

竹下



Japan Council
for
Quality
Health
Care
日本医療機能評価機構

2017 年 1 月号

日本医療機能評価機構認定病院
平成 21 年 2 月 16 日
(一般病院 審査体制区分 1)
Ver.5.0 更新認定

発行人 竹下 篤範 編集 広報委員会
〒780-0870 高知県高知市本町 2-4-3
特定医療法人竹下会竹下病院 TEL.088-822-2371
竹下病院ホームページ www.takeshita-hp.jp/
E-mail takeshita-hp@sweet.ocn.ne.jp



芸西村 琴ヶ浜 撮影 竹下 篤範





新年のご挨拶

特定医療法人 竹下会
理事長 竹下 篤範



新年明けましておめでとうございます。2017年、平成29年酉年の幕明けです。

今年は正月三賀日は天候に恵まれ、暖かい穏やかなお正月でしたのでゆっくりと正月気分を味わわれた事と思います。

私は今年も元日に芸西村の琴ヶ浜で初日の出御来光を拝んで参りました。素晴らしい天気です。室戸の山あいを突き破って出て来る太陽の偉大さに感動し、撮った写真を表紙といたしました。できは今いちですが、今年が世界の人類にとって穏やかな平和な一年であって欲しいと思わず手を合わせていました。

竹下病院はことし創立70周年を迎える事になります。これを期に昨年より新病院建築にとりかかってまいりましたが、本年5月中には竣工完成の運びとなっています。そこで病院の内容について誌面を借りて少しご説明しておきたいと思っております。

現在の病院本館は昭和48年に建てられたもので既に築43年を経過し、老朽化が進み全てにおいて手狭となり高度に発展した医療にそぐわなくなり、利用者の方々に多大なご迷惑をおかけしているのが現状です。一時は現在の場所での建て替えも検討しましたが、入院患者さん、透析施設など業務を一日も休めない状況下では事実上不可能であります。どこかに移転改築するしか方法はありません。

その頃、先代からの患者さん達からは竹下病院はこの場所から始まったのだからこの場所を遠く離れてはいかんとしかられてしまい困惑していました。そうしたら数年前にひまわり乳業の移転の話があり、会長の坂井様、吉沢社長様からのお声掛け、ご好意で与力町の跡地をゆずっていただける話がトントン拍子に進み、引続いて隣地の高知酒販組合様の土地までも手に入る事になり、総面積約470坪が確保出来る事となりました。これだけまとまった土地は旧市内では仲々ありません。両社様には大変感謝を申し上げます。次第です。

工事の方ですが、設計を西森設計事務所、建築を岸の上工務店様と言う県下の病院で多くの経験と卓越



した実績を挙げている会社をお願いすることとしました。

与力町を中心とする周辺の皆様には多大なご迷惑をお掛けして居りますことを先ずもってこの場をお借りしておわびを申し上げます。

昨年3月7日に起工式を行い完成は本年5月末日を予定して居ります。建て物の内容について簡単にご説明します。本体は5階建て一部6階です。

正面玄関は南側の与力町の道路側に位置付けました。ただ市中心部から来院される方々にも解り易いように北側の松淵川公園側にも入口を設けて居ります。[1F]は玄関正面に受付その横に2基のエレベーターを並べて配置しています。外来診察室は南北に1診から6診まで並べました。南東側の角に内視鏡室を配し、大腸内視鏡検査のためトイレ付の個室を2室設けています。婦人科の外来は少し離れますが、プライバシーに配慮した南西の角の位置としました。外来診察室の北側に救急入口を設け救急車搬入口としています。CT室を含むレントゲン部門を南側に中央部分に検査室、薬局を配置しました。

[2F]は透析室としています。現在の透析ベッド30床を50床に増床します。2Fのワンフロアにゆったりとした空間でベッド間の間隔も広く取り、車椅子での出入りも考えた位置付けになっています。また壁面、天上などにも配慮し、長時間の透析患者様の癒しに少しでも役立てられるよう、冷たい白壁ではなく木目調のイメージと致しております。

[3F]は南側にリハビリ部門を広く配置、北側を厨房関連施設とし、中央の吹抜の西側に手術室部門を配置してあります。手術患者さんはエレベーターから直接进入することができるようになります。

[4F、5F]は病棟でユニット型のバス、トイレ付やシャワー、トイレ付などの個室を増やし、大部屋も4人部屋が最大で一床当りの専有面積を8㎡以上とし、従来の平米数の2倍近い広さとなっています。4Fの西側には介護浴室を5Fには機械浴などの特別浴室を設けています。その他不足していた男女別のトイレも増やし、ナースステーションはオープンカウンターとし、手狭だったスペースも拡張しました。またご家族との食堂、談話ホールも設けました。

以上が新病院の概要ですが、竹下病院は高度急性期病院の後方支援病院の立ち位置にあり、高知赤十字

病院、高知医療センター、近森病院、高知大学医学部附属病院との連携を密にし、急性期後の患者さんを受け入れています。また地域包括ケア病床を生かし、早期の在宅復帰をめざす病床や脳血管障害や肢体不自由で寝たきりの透析患者さんのための障害者病棟を有するケアミックス型の病院として今後とも地域の医療にスタッフ共々更に努力して参ります。

今年は病院創立70年目に当たり、くしくも悲願でありました新病院落成と言う一大イベントと重なる事となり、大変意義深いものになると思っております。今後共尚一層のご支援、ご協力を宜しくお願い申し上げます。



新年のご挨拶

特定医療法人 竹下会
竹下病院 院長 原 郁夫



あけましておめでとうございます。

昨年8月のリオオリンピックでの日本の活躍には興奮しましたね。開会式直後の柔道では男子は7階級すべてで、女子でも5階級でメダルを獲得、結局、メダル数は金12個を含む41個で史上最多でした。また、陸上男子400メートルリレーでは日本が銀メダルなんて、ほんとに信じられないことでした。

また昨年12月にはノーベル医学生理学賞を東京工業大学栄誉教授の大隅良典先生(71才)が受賞されました。これで日本人の受賞はH26年から3年連続となり、同じ日本人として誇らしく感じます。大隅先生は細胞のゴミ処理に関する「オートファジー(自食作用)」という仕組みを解明されました。将来は疾病や癌の治療への応用が期待されています。しかし、喜んでばかりもいられません。先生はその受賞の会見のなかで、国立大の運営費交付金が減り、政府の助成対象として産業や医療への応用研究が重視されている現状をとても危惧していることと、技術のためではなく、知的好奇心で研究を進められる大事な芽を大学に残してほしいと、基礎研究の充実を訴えられました。10年20年後のノーベル賞が心配です。

このようなうれしいニュースの他に、7月末の相模原市の障害者施設での19名もの殺害事件がありました。ナチスを思わせるような確信犯的な言動には身震いがします。さらに9月末には横浜市の病院での点滴への消毒薬混入による入院患者さん2名の殺害事件も報道されました。こんなことでは患者さんに安心して入院していただけません。今後の日本は一体どこへ向かっていくのか、とても心配です。

でも当院にとっては昨年はいいい年になりました。9月から外科の公家先生が当院の診療スタッフに加わり、消化器疾患を中心に診療してくれています。また、本年1月からは内科の竹原先生もチームに加わってくれ、一層充実した診療体勢となりました。

新病院の建築も順調に進捗しており、本年5月末に竣工予定です。6月中旬からは新しい職場での気持ちのいい診療ができることとなります。これまで患者の皆様方周辺の皆様にはいろいろな面でご不自由、ご迷惑をおかけしておりますが、いましばらくご容赦のほどお願いいたします。

竹下病院は本年も理事長以下、職員全員で、地域の皆様に愛される病院となるよう頑張っております。引き続き、ご支援賜りますよう、よろしく願いいたします。

● 検査室便り ●

『あなたの肝臓いたわっていますか？』

検査科 遠山 瑞枝



年末年始、お酒の飲みすぎになっていませんか？

適量の飲酒は昔から「百薬の長」と言われ、ストレス発散はもちろん、緊張をほぐし、疲れた体を癒すなどの効果が言われています。年末年始の時期は、どうしてもお酒を飲む機会が増えて、肝臓を酷使しがちなシーズンです。そこで今回は、お酒と肝臓の関わりについてお話したいと思います。

■ 肝臓は肝心かんじんかなめな臓器

日本語で「肝心かなめ」という言葉がありますが、その言葉のとおり、肝臓は体内の臓器の中で心臓と同じくらい重要な臓器です。右上腹部の肋骨に守られている位置にあり、人間の体内で一番大きな臓器で、成人で重さ1.2～1.5キロもあります。

生命の維持に欠かせないさまざまな機能を持ち、「人体の科学工場」と呼ばれています。

おもな働きは次の通りです。

- (1) 代謝機能: 身体に吸収された栄養素を分解・合成し、脂質や糖質を肝臓に貯蔵しておいて、必要な時に血液中に放出、体内に供給します。
- (2) 解毒機能: アルコールや薬物を分解、また蛋白質が分解される時に発生するアンモニアなどの有害物質を分解します。
- (3) 胆汁生成: 脂肪を消化する消化液(胆汁)を作り、胆嚢に蓄えて、胆管から十二指腸に排出します。

■ 肝臓でのアルコール分解

体内に取り込まれたアルコールはすぐに胃・小腸で吸収され、肝臓へ運ばれます。そこでアセトアルデヒドに分解され、さらに酢酸に分解され、最終的には炭酸ガスと水になって、吐く息や尿という形で体外へ排出されます。

このアセトアルデヒドを分解する酵素が多いか少ないかは、性別差、個人差があり、アルコールに強いかわるかを決めています。

■ 注意すべき検査項目

お酒の飲みすぎで肝臓が悪くなると、 γ -GTPという酵素の値が高くなります。

γ -GTP(ガンマ・グルタミルトランスペプチターゼ)は、肝臓の解毒作用に関係している酵素です。肝臓や胆管の細胞が壊れると血液中に流れ出すため、肝臓や胆管の細胞がどれくらい壊れたかを示す1つの指標になります。

特にアルコール性肝障害や、胆石で胆道がふさがれた時に数値は上がりやすいといわれています。

γ -GTPが高いと、それだけ肝臓などが破壊されている、という証拠になるのです。

❖ γ -GTPはどのように検査するのか？

血液を採取して調べます。遠心分離器にかけて、血清部分を自動分析器で検出します。

竹下病院 基準値 0 - 64 IU/L

アルコールを常飲している場合は比較的高めの数値になりやすく、前日の飲酒の影響で数値が高くなる場合もあります。

肝臓は「沈黙の臓器」といわれており、肝臓の病気は自覚症状が現れにくいので、気になる方は一度血液検査で肝臓の状態をチェックしてみてください(*^-^*)

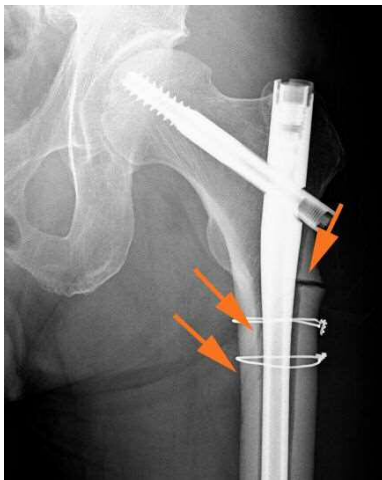


第24話「ビスフォスフォネートと非定型骨折」



竹下病院院長 原 郁夫

骨粗鬆症に対してビスフォスフォネート(BP)製剤(ボナロン®、アクトネル®、ボノテオ®など)は第一選択薬として使用されることが多く有効ですが、注意すべき点もあります。それは「非定型骨折」と「顎骨壊死」です。今回は「非定型骨折」の話です。



患者さんは20年来、関節リウマチとして治療中の男性です。長期にプレドニン(PSL)5~8mg/日が投与され、7年前からはステロイドによる骨粗鬆症に対して週1回のリセドロネート(アクトネル®)17.5mgの内服

も開始されました。当時の橈骨の骨密度はYAM85%(80%以上が正常)でした。3年前のYAMが81%と減少傾向のためエルデカルシトール(エディロール®)を併用しましたが、2年前の骨量はYAM78%、1年前は79%でした。今回、転倒し左下肢痛出現したため整形外科受診。「左大腿骨転子下骨折(非定型骨折)」との診断で骨接合術をうけました(上図:術後XP。矢印は転子下の横走、斜走の骨折線)。



大腿骨骨折は大腿骨の骨盤に近い上端の部分が骨折することが一般的(定型骨折)で、「頸部骨折」と「転子部骨折」に分けられます(左図:定型的な頸部骨折)。これに対して「非定型骨折」とはこれ以外の部分、つまり転子部より下の部分(転子下骨折)や中央部(骨幹部)の骨折です。原因として、長期のBP製剤投与による骨代謝回転の過剰抑制が考えられていますが、

否定的な研究もあります。また、短期使用や非使用例でも非定型骨折の発生が散見され、まだ十分には解明されていないという状況です。骨折が起こる数週間から数ヵ月前に大腿部や鼠径部に疼痛が認められる報告もあることから、このような症状がある場合には、X線検査等を行い、適切な処置を行うこととされています。また、両側性の骨折が生じる可能性があることから、片側で非定型骨折が起きた場合には、反対側の大腿骨の症状を確認し、X線検査を行うなど慎重な観察が必要です(右図:右骨幹部の非定型骨折と左骨幹部の骨皮質の限局性の肥厚)。



X線写真による非定型骨折の調査ではその発生率は32~59人/100万

・年と報告されており、非常に少ないです。非定型骨折例の中でBP製剤使用例の割合は報告により12~90%と幅がありますが、BP製剤の服薬期間が長いほど発生リスクが高まる(5年以上内服例では5年未満に対して2.7倍)とされ、また非定型骨折例では骨折治癒が遅延するとされています。しかし反面、定型骨折のリスクは47%減少します。従って一般的には定型骨折のリスクを減少させるメリットのほうが大きい場合を除き、BP製剤は投与継続するほうがいいのではないかと考えられます。ただし、BP製剤内服中に股関節や鼠径部の痛みが出現した場合は、本症を念頭において画像検査を行い、非定型骨折の徴候がみられれば、副甲状腺ホルモン剤(テリパラチド)など別の薬に変更するといった対応が求められます。



による骨代謝回転の過剰抑制が考えられていますが、



～リウマチ科よりお知らせ～ 外来看護師 谷内 真智子

冬本番がやってきました。冬といえば、風邪・インフルエンザ・ノロウイルスが流行します！

リウマチ患者様の中で、メトトレキサート製剤「リウマトレックス・メトトレキサート・メトレート(フォリアミン)」を内服している方、生物学的製剤を自己注射されている方は、自分自身が風邪・インフルエンザ・ノロウイルスにかかってしまったら、その週のメトトレキサート製剤・生物学的製剤を内服・注射をしないで下さい。



風邪を引くと長引いたり、翌週まで咳などが残る場合があります。その時は、病院へ連絡して下さい。

風邪の具合・症状によっては、メトトレキサート製剤・生物学的製剤の使用有無を主治医が判断し指示させていただきます。不明な点があれば、外来看護師に声を掛けてくださいね。



◆透析室便り◆

『シャントの管理』 臨床工学技士 松田 安由

血液透析を行うには、比較的たくさんの血液(1分当たり 200～250ml)を引かなくてはなりません。そのため一般的に腕の動脈と静脈とを手術で繋いだ内シャントが必要不可欠となります。シャントを長持ちさせるために、以下の事に気を付けてシャントの閉塞や感染などを予防しましょう。

毎日していきましょう

シャント部分を毎日観察し、朝夕2回は耳を当てて音を確認しましょう。「ザーザー」や「ゴーゴー」といった低い音が聞こえます。この音が聞こえることが正常な状態です。また、シャント部分に触れて拍動が感じられるかの確認もしましょう。

日常生活で注意しましょう

- シャントを圧迫しないようにしましょう。シャントのある腕に重い物をぶらさげる、手枕をする、時計・包帯・サポーターなどで締め付ける、血圧測定をするのは避けるようにしましょう。
- シャント周囲をぶつけたり、ひっかかないようにしましょう。
- シャント周囲を清潔にしましょう。透析後の入浴は針先からの細菌の侵入を防ぐために浴槽にはつからず、シャワーにしましょう。また透析後の絆創膏を翌日以降もつけたままにしたり、濡れた絆創膏をつけたままにするのはできるだけやめましょう。



医事課便り

●大切な保険証● 医事課 河田 侑子



新年おめでとうございます。

今年の干支は酉年です。干支の各動物には意味が込められているようですが、酉年の「にわとり」は、明け方に鳴く鳥であることから、新年一番に鳴く鳥のため、縁起が良いとされているそうです。

さて、患者の皆様には診療を受けられる際に月に一度、保険証の提示をお願いしております。医療機関は保険証のどこを確認しているかご存知でしょうか。保険者番号、記号・番号、有効期限、負担割合などを確認させて頂いております。保険証のご提示がない場合、自費扱いになってしまいます。

ですが、体調不良や怪我などはいつ、どこで起こるか分かりません。近くのスーパーへ買い物に行かれるときでも、旅行に行かれるときでも、外出される際には保険証を携帯しておくことをお勧めします。

「シューマン時代のピアノ その1」



竹下病院院長 原 郁夫

わが家のヤマハのアップライトピアノ、娘が小さい頃に使っていたものですが、88 鍵で、音域は7オクターブと3音です。これは現代ピアノの通常の仕様ですが、中には8オクターブのピアノもあります。今日、世界四大ピアノメーカーとして有名なのは、米国のスタインウェイ、オーストリアのベーゼンドルファー、ドイツのベヒシュタイン、ブリュートナーですが、なかでもトップはスタインウェイです。世界的なピアニストのリサイタルや交響楽団の演奏会では 98% 以上で使われている状況です。

でもこのピアノという楽器はいつ頃作られたものでしょうか。ピアノは鍵盤楽器ですが、鍵盤楽器としては他に、オルガン、クラヴィコード、チェンバロ（ハー



プシコード)があります (左図:クラヴィコード)。15世紀から18世紀まで使用されたクラヴィコードは卓上に置いて弾けるもので、

音のニュアンスを変えられるのですが音量が小さいため、個人が家で楽しんだり、オルガン奏者が練習に使ったりしたようです。音域は5オクターブ程度でした。一方、16世紀から18世紀末まで使われたチェンバロは音は大きいのですが、音量の調節や音色



の変換ができないといった欠点がありました。サロンなど人前で使われた楽器です (左図:チェンバロ)。18世紀頃になると貴族だけでなく、裕福な市民も音楽を楽しむようになります。大きなホールでの演奏会

では、音量が大きくて音の強弱や音色を自由に弾きあらせる新しい楽器が求められるわけです。この

ような問題を解決した画期的ないわゆる「ピアノ」がイタリア・フィレンツェで発明されます。メディチ家に楽器製作者として仕えていたバルトロメオ・クリストフォリ(1655～1731)、彼が1709年に作製したのです。ピアノはその後150年あまりの間に徐々に進化し、1880年代には現在のグランドピアノとほぼ同じレベルとなります。モーツァルト(1756～1791)が活躍した18世紀後半にはチェンバロは徐々に廃れていき、ピアノにかわっていきました。モーツァルトが初めてピアノを所有するのは1782年26歳の時(アントン・ヴァルター製のピアノ)で、それ以前は家庭ではクラヴィ



コードもしくはチェンバロを演奏していました (左図:クリストフォリ1722年製のピアノ)。

ピアノは19世紀後半からの米国スタイン

ウェイ社の改良により、それまでのものとは全くちがうものになりました。モーツァルトやハイドン、ベートーベン、シューベルト、ショパンなどを弾くピアニストの中には作曲家が創作していた当時のピアノで弾きたいと考える演奏家もあり、その頃の楽器あるいはその複製楽器を19世紀半ば以降の現代の「モダンピアノ」と区別して「フォルテピアノ」とよんでいます。シューマン(1810～1856)は1817年の7才頃からピアノを習っており、作曲活動は1854年の44才頃までで、時期的には「フォルテピアノ」を使っていたわけです。というわけで、次回「その2」ではシューマンや妻のクララが使っていたフォルテピアノを紹介します。



<受付時間> 平日 午前 8:00～12:00 午後 ～17:00 土曜 午前 8:00～11:30

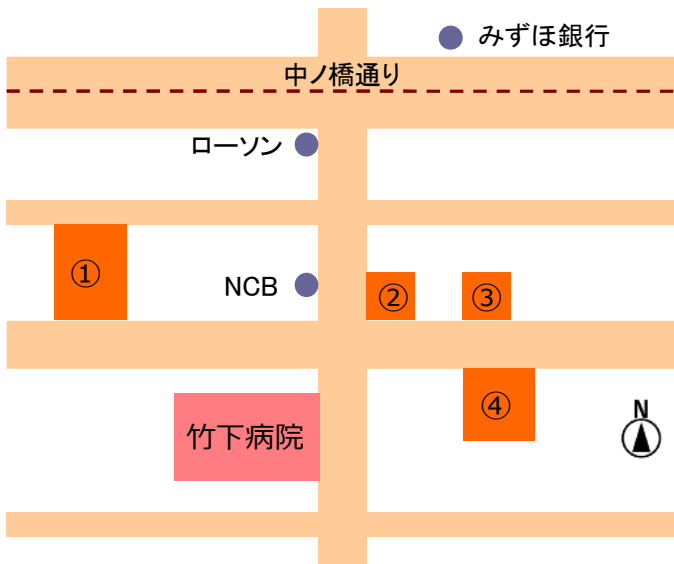
<外来診療> 平日 午前 9:00～12:30 午後 13:30～17:20 土曜 午前 9:00～12:05

◆診療につきましては変更する場合がありますので、事前にお問い合わせ下さい

		月	火	水	木	金	土
外 科	午前	竹下	公家	公家	公家	竹下	
	午後	岡本	検査	竹下	公家	小林	
リウマチ科 専門外来	午前		原	原		原	
	午後	原			原		
内 科	午前	中野	竹原	中野	竹原・高田	高田・堀野	堀野
	午後	岡本	竹原	竹原	竹原	堀野・竹下(実)	
循環器科	午前				高田	高田	
泌尿器科	午前	入口	入口	手術・検査	入口	手術・検査	
	午後	入口	入口	手術・検査	島崎	入口	
婦 人 科	午前	森下	森下	森下	森下	森下	2・4 診療
	午後		手術	手術	手術	森下	1・3・5 休診
腎 臓 専門外来	午前					堀野	
	午後					堀野	
整形外科	10:00 16:00	南場					

[整形外科] 月曜午前 10 時～午後 16 時 30 分迄診療 [婦人科] 金曜日午後の診療開始時間は当日変更になる場合がありますのでご了承下さい(14 時～15 時頃へ遅延の可能性があります)。土曜日の診療は変更があるため、事前にお問い合わせ下さい

- 病院の理念○①[和と愛] 医の倫理を順守し、人間愛、地域愛を育み和をもって尊しと為す
- ②[安全安心] 安全で安心な医療、看護を提供します ③[社会貢献] 健康、福祉、介護にもより一層尽力します
- 竹下病院の目標○①医療の質の向上に努め、公正で適切な医療を提供します
- ②患者さまやご家族との信頼関係に基づいた患者さま志向の医療を提供します
- ③安全な医療並び福祉連携を提供し、地域社会の一員としての責任を果たします
- 患者さまの権利・5 力条○
- ①患者さまは、人格を尊重され、親切ならびに思いやりのある丁寧な医療を受ける事ができます
- ②患者さまは、自分の意志に基づき、診療について選択し、同意、又は拒否する事ができます
- ③患者さまは、診療に関し十分な説明と報告を受ける事ができます
- ④患者さまは、プライバシーが保護され、個人情報には第三者に開示されることはありません
- ⑤患者さまは、当院の持つ機能の範囲内で、納得のゆく診療を受ける事ができます



～ 患者様の駐車場について ～

平成 29 年 6 月頃まで新築工事のため左記駐車場をご用意しました。
患者様は①③パークダイセイ、②ミニッツパーク、④高知商工会館への駐車をお願いします。

①②③への駐車に関しましては受付で駐車時間を確認し、チケットをお渡しさせていただきます。

④へ駐車の際は患者様には時間を記載し、病院の印を押ささせていただきますのでお支払いの必要は無しになります。