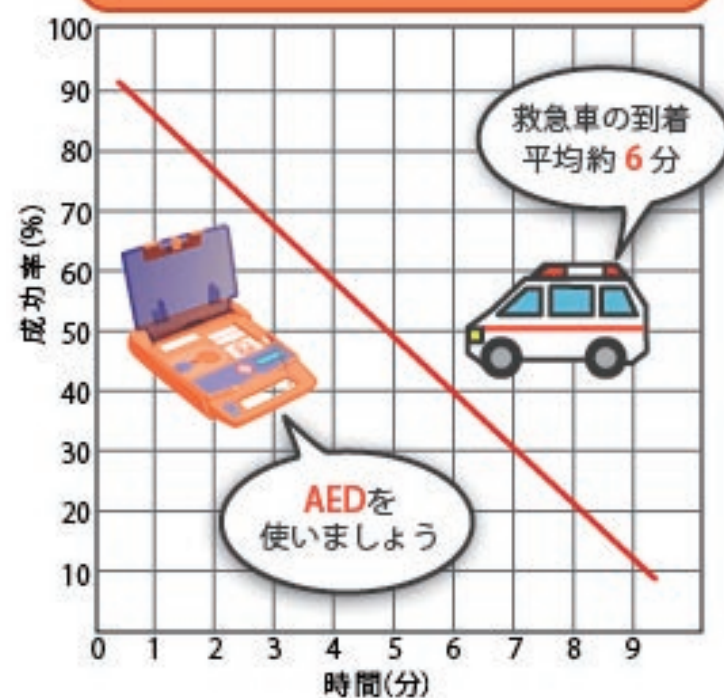


3

機械が電気ショックの必要性を解析します。必要な場合は、機械の指示に従ってボタンをおして下さい。  
(必要ない場合は作動しません)

## &lt; 救命の鍵は時間 &gt;

成功の可能性が1分ごとに7～10%低下



※成功率：ここでは生存して退院する可能性をいう

電気ショックは心室細動であれば、どんなときでも成功するものではありません。時間との勝負です。一分一秒でも早く電気ショックを行うことが重要です。電気ショックの成功率は1分ごとに7～10%低下します。日本では、救急車の到着まで平均約6分です。グラフから見ると、6分時の成功率は40%です。救急車が到着する前に傷病者の近くにいる皆様はAEDを使用して電気ショックをできるだけ早く行うことが重要になります。

参考文献…AHA心肺蘇生と救急心疾患治療のための国際ガイドライン2000



公民館などで実際に機械を使いながらの講習も行っております。  
ご興味のある方は下記のお問い合わせ下さい。

担当：地域連携室 松下 岩隈 電話番号092(608)0001



# AED ご存知ですか？

AEDという機械を最近、空港や駅、大型商店など人が多く集まる場所で見かけたことはないでしょうか？AED（自動体外式除細動器）は、心臓がけいれんし血液を流すポンプ機能を失った状態（心室細動）になった心臓に対して、電気ショックを与え、正常なリズムに戻すための医療機器です。

2004年7月より医療従事者ではない一般市民でも使用できるようになり、様々な場所に設置されています。当院でも写真のように受付のところに始め幾つかの場所に設置しています。AEDは、操作方法を音声ガイドしてくれるため、簡単に使用することができますが、まだまだ馴染みがなく「もしも」の時に、操作できるか不安という方も多いでしょう。そこで今回、簡単に操作方法などを確認しようと思います。



あ、人が倒れている!!

1 肩をたいて意識の確認



119番を!! AEDを!

2 助けを呼ぶ

3 呼吸の確認  
あごを上げ、口元に頬を寄せ、呼吸の確認をします4 30回の胸骨圧迫  
胸が4～5cm沈む程度の強さで、1分間に約100回のテンポで押します

5 AEDで電気ショック

※傷病者から離れましょう

救急隊が到着するまで救命処置を続けましょう

# 糖尿病教室のお知らせ

当院では下記の日程で、糖尿病教室を行います。

糖尿病の方、ご家族の方、糖尿病について知りたい方、最近肥満が気になる方、どなたでも、お気軽にご参加ください。

## I. 朝の糖尿病教室

診察や検査の待ち時間を利用して朝の勉強会を行っています。  
場所は2階 内科外来待合室になります。  
多くの方のご参加をお待ちしております。

| 期 日       | 時 間       | 内 容     | 担 当 者 |
|-----------|-----------|---------|-------|
| 3 / 3(火)  | 9:10~9:30 | 食事相談室   | 長濱栄養士 |
| 3 / 11(水) | 9:10~9:30 | 簡単な運動療法 | 理学療法士 |
| 3 / 19(木) | 9:10~9:30 | 糖尿病について | 渡辺医師  |
| 3 / 27(金) | 9:10~9:30 | 薬について   | 佐竹薬剤師 |

| 期 日       | 時 間       | 内 容     | 担 当 者 |
|-----------|-----------|---------|-------|
| 4 / 3(金)  | 9:10~9:30 | 食事相談室   | 長濱栄養士 |
| 4 / 9(木)  | 9:10~9:30 | 薬について   | 佐竹薬剤師 |
| 4 / 15(水) | 9:10~9:30 | 糖尿病について | 渡辺医師  |
| 4 / 21(火) | 9:10~9:30 | 簡単な運動療法 | 理学療法士 |

※開催日は予定となっております。詳細は院内掲示板をご確認ください。

## II. その他の糖尿病教室

| 期 日       | 時 間         | 内 容             | 担 当 者   |
|-----------|-------------|-----------------|---------|
| 4 / 4(土)  | 14:00~14:30 | 薬物療法            | 佐竹薬剤師   |
|           | 14:30~15:00 | 運動療法            | 理学療法士   |
| 4 / 10(金) | 14:00~14:30 | 食事療法            | 長濱栄養士   |
| 4 / 18(土) | 14:00~14:30 | 目の合併症           | 眼科医師 市頭 |
|           | 14:30~15:00 | フットケア・低血糖・シックデイ | 看護師(6F) |

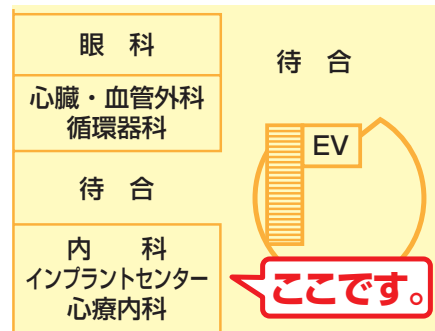
場 所：8F カンファレンスルーム

\*各専門スタッフがわかりやすく説明いたします。



## 糖尿病教室試食会

年に1回、試食会を行っています。昨年は、外食と上手に付き合う工夫と野菜をたくさん食べるためのポイントをテーマに行いました。今年は秋頃に予定しています。



たくさんの参加、お待ちしております。

ご不明な点などがありましたら、下記までご連絡下さい。

福岡和白病院  
TEL (092) 608-0001

担当者/8F看護師  
2009.1.27 糖尿病委員会



# 「新型インフルエンザって何？」

福岡和白病院副院長・外科部長・高度集中治療センター長

村田 厚 夫

今、世間で話題になっている「新型インフルエンザ」についてお話しします。もともとインフルエンザウイルスは、カモなどの消化管に存在しています。ウイルスは自分だけでは生きていけないので、宿主(ヤドカリみたいなもの)が必要でした。カモはインフルエンザという病気にはかからず、糞としてウイルスは湖などに排泄されます。それが大ハクチョウなどの体内に入ると、そのハクチョウはインフルエンザという病気になってしまい、ひどい場合は死んでしまいます。鶏も同じで、発症します。そう言うインフルエンザウイルスを「高病原性トリインフルエンザウイルス」と言います。インフルエンザウイルスは、その膜に2種類の蛋白質を持っていて、HとNと略されています。H(ヘマグルチニン)がいわば「錨」みたいなもので、相手の細胞に引っかかって、その細胞内に入り込みます。現在このHには16種類(Nは9種類)の異なる蛋白質(従って、抗原性が異なる)があり、鳥類はH1から16まですべてにかかります。ヒトはこれまでH1、H2、H3の3種類しか罹りませんでした。大正時代に流行ったスペイン風邪はH1N1、昭和時代に2回大流行した香港風邪、アジア風邪はそれぞれH3N2、H1N1で、現在はこのH3N2(香港型)とH1N1(ソ連型)のヒトインフルエンザウイルスがずっと生き続けています。

1997年香港で人間が初めてトリインフルエンザH5N1に罹りました。感染した鶏から遷ったと考えられています。その後も、主にアジアやインド、中近東、北アフリカなどで、このH5N1にヒトが罹り、死者も出ています。日本や韓国でも鶏がH5N1に感染して、養鶏場の鶏がたくさん死んだのはニュースなどでご存じでしょう。WHO(世界保健機構)を中心に、H5N1トリインフルエンザウイルス対策をやっていますが、未だにヒトへの感染があり、最近では中国のウイグル地区などで30数人が感染して、25人が亡くなっています。しかし、これまでのところ、そのH5N1に罹ったヒトから、別のヒトへの感染はごくわずかです。

インフルエンザウイルスは、遺伝子だけで出来ているので、しょっちゅう「遺伝子組換え」が起こり得ます。いつ、ヒトに罹りやすい形に変化するかわからないのです。そこでWHOはこのH5N1に対するヒトに使えるワクチンを早

急に準備するよう、各国に呼びかけています。日本でも既に3000万人分のH5N1に対するワクチンの備蓄が出来ています。しかし、このワクチンが実際にヒトで予防効果があるかどうかは不明ですし、副作用も分かりませんので、まだ一般的にワクチン接種を行うことは出来ません。もしどこかでH5N1によるヒトのインフルエンザが発生すれば、これまで人間はこのH5と言う蛋白質に対する免疫がありませんから、ウイルスは死なないで、他に広がる危険が非常に高く、多くのヒトに伝染してしまうと考えられています。それが世界規模で起これば、スペイン風邪と同じように数千万人の患者さんと数百万人の死者が出る恐れがあります。この世界規模の流行を「パンデミック」と言います。そうなったら日本でも数十万人の死者が出ると政府は予想しています。ただ幸いなことは、ヒトのH5N1が罹ってから既に10年以上経っているのに、まだヒトからヒトへの大きな伝染が起こっていないことから、遺伝子組換えがそれほど起こっていないと思われる。

「新型インフルエンザ」に限らず、空気や飛沫(クシャミや咳など)から感染する病気から身を守るには、マスクをするのが一番です。もちろん、他のヒトに遭さないようにするためにも、咳が出るときはマスクをしましょう。「咳エチケット」です。そして毎年のインフルエンザワクチン接種も、可能なら受けておく方が良いでしょう。普通の風邪も多くはウイルス感染です。人混みから戻ったときなどは特に「手をよく洗う」「うがいをする」「普段から体調を整えておく」、そして少しでも具合が悪ければ、病院で診て貰うことが大切です。

