

# 公立甲賀病院 たより Vol.05

増補版 2023.06

KOHKA PUBLIC HOSPITAL information magazine

**病院の理念** 私たちは、個人の人格を尊重し、思いやりの心をもって信頼される全人的医療を実践します。



特集 急性期の脳卒中について知っとうか

公立甲賀病院だより

Vol.5

2023年6月1日（令和5年6月1日）

編集・発行 広報委員会

## 2023年6月各外来診療担当表（受付時間 8:00~11:30）

診療科	月	火	水	木	金	備考
内科	腎臓	高木	武田	信田	藤野	
	糖尿病内分泌	大村 小杉	西村	大村 石田	大村 小杉	
	血液		武内		武内	外来コンサルは13:30来院
	呼吸器内科	福永	第1・3・5週 徳岡 第2・4週 加藤	徳岡 午後 山口	加藤	山口(予約制)
	脳神経	小河	和田	小河	岡本	
	循環器	山本 井上	高山 西川	岡林 金子	山本 高山	
	消化器	竹田 上田 午後 辻川(予約制)	奥田 上田	南部(予約制) 亀井	三好 水野	月(コンサル・受付) 11:00まで
	呼吸器外科	藤田	藤田	藤田	苗村	花岡(1・3・5週) 水曜は午前から手術日です。
	小児科	岡口	菊岡	田口	藤田	
	外科	岡田	太田	中右	吉村	
外科	脳神経外科	谷本 担当医	初田 担当医	伊藤 担当医	初田 担当医	
	皮膚科	山本 浅田(予約外) 後藤	後藤 山本(予約外) 浅田	山本 浅田(予約外) 後藤	浅田 後藤(予約外) 山本	受付時間:13~15時 予約外の受付は1日3名まで
	形成外科		小川		齊藤	水曜の受付時間は10:00まで 介護関係書類は要電 話予約。
	泌尿器科	中村・竹内	花田・金・中村	手術日のため交替制	花田・金・竹内	手術日のため交替制
	整形外科	富永 宮武 今村	西原 伊藤 山村	上中 高武 1・3・5週:藤谷川 2・4週:上林	富永 上中 山村	介護関係書類は要電 話予約。
	産婦人科	尾形	渡邊	7・14・21 小林 28 村頭	渡邊	予約外の受付は10:30まで
	耳鼻いんこう科	中多 担当医	中多	立石 中多 (完全予約制)	久保 立石	水~金曜日の受付時間は10:30まで 嚥下機能評価は月・火のみ
	眼科	山名 竹本	山名 竹本	山名 竹本	山名 竹本	受付時間は10:00まで 水曜の一般受付はなしで 午後は再来診療のみ です(予約制)。
	歯科・口腔外科	蛸庭(初診)	蛸庭	2・4週:宮(初診) 1週:阪本(初診) 3週:蛸庭(初診)	蛸庭	金曜の初診担当は交替制です。
	人工腎	武田・藤野	高木・信田 ・石田	武田・藤野	武田・高木 信田・藤野	毎土曜は滋賀医科大学 の医師が担当します。
精神・心療内科	今井 金子	今井 金子	今井 金子	今井 金子	初診は院内処診のみ	

## 2023年6月専門外来診療担当表

診療科	専門外来名	担当医	診療曜日	受付時間
内科	禁煙外来	辻川	火	14:00~16:00(予約制)
	腎臓病外来(紹介)	武田・高木・信田・藤野	木	11:00~12:00 紹介予約制(2名のみ)
	糖尿病特別外来	大村	第2・4木	紹介予約制(1名のみ)
	糖尿病看護外来 フットケア	編飼 (影定看護師) 村方 (看護師)	隔週水・金曜 (月により変動) 隔週木曜 (月により変動)	9:00~15:00(予約制) 隔週 水・木・金
	ワケチン外来		水	14:00~15:00
	緩和ケア内科外来	岡垣	月~水	午後(予約制)
	心臓外来	田口	金	13:00~15:30(予約制) 13:30より診療開始
	小児神経外来	柴田	第2月	13:30~16:00(予約制)
	アレルギー外来	國津	第2・4月	14:00~16:00(予約制) 13:30より受付
	予防接種外来	田口他	火	13:00~15:00(予約制) 13:30より診療開始
外科	乳児検診	田口他	水	13:30~15:30
	心臓血管外来	近藤	金	13:00~15:00
	乳腺外来	沖野	火	13:00~15:00 予約のみ
	看護師外来 (皮膚排泄ケア外来)	岩橋 (影定看護師)	月~木	8:30~15:30(予約制) 受付は14:30まで
	看護師外来 (リンパ浮腫外来)	田中 (看護師) 的羽 (看護師)	第2木 第3金	9:00~15:00(予約制) 予約受付は各診療日の 15:00~17:00
	手と指の外来	齊藤	木	13:00~15:00
	頭痛外来	谷本	木	8:00~11:30
	骨粗鬆症外来	嶋	月	8:30~11:30
	スポーツ整形外科外来	上中	水・金	8:30~11:30
	市・町のがん検診 子宮頸がんワクチン		木	13:30~14:00(予約制) 14:00~
補聴器外来		第2・4木	外来13:00~15:00	
放射線科	放射線治療	邵	月~木	8:45~16:00(予約制)
	TVR(画像下治療)	山崎 井本	火・水	14:00~16:00(予約制)
	頸関節外来	角熊	第1・3水	午後(予約制)
	矯正歯科外来	橋本	第2・4火	午後(予約制)
	顎変形症外来	角熊	第2・4火	午後(予約制)
	インプラント外来		随時	午前・午後(予約制)
	ブラッシング指導		火	午後(予約制)
			水	午前(予約制)

★一部予約診療を実施しています。詳しくは各科診療室でお尋ねください。  
 ★予約センター専用ダイヤル:0748-65-1634  
 ★担当表は、5月25日現在のものです。  
 ★担当医や日時等は急きよ変更となる場合があります、ご了承ください。  
 ★眼科の専門外来を受診希望される場合は、一般歯科受診後の予約となります。  
 ★眼科外来:新規のコンタクトレンズ作成はしておりません。



LINE公式アカウント  
友だち募集中!



知っとうか  
連動動画配信中!



# 急性期の脳卒中について知ってほしい

**初田直樹**  
副院長  
脳神経外科部長



現在、日本の平均寿命はどうなっているのでしょうか？

現在の日本の平均寿命は男女とも80歳を超えています。中でも滋賀県は平均寿命において男性82.73歳（全国1位）、女性88.26歳（全国2位）と長寿県として位置しております。更に健康寿命については、男性81.07歳（全国2位）、女性84.61歳（全国7位）とこちらも良好な位置にあります。

滋賀県は平均寿命、健康寿命ともに日本で上位なのですね。では、脳卒中の発症率はどうでしょうか？

脳卒中の発症率は全国平均とほぼ同一ですが、脳卒中で死亡する率が低いのは全国で10位です。（以前は男性1位、女性2位でした。）

これは、どういった理由が考えられるのでしょうか？

脳卒中は、脳の血管が破れるか詰まるかして、脳に血液が届かなくなり、脳の神経細胞が障害される病気で、原因によって、脳梗塞、脳出血、くも膜下出血、一過性脳虚血発作の4つに分類されます。脳卒中の原因となる動脈硬化は、高血圧、糖尿病、脂質異常症、不整脈、喫煙などが要因となっています。

滋賀県では、喫煙習慣や、多量飲酒が少なく、このような生活習慣が脳卒中による死亡率が低い原因であると考えています。

生活習慣の乱れが結果的に命にかかわる状態を引き起こすのです。これは、気を付けていかなければならないですね。では、ほかに命にかかわるような状態になることを防ぐためにどうすればよいのでしょうか？

滋賀県では、こうした重篤となる疾病は少ないとされますが、脳卒中をはじめとした血管障害は突然に起こります。そのため、前もって心の準備がなく、病状をお伝えしてもなかなか納得していただけないこともあります。そんな中でできることは、「疑ったらすぐに受診」です。

体の異変を少しでも感じたらすぐに受診することが重要です！

はい。脳卒中はその発症時の症状で、ある程度の予測ができます。脳梗塞は突然の麻痺や失語が生じることが多く、脳出血はこれら神経症状と頭痛を伴い、くも膜下出血は神経症状を伴わない激しい頭痛が生じることが多くみられます。

では、受診が早ければどのくらい症状が良くなるのでしょうか。

発症と同時に来院された方では数日後になんの障害も残さずに歩いて帰った人がいます。しかし、早く処置ができて良かったと思える例は一握りで、多くの方は、自分が脳梗塞とは思わずに受診が遅れ、治療の機会を失っています。

体調が悪いなと思って我慢できてしまうと病院に行かないこともありますが、重大な病気を見過すことがないようにしなければいけませんね。

はい。また、脳出血やくも膜下出血では時間を争うことは少ないのですが、脳梗塞については血栓溶解療法が1分遅れることにより1.8日の健康寿命が失われ、15分の遅れが1か月健康寿命を縮めるとされています。

では、脳梗塞について詳しく教えてください。

はい。脳梗塞はその成因から4型に分類できます。心房細動という不整脈によって心臓の中で血栓という塊ができ、脳の大きな血管を詰めてしまう心房性血栓症、血管に垢が溜まって血管を細め血流が悪くなるアテローム血栓性梗塞、穿通枝という脳の細い血管の閉塞によるラクナ梗塞、上記に分類されない原因不明の脳梗塞EUSがあります。

では、どういった治療を行っているのでしょうか？

心原性血栓症は大きな血管を閉塞するため、後遺症も強く取り除くことによって、脳梗塞の範囲を少なくすることが可能で、治療方法は強力な血栓溶解剤のtPAとカテーテルによる血栓回収療法です。

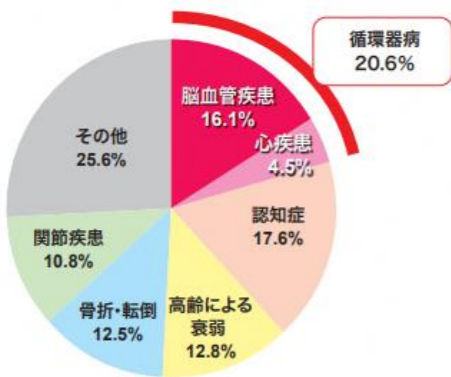
発症から4、5時間以内に溶解剤の使用ができるかどうかで決まります。血栓回収は時間制限よりは、梗塞の範囲と脳の変化の度合いで決めています。どちらもうまく経っていると脳の出血を生じ、症状が悪化してしまうことがあるためです。

では、くも膜下出血は、どのような治療を行っていますか？

くも膜下出血は脳動脈瘤の破裂が原因であることが多く、CTで診断がつけば降圧と鎮静をした後に動脈瘤を探します。脳動脈瘤がみつかったら再破裂をしないための手術を行います。手術は開頭手術で直接動脈瘤をみてクリップをかける手術と、血管の中からカテーテルを動脈瘤の中までもっていき、コイルを挿入する血管内治療とがあります。

どちらの治療を選択するかは部位、形状、大きさによって選んでいきます。このようにどちらの治療も行う術者を二刀流と呼んでいます。

脳血管疾患と心疾患を合わせた循環器病が20.6%を占め、介護が必要となる最大の原因である



出典：令和元年国民生活基礎調査（厚生労働省）

## 採用情報

- 常勤** 保健師、助産師、看護師、作業療法士、社会福祉士（経験者）、言語聴覚士（経験者）
- 非常勤** 保健師、助産師、看護師、臨床検査技師、理学療法士、言語聴覚士、作業療法士、病棟クラーク、メディカルヘルパー、外来アシスタント、保育士
- お問い合わせ** 人事課（電話：0748-62-0234（代表））

## 総合相談窓口のご案内

下記の日時に行いますので、お気軽にご利用ください。

- 日時** 月～金曜日（祝日を除く）  
8時30分～17時15分
- 場所** 診療棟正面ホール 相談コーナー

※当院職員にお声掛け願います。

当院を受診される際は、診察カードをご持参ください（お問い合わせの際にもお手元にご用意ください）