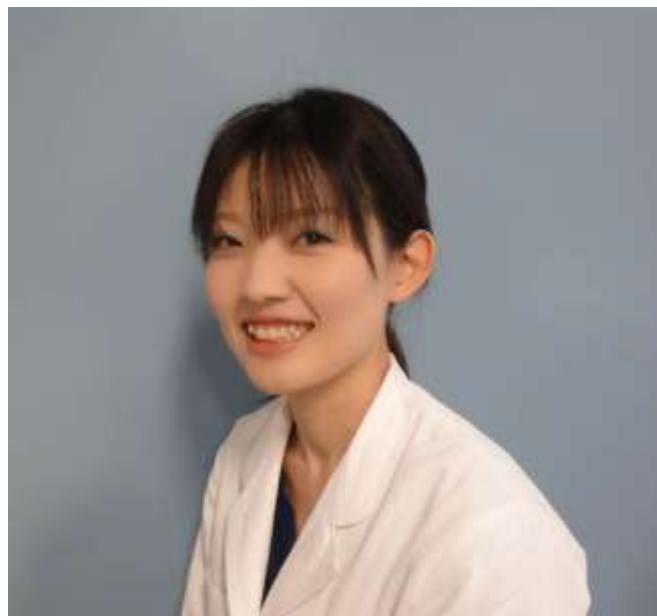


美原通信

2014年5月

第47号

脳神経外科 志藤里香医師 着任の挨拶



平成26年4月1日付で脳神経外科医として当院に勤務させていただくことになりました志藤里香と申します。平成23年から当院でガンマナイフ治療に携わらせていただいております。群馬県での生活は初めてで慣れない車生活に多少不安もありましたが、上毛三山や広瀬川に囲まれたのどかな風景に毎日心癒されます。近隣に高層ビルもなく、騒音もほとんどなく、ショッピングセンターや公園などがあり、大変生活しやすい環境だと思います。脳神経外科医として地域の皆様のお役にたつことができ、大変うれしく感じております。

平成16年に熊本大学医学部を卒業後、慶應義塾大学医学部脳神経外科に入局、大学病院および関連病院にて臨床および研究に従事してまいりました。脳卒中、脳腫瘍など脳神経外科全般、パーキンソン病などの機能的脳疾患を中心に手術手技および疾患の治療全般について学んでまいりました。これまで勉強してきたことを生かして、地域の皆様のお役に立てるように努力してまいります。

脳卒中はわが国の死亡原因第三位を占める疾患であるとともに寝たきりの原因疾患の第一位です。皆様とともに脳卒中に立ち向かうべく日々邁進していきたいと存じます。なにとぞよろしくお願いいたします。

- CONTENTS -

表紙	脳神経外科 志藤里香医師着任挨拶	1
報告	脳梗塞の種類について	3
	難病療養者に対する訪問看護師の役割	4
	“精度保証施設認証”取得	6
	ハザー開催報告	7
外来診療医一覧表		8



公益財団法人脳血管研究所関連施設

医療法人イアリ

美原診療所

372-0048

群馬県伊勢崎市大手町 6-23

TEL 0270-25-0112

FAX 0270-23-5522



介護老人保健施設

アルボース

372-0006

群馬県伊勢崎市太田町 427-3

TEL 0270-21-2700

FAX 0270-21-2704



特別養護老人ホーム

アミーキ

379-2217

群馬県伊勢崎市磯町 435-1

TEL 0270-20-2121

FAX 0270-20-2197



訪問看護ステーショングラーチア

TEL 0270-20-7676

FAX 0270-20-7677

372-0048 群馬県伊勢崎市大手町 12-24



ヘルパーステーションパテラ

TEL 0270-20-7678

FAX 0270-20-7677



居宅介護支援事業所みはら

TEL 0270-20-1551

FAX 0270-21-2704

372-0006 群馬県伊勢崎市太田町 427-3



ケアプランセンターみはら

TEL 0270-20-1551

FAX 0270-21-2704



ホームページアドレス：<http://mihara-ibbv.jp/>

脳梗塞の種類について

脳卒中部門長 神澤 孝夫

脳梗塞は、脳の血管が詰まる病気ですが、その詰まり方にはいくつか種類があります。脳梗塞の治療は、脳梗塞の種類によって変わります。いろいろな治療法が開発されていますが、脳梗塞の種類を押さえるのが重要です。

外来でこんな場面がありました。

○橋さんは、心房細動による脳梗塞の予防で当院外来通院中です。



○橋さん：先生、今日も、薬忘れずの飲んでいるよ。血圧も家で測ってるけど、朝晩、だいたい、130くらいで調子いいよ。

私：そうですね。それは何よりですね。この間も話しましたが、血液サラサラだけでなく血圧管理が重要です。

○橋さん：そいや、近所の人も先生にお世話になってるんだけど、調子良さげだよ。この間、薬みせてもらったんだけど、俺のと違うん飲んでたけど、なんでだい、先生？

私：脳梗塞の種類が違うんですよ。近所のその方は、血管がだんだんに詰まった動脈硬化を背景になっている脳梗塞ですよ。糖尿病、高血圧、コレステロールが高い人が多いと言われています。○橋さんは、心房細動という不整脈があって、心臓から血栓が飛んでくるタイプです。つまり、血管の詰まり方が違います。

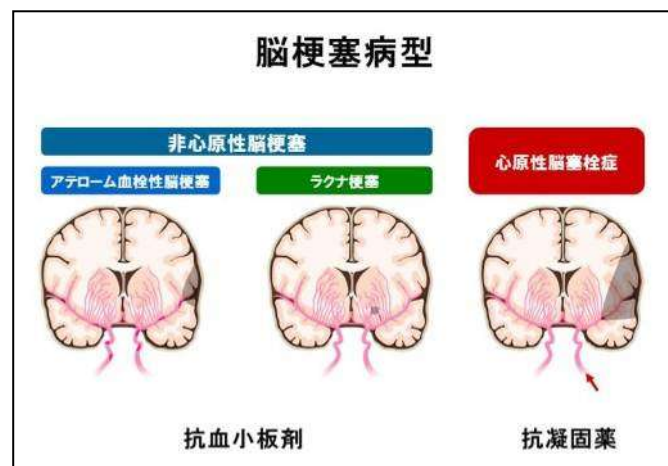
○橋さん：そうすれば、使う薬も違うんだいね。

私：そういうことです。動脈硬化を背景に血管が狭くなり、細い部分を血液が早く流れる人には血小板の作用を押さえる抗血小板剤、心臓に不整脈があって血液がよどんで固まってくる人には抗凝固薬を使います。

○橋さん：どっちが良いも悪いもないんだいね。

私：そうです。ただ、予後に関する研究では、小さい血管の動脈硬化のラクナ梗塞、大きい血管のアテローム血栓性脳梗塞、心臓からの脳塞栓症をくらべると、脳塞栓症、アテローム血栓性脳梗塞、ラクナ梗塞の順番に重症と言われています。

○橋さん：脳塞栓症は一回なると、後遺症が重くて、寝たきりになるひとも多いんだべ。おらそうすれば、元気だけど、どういんだい。



私：脳塞栓症の全員が寝たきりという訳ではありませんが、6割弱が、一人で歩けないか、寝たきりになっているという統計があります。

○橋さん：そういんですか。できればラクナ梗塞になりたかったいな。

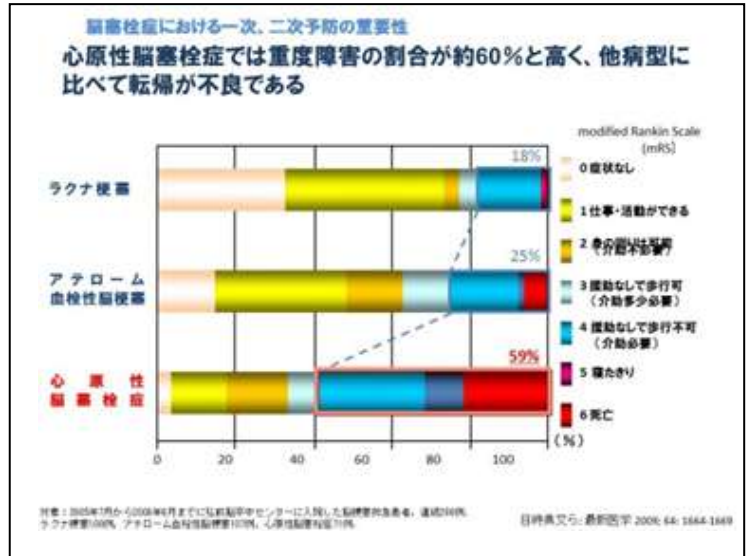
私：ま、どんな脳梗塞にもならないのがいいですけど。ラクナ梗塞だから、軽症と言うことでもありませんよ。脳は、特別に神経や神経の線維が集まった場所がありますから、そういうところに梗塞が生じると、小さくても重症ですので、一概に小さい血管だからいいというわけではありません。特に小さい血管が束状に詰まってしまう種類の脳梗塞があり、BADといいます。ラクナ梗塞が重症化した病態です。BADの治療方法はまだ確立されておらず、あらゆる治療に抵抗し、運動麻痺が進行し、ひどい時には完全に麻痺してしまう怖いタイプの脳梗塞です。

○橋さん：血管が詰まるっていても、いろんなんがあるんね。脳の血管は複雑だいな。

私：そうですね。さらに追加すると、最近は、高齢化社会をむかえ、様々な合併症を持っている患者様が増えており、脳梗塞の病態も、複雑になってきていますね。とくにお年寄りは、脱水、肺炎、癌などが背景にあり、種類を特定するのが難しいケースが多いです。ちょっと話が複雑になりますが、重要なポイントと最近、実感してます。

○橋さん：脳梗塞の種類、関係ないんだべか。

私：いや、脳梗塞の種類は重要です。脳梗塞の種類によって、治療、予後、予防が変わってきます。また、種類の特定が難しい場合、他の病気を考える必要があるとも言えますから。



難病療養者に対する訪問看護師の役割

訪問看護ステーション グラチア 井上 尚子

難病とは、原因不明、効果的な治療法が未確立で後遺症を残す恐れがあり、かつ経過が慢性にわたり、介護者に著しく人手を要するため、家庭の負担も重く、精神的にも負担の大きい疾患と定義づけられています。難病の中でも特に、筋萎縮性側索硬化症、多系統萎縮症、脊髄小脳変性性、パーキンソン病等の、神経系疾患は、病気の進行に伴い症状が出現進行し、日常生活動作の著しい低下だけでなく、医療依存度も増し、療養が長期化するという特徴があります。このような状態



に合わせた看護や介護が長期にわたって必要となるため、療養者本人だけでなく、家族にとっても負担感を増大させていくことになります。

美原記念病院訪問看護ステーショングラーチアにおける神経難病療養者の割合は全体の3分の1をしめています。当院における訪問看護師の難病療養者への役割は、身体面の支援、精神面の支援、家族支援、環境調整、制度・サービスの説明、連絡調整、意思決定支援、家族・介護職への指導、レスパイト調整、緊急時の対応、外出支援、コミュニケーション支援、医療機器管理と多岐にわたっています。



訪問看護師は療養者と家族それぞれが自分の自由な意思で、療養環境やその後の生き方を決定できるよう、在宅療養となった場合の具体的な状況や受けられる支援等の情報を、良いことも悪いことも偏らずに提供します。意思決定には時間がかかることもあり、考えを整理するために共に考え、また、在宅療養実現のための医療環境整備にも重要な役割を果たしています。疾患の進行状況や介護状況等に応じて看護判断を行い、その療養者に必要な看護サービス量のアセスメントを実施していきます。

神経難病療養者は、人工呼吸管理や経管栄養法など医療処置を行う場合が多く、安全な実施と管理が必須となります。医療依存度の高い療養者を介護する家族への指導など、病状の進行に合わせて訪問看護は導入されることが多く、療養者の状況に応じて訪問頻度を増やしていきます。その看護内容はフィジカルアセスメントを基本に、様々な看護ケア（呼吸器管理、気道浄化、経管栄養管理、膀胱留置カテーテルの交換など医療処置、清潔・排泄ケア、家族指導）等です。病状進行期においては、気管切開や胃瘻の造設等の医療処置導入の適切な時期の判断のために、医師との連携が重要であり、医療処置が加えられた後には、家族への指導とともに、介護職等への指導・連携が療養者の安全を保つために大事な役割を果たしています。訪問看護師は在宅ケアチームの一員として、療養者のよりよい在宅療養生活を支える医療・福祉・保健等から成るチームを構築し、療養者及びその家族が地域の中で、その人らしい生活の実現を支えています。医療依存度の高い神経難病療養者の安全を守り、療養者と家族の望むQOL（生活の質）の高い生活を実現していく上で重要な役割を担っています。

また、難病療養者の身体的苦痛の緩和や様々な生活障害に対する援助と同時に心理的苦痛の緩和の役割も担っています。難病患者にとって、病気や障害の受容など心理的負担は大きく、難病に罹患することは身体的な能力を失うだけでなく、地域や家庭内での役割喪失、今までの生活スタイルの喪失など、喪失体験の連続に繋がっています。そのような状況におかれれば、意欲の低下、思考活動の低下、ゆううつな状態、うつ状態、不安感情などの心的変化が起こるのは当然のことであり、疾患や病状の変化への受容は大変に困難を伴うものです。当ステーションでは、様々な療養過程での健康障害・生活障害において、難病療養者・家族に寄り添い、共に考え、支持支援していくことを心がけています。



‘精度保証施設認証’取得

検査科長 諏訪部 桂

臨床検査データが疾患の診断や予防に活用されるためには、その信頼性が保証されていなければなりません。一方で、多くの検査サーベイが実施されてきましたが、必ずしもすべての検査項目でその信頼性が満足な状態にあるとはいえませんでした。そこで、日本臨床検査技師会（日臨技）と日本臨床検査標準協議会（JCCLS）は共同で、臨床検査が、いつ、どこで実施されようとも、信頼性の高い検査結果が得られるよう、臨床検査の標準化活動を進めてきました。

日臨技臨床検査データ標準化事業は全国 47 都道府県の技師会の協力のもと、基幹施設ネットワークおよびパッチワーク方式により、4,000 施設を越す検査室が参加する国家的規模の活動に発展しました。平成 19 年度から 6 年間の活動の結果、着実な実績を積み重ね、わが国の臨床検査における技術水準の高さを検証する成績が得られました。この標準化事業と、全国規模・都道府県単位で実施している精度管理事業とは車の両輪のような関係で相互に補完しあいながら、国民の健康管理・疾病予防に有用な臨床検査の信頼性を保証しています。

今後も臨床検査データの信頼性を維持管理するために日臨技では、多くの基準を定め、「標準化され、かつ精度が十分保証されていると全国レベルで評価できる施設」に対し‘精度保証施設’として認証する制度を発足しました。基準の一部は以下のとおりです。



- 直近 2 年間の日臨技サーベイ成績報告、正解率 90%以上であること
- 直近 2 年間の都道府県サーベイ成績報告、正解率 80%以上であること
- 外部精度管理不適合項目是正処置報告 • 内部精度管理成績報告
- 正確さ調査報告 • 標準化実践証明
- 申請者または精度管理責任者が日臨技生涯教育研修制度（基礎科目＋専門科目）で合計 200 単位以上の修了者であること
- 所定の精度管理研修を受けていること

検査科では事業計画の柱の 1 つとして取り組んできた結果、平成 26 年 4 月 1 日付けでこの認証を取得することができました。今までは‘群馬県臨床検査値標準化認定施設’として、都道府県単位の認定を受けていましたが、今回の‘精度保証施設認証’は全国レベルの保証としてお墨付きをいただきました。認証期間は 2 年間のため、2 年後の更新に備えて、再び上記のような基準を満たしていく必要があります。日臨技では本制度が、近い将来診療報酬収載にまで反映されるよう活動していますので、検査科としても、継続して認証が得られるよう取り組んでいきたいと思っております。

バザー開催報告

地域交流委員会 山口 一浩

3月15日（土）美原記念病院講堂で毎年恒例のバザーを開催いたしました。当初の予定では、2月15日（土）に実施するはずでしたが、あの記録的な大雪によりやむなく延期となってしまいました。

1ヵ月延期したため、どれだけの方々に集まっていたか心配していました。しかし改めて地域の方々、患者、利用者、家族の方々にお知らせをさせていただいた結果、開始前から会場前の廊下に30名以上の方が並んでくださり、来場者数は延べ110名、売上は、126,250円となりました。今年は例年と比べ品物が決して多かった訳ではありませんが、多くの方々に楽しんでいただけたのではないかと思います。また、患者、利用者の方々にもお越しいたいただき、リハビリテーションとしても良い機会を提供できたのではないかと思います。

この売上金は、当財団の中で地域の皆さんに役立つもの、研究のために役立つものなどの購入に使用したいと考えています。

今回のバザーを通して地域の方々が美原のバザーを楽しみにしてくださっていることと、期待の高さを感じました。今後もさらに皆さんに喜んでいただけるよう盛り上げていきたいと思っています。

バザーに商品をご寄付いただきました方、また当日ご来場いただきました方、本当にありがとうございました。



外来診察医一覧表

2014年4月1日現在

		月	火	水	木	金	土
神経内科	美原 盤	木村 浩晃	神澤 孝夫 (脳卒中)	美原 盤	神澤 孝夫 (脳卒中)	木村 浩晃	五味 慎太郎 (頭痛外来)
	高山 洋平 (脳卒中)						五味 慎太郎 (頭痛外来)
脳神経外科	志藤 里香	狩野 忠滋		赤路 和則	谷崎 義生		
整形外科			川崎舎 俊一				非常勤医師
内科			美原 樹	荒井 泰道			
循環器科	江熊 広海					江熊 広海	
特別外来 (予約制)	午前		脳血管内治療 赤路 和則 9:00~		パーキンソン病 大平 貴之 午前	リハビリ 担当医師 10:30~	ボトックス 美原 盤 午前
							パーキンソン病 大平 貴之 午前
	午後		脳卒中 高山 洋平 13:00~	神経難病 美原 盤 13:00~	もの忘れ 木村 浩晃 13:00~	もの忘れ 久松 徹也 13:00~	神経内科 高尾 昌樹 (第1・3・5) 13:00~
					循環器科 江熊 広海 13:00~		セカンド オピニオン 担当医師 14:00~
ガンマ ナイフ	☆ ご相談に応じて実施いたします。						

○ 受付時間 午前8時30分~午前11時30分

○ 休診日 日曜日, 祝日

※年末年始, お盆による休診日や担当医の変更は, ホームページまたは院内掲示板にてお知らせいたします。

※受付時間・休診日ともに, 急患の方は, この限りではありません。

○ 面会時間 午後1時~午後7時

※3階病棟311号室~317号室は午後3時~午後7時

○ 支払い 入院費等の支払いは午前9時~午後5時までにお済ませください。



(公財) 脳血管研究所美原記念病院

群馬県伊勢崎市太田町 366

TEL : 0270-24-3355

FAX : 0270-24-3359

Institute of Brain and Blood Vessels