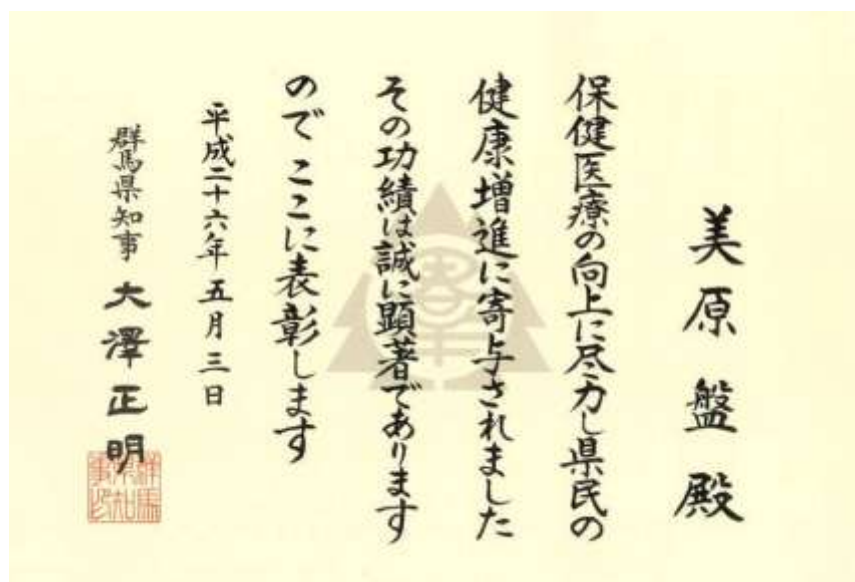


美原通信

2014年8月

第48号

美原盤院長 群馬県総合表彰受賞



県総合表彰をお受けして

美原記念病院 院長 美原盤

4月半ばのことである。外来診療中に群馬県庁の何とか課から電話連絡が入ったと事務部から取次ぎがあった。電話に出ると「おめでとうございます。この度、先生におかれましては県総合表彰をお受けになることが決まりました。つきましては5月12日の表彰式に奥さまご同伴の上、ご出席ください」とのこと。小生、何のことやら分からず、その日は外来診療の予定があり、出席は難しい由、伝えたところ、「是非、ご出席ください、あらためて文書でご案内いたします」と、先方はやや気分を害したかのように応じた。小生、高校卒業以来この方、表彰などということは全く縁遠く（高校生までは成績優秀賞などで表彰されたが、これは医学部にはいる連中は当たり前のことであった）、なにやら胡散臭く、新手の詐欺か何かと思った次第である。しかしながら、理事長にこのことを話すと、この県総合表彰というのは大したものらしく、表彰式には必ず出席すべきとアドバイスを受けた。とはいうものの、小生自身は、県に対して特に大きな功績があった訳でもなく、また医師会などの後ろ盾もなく、どなたが小生を推薦してくださったのか、現時点でも明らかではない。

表彰式に出席することになったのだが、服装は、男性は礼服、女性は着物でというのが恒例だそうで、随分と格式が高いものなのかと多少緊張していた。5月12日に表彰式が群馬会館ホールで執り行われた。受賞者、同伴者を合わせ、参列者は数100名いたように思われる。座席は決まっていた、分野ごとに受賞者の名前が呼ばれ、その場に起立、代表者が壇上で知事から表彰状を受け取るという形式であり、儀式は淡々として終了した。そんな訳で授賞式そのものは、感激するようなものではなかった。その後、記念撮影が行われ、この写真は、今、院長室に飾ってある。

終了後、場所をマーキュリーホテルに移し、パーティーが開催された。パーティーでは受賞者を代表して、高齢の女性が挨拶された。彼女は地域の農業の活性化に努力し、大きな功績を挙げられていた。お話を聴きし、この受賞にふさわしい大変ご立派な仕事をされたと心打たれるものがあった。パーティーには群馬県産の野菜や肉のお料理やお酒が用意されていた。とは言うものの、参加者に知った顔はほとんどなく、黙ってお料理をいただくのも面白いものではなく、ミーハーな小生は家内とともに大沢知事と一緒に写真を撮らせていただき、そして表彰状と記念の銀杯をいただき、早々に退出したのであった。

今回の受賞に際して、多くの方々からお祝いのお花やお品、電報をいただいた。中には、お名前は存じあげているものの、直接面識のない有名人（議員さんとか会社の社長さんとか）からのものもあった。そんなことから、どうやら県総合表彰というのはすごいことらしいと理解した次第である。当然のことながら、今回の受賞は小生個人の業績に対するものではなく、美原記念病院に対する評価であると認識している。その意味から小生は、病院スタッフに深く感謝するとともに、この受賞に恥じることはないように、さらに地域の保健医療の向上、県民の健康増進に向け、病院を発展させるべく努力しなくてはならないと決意を新たにしている。



大沢知事との一枚



- CONTENTS -

表紙	美原盤院長 群馬県総合表彰受賞	1
報告	脳梗塞急性期の再開通療法	4
	高額療養費制度の利用法について	6
	“認知症看護認定看護師”取得	8
	神経難病患者さんに対するリハビリテーション	9
	「子ども参観日」	10
外来診療医一覧表		12

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
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/>

脳梗塞急性期の再開通療法

神経内科 高山洋平

脳梗塞とは、脳に酸素や栄養素を運んでいる動脈が血栓でつまって起こる病気です。動脈がつまると、脳の神経は時間が経てば経つほどにどんどん傷んでしまい、ついには神経細胞が死んでしまい（壊死）元に戻らなくなり、壊死の範囲も広がっていきます。壊死巣の周囲には血流が再開するとまた回復する部分（ペナンプラ）があります。

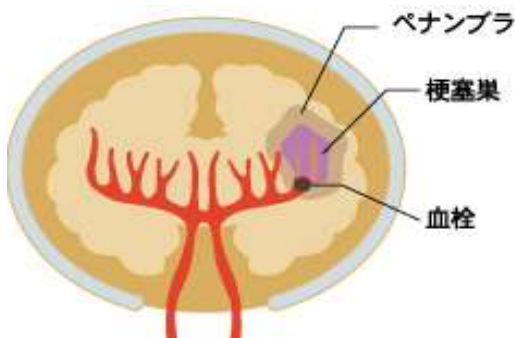


図1：脳梗塞とペナンプラ

ペナンプラ領域は脳が気絶している状態。脳梗塞は脳が死んだ状態。時間が経つとペナンプラは脳梗塞に移行します。ペナンプラの状態では血流を再開させれば回復する可能性があります。

そこで、脳の細胞が死んでしまう前に血管を詰めている血栓（血の固まり）を溶かし、血流を再開することで脳の働きを取り戻そうというのが、再開通療法です。動脈が詰まって間もないうちに、血液の流れを回復させれば、症状も軽く済みます。

再開通療法には大きく分けて、静脈注射によるもの（血栓溶解療法）とカテーテルを用いた血管内治療によるものの2つがあります。さらに血管内治療にはいくつもの治療法があり、日々新たな治療法が開発されております。

美原記念病院では最新の再開通療法も可能であり、様々な治療法の中から最善の方法を選択し、時には組み合わせることにより治療をしております。

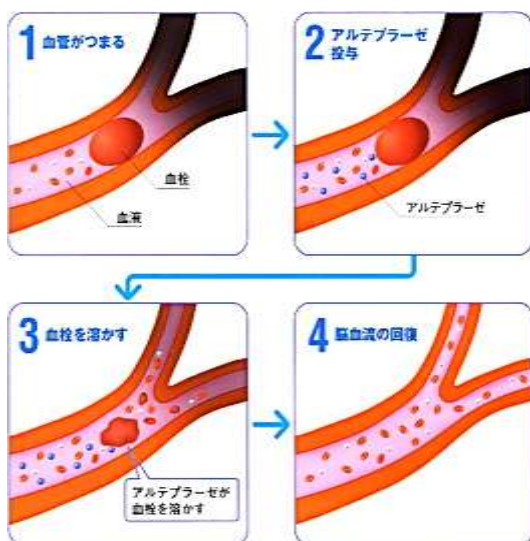
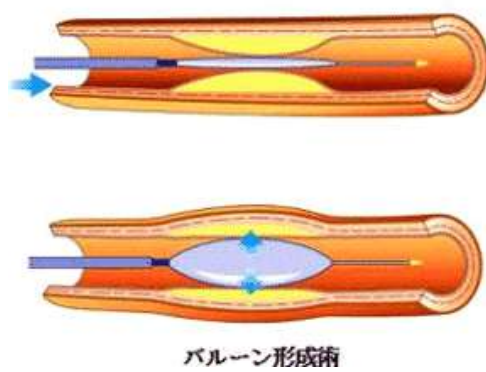


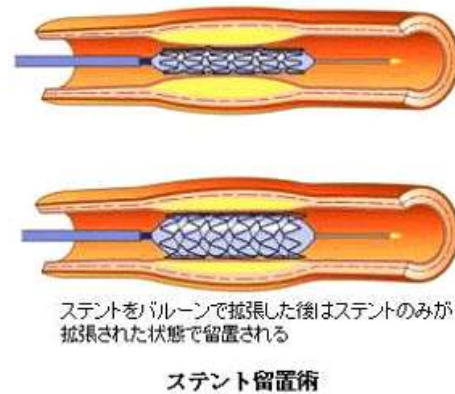
図2：血栓溶解療法（t-PA 静脈注射療法）

詰まった血栓をアルテプラゼという血栓を溶かす薬を静脈から投与します。遅くとも発症4.5時間以内に治療を開始する必要がありますが、このためには3.5時間以内に病院に来る必要があります。平成23-24年の1年間では35人（脳梗塞患者の8.3%）の患者さんで投与され、半数以上の方が3ヶ月後に以前と同様の生活が可能となっています。



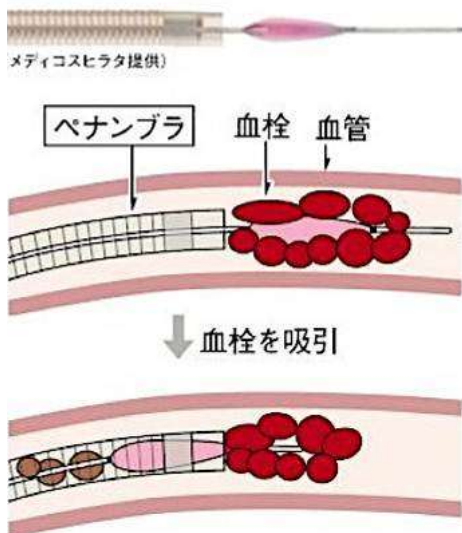
血管内治療① バルーン形成術

風船を血栓部位に膨らませることにより
血栓を破壊し血管を拡げる。



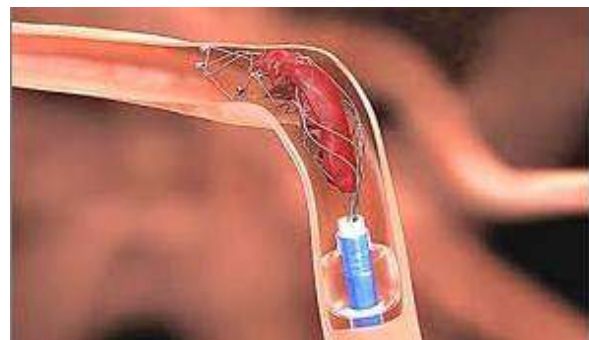
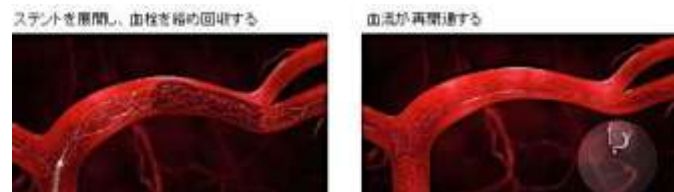
血管内治療② ステント留置術

血栓部位に金属の筒（ステント）を留置
し血管を拡げる。



血管内治療③ ペナンブラシステム

血栓を掃除機のように吸引除去する



血管内治療④ ステントレトリバー

血栓部位にステントを上げ血栓に食い込ませ
血栓と共に回収する。（最新治療）

ただし、すべての脳梗塞患者に適応があるわけではありません。壊死した神経細胞は回復しないため完全に脳梗塞が完成した患者には意味がないだけでなく、壊死巣に血の流れを回復させてやると、出血を起こす危険性が高く（出血性梗塞）、さらに症状を悪化させてしまう可能性もあります。

そのため、発症後なるべく早く脳梗塞と診断し治療を開始することが重要となります。そのためにはなるべく早く患者を病院へ連れてきていただくことが重要です。足や手が動きにくくなった、しゃべりにくくなったなど脳梗塞が疑われる症状があった場合は様子を見るのではなく、すぐに病院を受診してください。早く来れば来るほど、治療の選択肢が増え、助けられる脳も増やすことができます。

高額療養費制度の利用方法について

医事課主任 渡邊智則

突然の病気や怪我によって、予想外の出費を強いられることってありますよね。でも、一定の自己負担額を超えた高額な医療費については、健康保険から支給してくれる制度があることをご存知でしょうか？

いざという時の高額な医療費に慌てないために、現行の制度の中では、どんなときに支給を受けられるのか、また、その際には何が必要なのかを知っておきましょう。今回は、そんな“高額療養費制度”の利用方法について、国民健康保険の加入者を例に、ご紹介します。

1.入院などで医療費が高額になる場合はあらかじめ“限度額適用認定証”を交付してもらう

入院、手術などで医療費が高額になることがわかっている場合は、“限度額適用認定証”を交付してもらうことで、医療機関での自己負担額が、あらかじめ決められた上限額までとなる制度があります。ただし、この場合でも、入院中の食事代や差額ベッド代などの保険診療対象外の費用は対象になりませんので、ご注意ください。

2.あとから申請する場合には医療機関の領収書が必要

同じ月に医療機関に支払った保険診療分の自己負担限度額を超えた分が、高額療養費として支給されます。注意すべき点は、申請の際は医療機関へ支払った領収書が必要となりますので、必ず手元に揃えておくことです。高額療養費は、同じ月内に受診した個人ごと・医療機関ごとで算定され、同一医療機関であっても外来と入院では別計算となり、歯科とその他の科でも別計算となる点に注意が必要です。1つの医療費で自己負担限度額に達していなくても、合算した金額が自己負担限度額を超えた場合は、高額療養費が支給されます。同じ世帯で同じ月に1人21,000円以上の自己負担額を2回以上支払っている場合、それを合算することもできます。なお、領収書に関してはコピーでもいとされている自治体と、原本の提出を求める自治体がありますので、念のため原本を保管しておくことをオススメします。



以上、国民健康保険に加入している方の高額医療費の制度についてご紹介しましたが、いかがでしたでしょうか？

高額療養費制度を受けるには、あらかじめ認定証を交付してもらう現物給付の方法と、立て替えて支払った分をあとから請求する償還払いの方法があります。

償還払いの場合には実務上、領収書とレセプト（診療報酬明細書）の照合の時間が必要なことから、数ヶ月の時間を経過して支給されるケースが多いので、その点にも注意をしておいてください。

また、一時的に病院への支払いが困難な場合には、無利子で貸し付ける制度もありますので「医療費が高額で支払えない」と自己判断で受診を諦めたりせずに、国民健康保険の場合には加入している市町村に相談ができることを併せて覚えておいてくださいね。

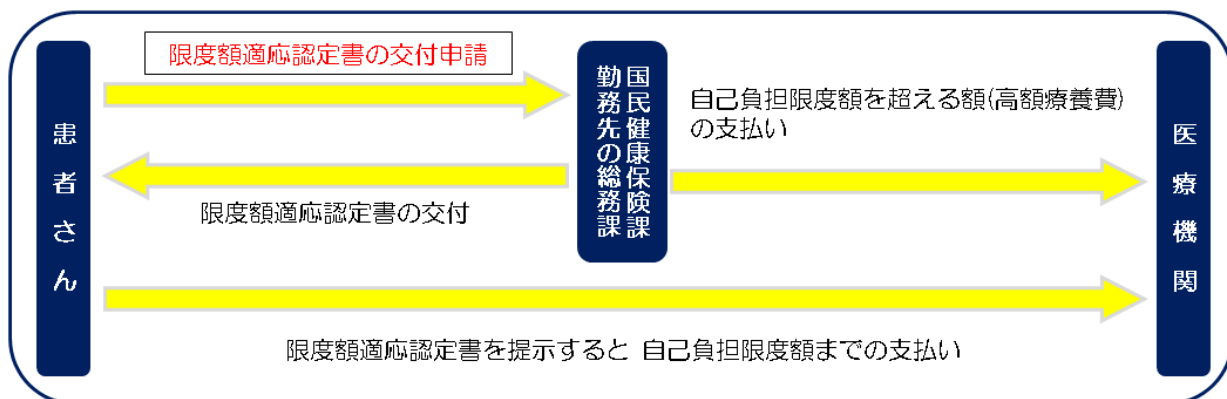
ご不明な点などございましたら、医事課までお気軽にご相談ください。

高額医療費について

事前の申請で入院時の同一医療機関での支払いが**自己負担限度額**までになります
自己負担限度額までの支払いとするには下図のように

国民健康保険加入の方は国民健康保険課 社会保険加入の方は勤務先の総務課への申請が必要です

■事前申請の流れ



■自己負担限度額 (月額)

所得区分	基準	入院3回目まで	入院4回目以降
上位所得者	基礎控除後の所得が600万円を超える世帯	およそ20万円程度*	83,400円
一般	上位所得者と非課税以外の世帯	およそ12万円程度*	44,400円
非課税	市町村民税非課税世帯	35,400円	24,600円

※入院3回目までの金額は医療費によって異なります

“認知症看護認定看護師”取得

4階病棟師長 清水みどり

こんにちは。私はこの度、認定看護師の仲間入りをさせていただきました、清水です。

認定看護師というのは、看護師の職能団体である日本看護協会が、看護現場における看護ケアの広がり、質の向上をはかることを目的とし定めた資格で、現在21分野あります。その中でも私は、認知症の方に対する看護ケアを専門とする、“認知症看護認定看護師”の資格を得ました。

認知症看護認定看護師は、患者数460万人、予備軍を合わせると800万人ともいわれている認知症の患者さんへの看護を対象にしています。認知症の患者さんのご家族や、ご本人も困っているであろう行動に対する問題や、心の苦痛が和らぐよう支援することが役割です。例えば、夕方になると「家に帰りたい」とくり返し訴える患者さんの、「家」に象徴される本当の願いは何であるのか、ご家族やケアをする看護師と一緒に考え、解決に向かうように支援していきます。

支援させていただいたケースをご紹介します。その患者さんは若い頃、いくつもの事業を展開している良家へと嫁ぎ、経理を担当し家業をきりもりしていました。しかし高齢で認知症にかかり、現在は日常生活に多くの人の手を借り生活している状況でした。そして夕方になると「家に帰りたい」と、くり返し訴えていました。そこで「家」に象徴される本当の願いは何か、担当の看護師やご家族と共に考えました。すると「若い頃の輝いていたときに戻りたい」、「人の迷惑にはなりたくない」や、「病院のお風呂の設備が（認識できず）怖いから逃げたい」といった気持ちを抱いているのではないかと推察されました。この考えから、ご本人のできる範囲で役割を持って活動していただき、お風呂の設備も、怖く感じる機械の部分が見えないようにするなど環境を整えました。すると食べ物さえ“食物”と認識できず、口から物を食べることができなかった患者さんが、自分で食事を摂取できるようになりました。

このように、認知症の患者さんの行動を、奇異なものや問題行動と捉えず、認知症という病気からくるものであることをわかりやすく説明し、少しでも日常生活の困りごとがなくなるように一緒に考え支援していくことが私の役割です。「最近うちの人（うちの親）が、もの忘れが増えたように思うんだけど」や、「買い物でいつも同じものを買ってくるから冷蔵庫に同じものがあふれてる」「わけがわからないけど、指摘して言うと突然怒りだして」といったような困りごとからでも構いません。どうぞ美原記念病院の4階病棟にいますので、清水に気軽にお声掛けください。

認知症の患者さんの行動が認知症からくる障害で、困ったことばかりに目がいくのではなく、その人が築きあげた素敵な人間性が、また前面に出てくるようにお力添えができることを願っています。



神経難病患者さんに対するリハビリテーション

美原記念病院で提供される神経難病リハビリテーション ～ その2

短期リハビリ入院プログラム

神経難病リハビリテーション科長 菊地豊

Q：父が多系統萎縮症と診断されました。最近、歩くのがおぼつかなくなってきたので、先生に相談したところ、入院リハビリを勧められました。美原記念病院の入院リハビリはどんな内容なのでしょう？

A：当院の神経難病患者さんが入院で受けられるリハビリには大きく二種類あります。一つは介護をされる方が介護から解放され休息をとるためのレスパイトケア（respite：休息，息抜きの意味）目的の入院時に患者さんに行うリハビリ。二つ目は、神経難病患者さんのリハビリに特化した短期リハビリ入院プログラムです。ここでは短期リハビリ入院プログラムを中心に紹介します。

神経難病患者さんに対する短期リハビリ入院プログラムの目的には大きく3つあります。

第一に、集中的なりハビリにより病気の進行によって低下した身体運動機能の底上げを図ることで、進行性疾患であっても、残存機能の状態によっては、集中的なりハビリにより運動機能の改善がみられる場合があります。そのため、短期リハビリ入院プログラムでは、十分なりハビリ実施量を確保するために、3～4週間の入院期間を設けています。1日のリハビリ時間は3時間弱程度の日曜日を除いた週6日間行います。日曜日はリハビリがありませんので、遠方からお越しでない限り、外泊していただくことをお勧めしています。この外泊はリハビリでの変化が自宅の生活に反映されているかを確認する意味も含まれています。

第二に、患者さんご自身に合ったリハビリ方法を見つけ、ご自宅での自主リハビリを習得していただくことです。神経難病は同じ病名であっても、症状や進行速度の個人差が大きい事が少なくありません。そのため、効果的なりハビリを行うには、患者さん個々人の状態にあったプログラムの検討が必要です。短期リハビリ入院プログラムでは、入院経過の中から見つけ、それを自主リハビリとしてご指導させていただきます。また、通院可能な方は退院後に外来リハビリにて、習得した自主リハビリが現在の症状に合っているかを確認し、自主リハビリ内容の修正を行っていきます。

第三に、他の患者さんとのネットワークづくりがあります。当院では沢山の神経難病患者さんにご利用をいただいています。人口10万人に対して数名しかない稀な病気であっても、当院では沢山の患者さんがいらっしゃいます。入院リハビリは、同じ病気で悩まれている患者さんやご家族と相談しネットワークを築く貴重な場でもあります。

患者さん個々の状態に応じたりハビリを行うために、入院時にリハビリの詳細な検査を行います。例えば、歩く際にバランスを崩す患者さんには、三次元動作解析装置を使った歩行計測（写真1）を行い、プログラムを検討していきます。

その他にも、飲み込みや発声のリハビリ、呼吸リハビリなど患者さんの状態に応じて多種多様なリハビリを行っていきます。

以上の事を通して、病気との付き合い方やご自身にある潜在能力に気づいていただくことがリハビリ入院の最大の目的です。神経難病は大変過酷な病気です。長い経過の中で病気の進行によりできることが少なくなっていくと、どうしても気持ちが沈み込みがちになります。リハビリでご自身の変化を実感していただき、症状に応じた身のこなし方を身につけていく中で、病気との付き合い方のコツを掴んでいただければ幸いです。

リハビリ入院にあたっては、当院の特殊外来（毎週水曜の難病外来）を受診した際に医師にご相談ください。集中的なリハビリが行える状態かを総合的に判断いたします。また入院のスケジュールを当院の医療相談員がご案内いたしますので、お気軽にご相談ください。



写真：三次元動作解析による歩行計測の様子。

赤外線を反射するマーカーを全身に添付し歩いている様子をカメラで撮影し、歩行障害の原因を分析します。

「子ども参観日」

事務部長 市村正明

美原記念病院・アルボースの「地域交流委員会」では、初めての試みとして、当院および当施設で働く職員の子供たちに親の働く姿を見せ、親子の絆を深めるために、また、次世代育成に向けた社会的責任を果たすことを目的として、「子ども参観日」を実施しました。

参観日は、午前中から始まり午後1時に終了しました。院長、看護師、介護士 計5人の職員とその子どもたち6人（小学校4年生が中心）の親子が参加しました。

参観ツアーは、まずそれぞれの子どもたちの親の職場を参観し、患者さんや入所者さんと実際に接し働いている親の姿を見てもらいました。次に、子どもたち全員で病院内や施設内の各部署を見学し様々な業務の内容を感じてもらいました。続いて、実際のリハビリテーションの現場で行っている手芸の実体験としてストラップ作りをしました。その後で、それぞれのお父さんやお母さん宛にお手紙を書いてもらい、ランチの時間には病院食の特別メニュー（カレー、サラダ、から揚げ、デザート）を親子で一緒にいただきました。



最後に参観日の記念写真付きのお手紙を子供たちからそれぞれに親に渡し、参観日は無事終了しました。参加した親たちからは大変好評でありました。一方、子供たちからは、お酒の飲み過ぎに注意して、働き過ぎないで、もっと患者さんへやさしくして、家庭人と職業人とでの態度や姿のギャップに驚きつつ日頃の感謝の言葉が寄せられました。子ども参観日は今後も続けて行こうと考えております。



参加した子どものお父さん・お母さんからの一言

お父さん（院長）

自分の幼い頃の記憶の中に、親の働いている姿がはっきりと残っている。そして、その記憶が、親を大切にするという心持にしっかりと結びついている。ところで、自分の娘は、どうも親を思う気持ちが少ないようだ。これは自分の働く姿を見たことがないからではないだろうか。そんな思いがあって、以前から「子どもに親の働く姿を見せたい」と思っていた。それが、地域交流委員会によってやっと実現し、感謝している。

「とうさまへ、これからもお仕事がんばってね、もう少し他の人にやさしくしてくれたら売べきだよ！」これが娘の感想文である。どうやら娘は、親を尊敬するというより批判的なようだ。それでも、うれしく思っている自分がある。

今回の仕事参観に参加されたスタッフでも、その日の晩ご飯の時には、お母さんの仕事ぶりについて会話が盛り上がったのでないだろうか。

お母さん（看護師）

我が子の視線を感じながら仕事するのは新鮮な感じがしました。娘も普段見られない病院の内部を見学し、いろいろなことを体験できて楽しめたようです。

お母さん（介護士）

小さい頃から、何度も連れてくることはありましたが、今回のように仕事を見学するという事は初めてでした。子どもの様子を見に行くことはあっても、親の立場である自分が見学されるということはないので、恥ずかしくもあり、しっかりとした姿を見せなくてはという思いもあり、緊張してしまいました。最後に子どもからもらった手紙は、嬉しくて感動してしまいました。今後もこんな機会があるようでしたら、ぜひ他の職員さんにも体験して欲しいと思います。今回はとてもよい機会をありがとうございました。

外来診察医一覧表

2014年8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)						
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~	ポトックス 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