

和 ~ なごみ ~

夏号 No.2

平成15年8月1日発行

発行 医療法人協和会
協和会病院

発行責任者 増田 公人
連絡先 電話06(6339)3455(代)
ホームページ <http://www.kyowakai.com/>

最先端医療 ロボット手術 について

やはり、ハンマーなどを使って人間の手で行ってきたのですが、人工関節をより骨にぴったりに入れることによってより長持ちさせようと、アメリカの医師たちが、ミリ単位の精度で骨を削ることが出来るロボットを開発しました。一九九四年からこれまでに世界で九〇〇人以上の人が手術ロボット、ROBODOCを使った手術を受けています。日本では、協和会病院と阪大がこれを導入した最初の施設で、二〇〇〇年九月以降、これまでに八〇名以上の方が当院でロボット手術を受けられました。



人工関節センター スタッフ

骨セメントというものを、骨の中に固定する場所がありますが、これがゆるんで来た場合、人工関節を抜いて、骨の中を掃除するのに大変苦労してきました。しかしROBODOCを使えば、骨の中に残ったセメントを比較的短時間のうちに、しかも安全に削り出すことが出来ます。これは患者さんだけでなく、われわれ手術をする側にも、

Q1 ロボット手術って何ですか？

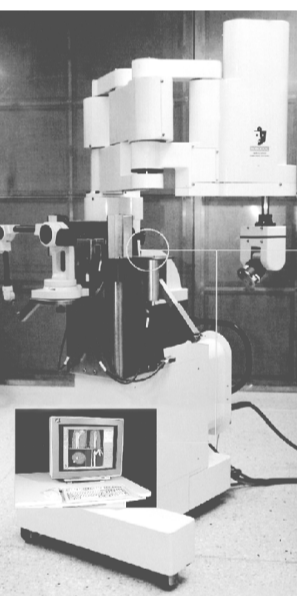
手術ロボット、と言っても、ロボットが歩いて手術室に入ってきてメスをかき回すわけではなく、これは、人工関節置換術の際に、大腿骨を削って人工関節を入れる穴を作ってくれる、いわばコンピューター制御の工作機械です。従来、この作業はドリル、

Q2 どんな人がロボット手術を受けるのでしょうか？

人工関節置換術は、変形性股関節症、大腿骨頭壊死症などの病気で股関節の破壊が強いときに行う手術です。痛みをとり、関節の動きを改善するために、人工関節を入れる



セメントを使用しない人工関節



ROBODOC

Q3 実際にどんな流れで手術は行われるのでしょうか？

通常の手術の前日あるいは前々日に局所麻酔あるいは腰椎麻酔で、手術する側の大腿骨にピンを埋め込む小手術を行います。このピンはロボットに骨の位置を正確に認識させるために必要となります。続いて骨のCTを撮り、そのデータをコンピューターで解析します。コンピューターの画面上で骨のどの位置にどんなサイズの人工関節を入れるか、3次元的に評価し、

Q4 人工関節手術もロボットでできますか？

二〇〇一年十一月より、人工関節手術に次いで人工股関節手術にもROBODOCが使用されるようになりました。現在まで約30例の変形性股関節症や関節リウマチ患者さんに対して、ROBODOCを用いて人工股関節手術を行ってきました。その結果、従来の手術方法では、熟練した技術と経験が必要とするような変形や彎曲を有するような症例においても、正確な手術が可能でした。人工股関節手術では、大腿骨と脛骨のインプラントが正

とつてもたいへんありがたい技術革新だと言えます。

確認な位置に挿入されなければなりません。従来の手術では、術者が単純X線、術中所見より判断して、自らの感性に委ねてインプラントを挿入しています。ロボット手術の最大の利点は、そのような非常に重要な操作を術前にコンピューター画面上で3次元的に評価し、シミュレーションを繰り返して最適な機種、設置位置などを決定できることです。最近では、東洋人の生活スタイルに合った「よく曲がる」人工股関節が開発され、選択できるようになりました。「股関節の痛みが苦しくておられる患者さんで、特に「曲がり」を気にされ、手術を躊躇されておられる方には朗報と思われれます。今後短期のみならず、長期的にも、良好な成績が続くものと期待しています。

(人工関節センター長 中村 宣雄)

医師の紹介



副院長 内科
安部喜夫

放射線科医としてスタートした私でしたが、患者さんと直接関わり合いの物が足りなく、15年前協和会病院が開院されたので、私は入職、そして内科に転向しました。転向したところ内科医が私の性分に合っているように思います。日頃は外来・病棟・救急にと多忙な日常診療に明け暮れていますが、週一回は必ず血管造影検査等で昔にかえって

最近はやイオにも興味をもっており事情が許せば少しこの分野をかじってみたいと思っています。

一方、院内では安全対策委員長として、日々危機管理に関する報告を受け、管理体制の整備に努めています。趣味などは特にありませんが、冬になると小5の息子を連れてスキーに出かけます。近頃はこれも億劫になり温泉にでも行ってゆっくりしたいな、と思う今日この頃です。



循環器科 部長
大黒 哲

循環器科は、心臓・大血管・末梢血管の疾患を扱う、極めて専門性の高い、先進医療領域に該当する診療科です。一方、心臓病も狭心症や心筋梗塞症に代表される虚血性心疾患・心筋症・弁膜症・先天性疾患・不整脈・肺循環疾患等に細分化されることと、心血管疾患の内容は多岐にわたります。その診療に際しては、循環器病一般、また危険因子である高血圧・糖尿病・

高脂血症等の生活習慣病に対する幅広い知識と経験を有していることが必須です。当院では、最新の心臓血管造影装置とテクニクを駆使して、カテーテルによるハイレベルな診断・治療を日常的に提供できる体制を整えております。カテーテル治療を含む虚血性心疾患の診療が私の一番の専門領域ですが、当院着任までの14年間にわたる国立循環器病センター心臓血管内科での数万件に及ぶ広範な循環器疾患の診療経験および臨床データが当科の治療戦略・戦術の基礎であり、また何にも変えられない私の貴重な財産であります。

この知識・経験をフィードバックしつつ、二人三脚で患者様方とともに歩を進めてまいりたいと念じております。

看護の日フェア開催



偶然、今日は私の誕生日なんです！

祝 100人様の患者様

5月12日は、あの有名なナイチンゲールの誕生日に当たります。ナイチンゲールは看護の創始者であり、それには「看護の日」として制定されています。この日は皆さんに、看護に対するご理解を深めていただくこと、全国で色々な看護活動が展開されています。

当院でも今年から健康推進活動として、看護フェアを開催しました。期間は5月12日から16日、内容は血圧測定、体脂肪測定、骨密度測定を行いました。外来患者様をはじめ入院患者様、ご家族様、ご夫婦で来られる方、ご友人同士で誘い合わせて来られる方、他施設から団体で来られる方、と延べ約450人の方に参加していただき、盛大に行うことができました。また、お話をさせていただく中で、皆さんの健康に対する意識の高さを感じることができました。とても楽しく、貴重な時間でした。有難うございました。これから毎年、取り組んでいきますので、よろしくお願致します。

医療相談室のご案内

医療相談室(1階:中央受付の横)では、安心して療養生活に専念し、また、退院後の在宅生活を継続していただけるよう、病気に関連しておこる患者様やご家族の方々の悩みや心配事について、専門の職員(医療ソーシャルワーカー)がご相談をお受けいたします。



たとえば…

- ◆治療費などの経済的な心配事
 - ◆療養中の不安、悩みなど
 - ◆退院後のこと
 - ◆介護保険制度、社会保険制度、その他保障制度の利用の仕方について
 - ◆社会福祉制度(高齢者福祉、障害者福祉など)の利用について
 - ◆老人保健施設、介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)など施設の利用について
- ◎その他、誰に相談してよいかわからないこと等々、お気軽にご相談ください。

特にご質問の多い「介護保険」について簡単にご紹介します。

Q. どのようにしたら介護保険を利用できますか?

サービスを受けるためにはまず、手続きにより認定を受ける必要があります。

…住民票がある市役所や在宅介護支援センター等の窓口で用紙を受け取ります。

(ウエルハウス協和在宅介護支援センターでもお渡してきます。)

- ①「申請書」
- ②「主治医の意見書」(←主治医に記入してもらう。当院がかりつけ医の方は1階受付でお預かりいたします。)

用紙を窓口に提出後、市役所の職員やケアマネージャーが訪問・面接し、要介護度を認定します。

Q. どんな人がサービスを受けることができますか?

- ① 65歳以上で介護が必要な方
- ② 40歳以上で特定の疾病が原因で介護を必要とする方

特に脳卒中などの脳血管疾患など15種類あります。

さらに詳しく知りたい方はぜひ医療相談室へ!!



和〜なごみ〜の場

今回は当院患者さんの書道作品を2点ご紹介したいと思います。

まず、今年5月に退院されました高田良之氏をご紹介します。

高田氏は両手両足を自由に動かすことが困難な障害をお持ちです。当院にて約1年間、リハビリテーションに励んでこられました。その一環として「書道」にも取り組まれました。今回ご紹介する『大地』は、ご入院中の他の患者さんや職員の間で大変好評でした。

そしてもう1点、『春風』の作者である白方正直氏です。白方正氏も両手両足を

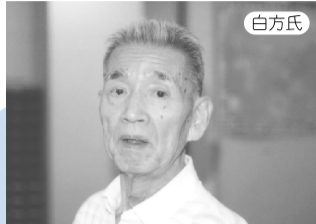


高田氏

自由に動かすことが困難です。もともとは右利きでしたが、現在は左手にて食事や書字等を行うよう練習されています。この『春風』は言語療法担当の吉本さんより推薦があり、ご紹介させていただきます。ただ今ご用意が完了しました。



高田氏も白方正氏も、手足が動かしにくいという点に自由な言葉を発することも障害されています。しかし、それぞれに気持ちのこもった文字、見る人にいろいろな思いが伝わってくるような気がします。



白方正氏



協和会病院のご案内

医療法人協和会 協和会病院 吹田市岸部北1丁目24番1号

- 理事長/木曾 賢造
 - 院長/増田 公人
 - 開院年月日/1988年(S63)3月
 - 診療科目/内科、循環器科、外科、整形外科、脳神経外科、放射線科、リウマチ科、リハビリテーション科
 - 専門外来/眼科(木曜日午後)、泌尿器科(月曜日午後)、皮膚科(火曜日午後)、神経内科(木曜日午前)、血液内科(水曜日午前)、小児科(月・水・金曜日午前)
 - 診察時間/午前診 9:00~12:00(月~土曜日)
午後診 13:00~15:30(月~金曜日)
夜診 17:30~19:30(月~金曜日)
日曜診 9:00~12:00
- ※救急は24時間体制で対応します。

職員の禁煙

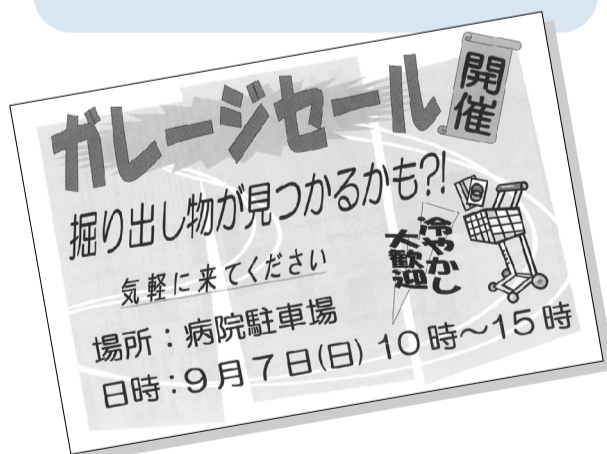


ついに今年5月、当院では日勤帯の職員の喫煙が禁止されました。そして7月16日からは終日病院敷地内での職員の禁煙が実施されています。

昨年様々な業務改善に取り組むなか、禁煙対策委員会が活動を始めました。タバコの害についての教育や禁煙グッズの販売等を行い、職員の禁煙を促進しました。その結果、昨年12月末の段階で職員の喫煙率は28%(87名/317名)でしたが、本年6月には0.9%(3名/336名)となりました。これにより、職員の喫煙による患者様への「受動喫煙」を防ぐことができるようになりました。

『受動喫煙』とは、タバコの先端から立ち上る「副流煙」による、より濃度の高い有害な物質を喫煙者以外の人々が吸うことです。長期にわたり受動喫煙を受けた場合、喫煙者と同じように心筋梗塞、脳梗塞、肺ガンになりやすくなります。

愛煙家の皆さま、愛する人のためにも禁煙に挑戦してみてください。



3つの目標!

手をよく洗う!
じゅうぶん加熱!
早めに食べる!

食中毒

下痢や腹痛とともに便に血が混じったときは、すぐ受診しましょう。

『食中毒』についての最近の傾向と注意すべき点を栄養科の高谷科長に尋ねました。

Q. 発生の原因と最近の傾向についてはどうでしょうか?

以前は、腸炎ピブリオ、ブドウ球菌、サルモネラ菌が三大食中毒として挙げられていました。しかし、最近では食生活の欧米化に伴い魚離れが進み、乳、肉、卵類が多く食べられるようになってきていることから、サルモネラ菌、ウェルシュ菌、カンピロバクター菌など家畜の腸管に由来する菌が増加しています。

Q. ストップ・ザ食中毒!にはどうしたらいいのでしょうか?

食中毒は増殖した菌がついた食品を食べることによって起こるので予防するためには…

- 菌をつけない
手洗い。まな板、包丁などの調理器具の消毒・乾燥。
- 菌を増やさない
調理してから食べるまでの時間を短く。
- 菌をやっつける
加熱は75℃以上で1分以上。中心部まで火を通す。

以上の3つの原則が重要です。しかし、黄色ブドウ球菌の毒素は100℃で30分の加熱でも壊れないので、調理済み食品の再加熱を過信しないようにしましょう。

【編集後記】

七夕には、間に合うかと思っていた夏号の発刊が、事情により遅れたことをまずお詫びいたします。広報誌委員会では、創刊号の感想を職員からアンケート調査いたしました。色々なご意見があり、夏号に少しでも生かして行ければと柏木委員長はじめ全員で内容を考えました。

文字の大きさなどまだまだ検討が必要と考えていますが、是非すみずみまで読んで頂き、当院により一層親しみを持って下さい。日本の四季同様「和〜なごみ〜」も季節に合ったカラーや話題も載せて行きたいと思っております。

次号(11月発行予定)の特集は、当院の「循環器科」と「回復期リハビリテーション病棟」を取り上げます。どうぞご期待ください!!

新しい喫茶店

喫茶店が新しくなりました。店長の池田さんの話では、品揃えを豊富にして、ごまめに商品を入れ替えているとのこと。店内が明るくなり、また車椅子も入り易くなりました。皆様に気軽に立ち寄っていただけるよう心掛けています。期待しましょう。

