

KURASHIKI CENTRAL HOSPITAL



NEWS
NO.24
2015.7

この冊子は、倉敷中央病院をご理解いただくとともに、皆さま方とのコミュニケーションをはかるためのものです。皆さまと当院を結ぶかけはしとなるように、「Kニュース」と名付けました。

倉敷中央病院 ■患者本位の医療・全人医療・高度先進医療■

院内散歩



● いずみの広場 ●

南玄関から北に伸びる廊下(うぐいす通り)の西側、石を敷いた広場。階段状の噴水が、思いのほか強い水音を響かせ、緑あふれる森の奥深く、あるいは悠久の世界にいざなってくれるようです。

両脇の斜面は、小さい子たちには丘にみえるのでしょうか。駆け上がったたり、水に入ったり。明るい光の中、楽しそうに走り回っています。

敷石は、強い日差しのはね返りを和らげるよう、表面に微妙な凹凸が施されています。どことなくやさしい雰囲気漂うのは、そのためでしょうか・・・

南側の櫓が少し大きくなりました。春の芽吹き、初夏の新緑、夏は木陰、秋は紅葉と、季節の楽しみをもたらしてくれます。

西側の重厚な趣の石塀は、閑谷学校の石塀をイメージして作られました。中央あたりには、紅白のしだれ梅が可憐です。

噴水ならびに広場の制作は、石彫家の和泉正敏さん。イサム・ノグチのパートナーとして、長年共に仕事をされた方です。

CONTENTS

院内散歩
いずみの広場 3

インタビュー
総合相談・地域医療・入院支援センター
センター長 松岡 孝 4

晴れやかネットのご紹介
地域で患者さんの健康を守ります

ヘルシーリビング
循環器内科
部長 藤井 理樹 6
不整脈のはなし

提案箱から
積極的に薬手帳の声かけを 9

文書受付のスタッフの対応について

QQ車
にっこり、ゲラゲラ
今年も楽しい くらちゅう寄席 10

超人シェフが教える！
地元食材たっぷり簡単家庭料理講習会

晴れやかネットのご紹介

地域で患者さんの健康を守ります

総合相談・地域医療・入退院支援センター

センター長 松岡 孝



晴れやかネットということばを聞いたのですが、これはどんなものですか？

松岡 皆さんが病気になったとき、病気やその重さによって複数の医療機関を受診されていると思います。そして、それぞれの医療機関で検査や治療を受け、お薬をもらわれますね。しかし、検査の結果

や、どのようなお薬を飲まれているかなどということは、その医療機関の医師が知っているだけです。そうした岡山県内の情報を一つにまとめて、有意義に使うというシステムが「晴れやかネット」です。平成25年1月から開示が始められました。

私の病気についての情報がみえるのですか

松岡 晴れやかネットの意義に同意された患者さんについてののみ、各医療機関が保管しているその方の診療情報を高度に暗号化して共有し、インターネットで見えるようにします。

どのような情報がみえるのですか

の医師、歯科医師、薬剤師です。施設としては現在、415施設あります。

情報提供をお願いする場合も、閲覧を希望する場合も、すべて患者さんの同意をいただいております。開示担当者、閲覧希望者は、必ず説明会に参加し、講習を受けます。

どのようなメリットがありますか

松岡 「晴れやかネット」は、地域の医療機関が連携して、患者さんの健康を守るシステムです。最近の医療は、地域の医療機関がそれぞれの得意分野を生かした役割分担をし

松岡 患者さんのお名前、住所、年齢、病名、アレルギーなどの基本情報のほか、どのような薬を飲み、注射を受けたか、血液や尿、放射線や内視鏡、心電図などの検査結果が提供されています。提供される診療情報は、提供する医療機関によって異なります。

どのような病院が

情報提供をするのでしょうか？

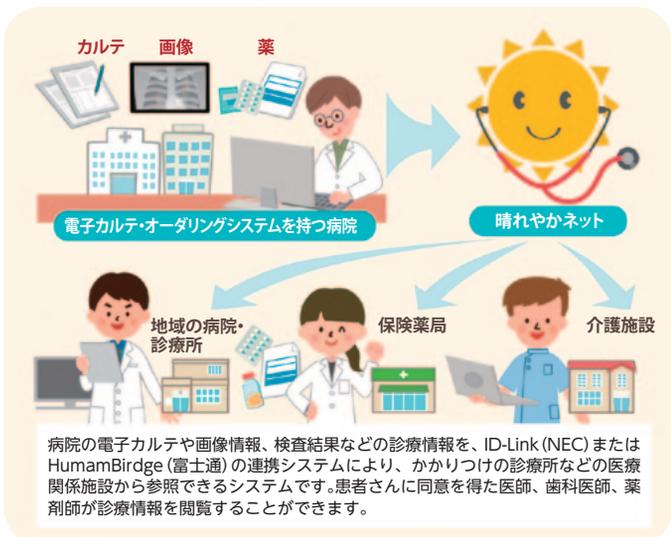
また、情報をみるのは、どのような人ですか

松岡 情報開示をしている病院は現在、岡山県内の51施設です。開示にあたっては、必ず患者さんの同意をいただきます。

閲覧できるのは、こちらも患者さんに閲覧の同意をいただいた病院や診療所、保険薬局、介護施設

て、地域で患者さんの診療にあたる地域完結型医療を進めています。皆さんが近所の医院を受診され、専門の検査が必要となって病院で検査を受けられた場合、晴れやかネットに同意していただくと、かかりつけ医は皆さんの検査結果をネットを通じてスムーズにみることで、今後の治療方針を立てやすくなります。

また、病院で手術や専門的な治療を受けた後、地域のかかりつけ医に継続して治療をしていただく場合、同様にネットを通じて病院での診療の経過が分かるので、一貫した診療を受けていただけます。このようなメリットをご理解いただいて、ご参加いただけたらと思います。



不整脈のはなし

循環器内科

部長 藤井 理樹

不整脈とはどのような
症状なのでしょう

人は一般的に安静時にはおおよそ一分間に60〜70回、脈を打ちます。それが異常に早くなったり

(100回以上・頻脈)、反対に遅くなったり(50回以下・徐脈)、また、脈が飛ぶなどといわれますが、不規則になる(期外収縮)状態をいいます。

特に治療の必要のない不整脈もありますし、



どのような不整脈の治療に
使われるのですか？

始めはW P W症候群に代表される発作性上室頻拍症や心房粗動に対して行われていましたが、最近では心房細動や一部の心室性不整脈に対しても行われるようになってきています。

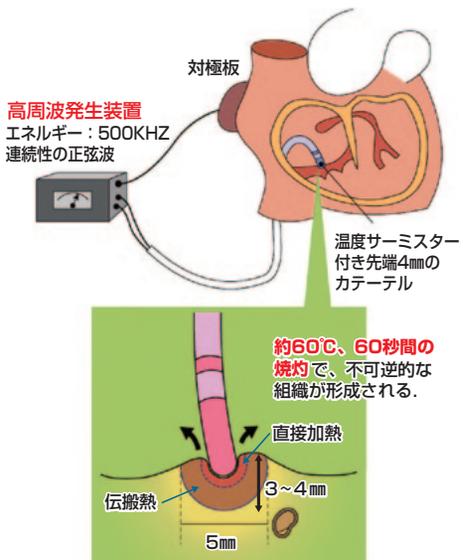
それで不整脈が
完全に治るのですか

不整脈の種類によって成功率は異なります。発作性上室性頻拍症や通常型の心房粗動(これは、右心房の下大静脈と三尖弁の間を必須の回路にもつ不整脈です)では、98%以上治癒します。心臓に不整脈以外の基礎になる疾患のない心室性不整脈(心室性期外収縮や

お薬などで治療する場合もあります。

不整脈治療の、
カテーテルアブレーションについて
教えてください。

カテーテルアブレーションというのは、不整脈を起こす原因となっている異常な電気興奮の発生箇所を、カテーテルを用いて焼灼する(焼き切る)治療法です。具体的には、直径2ミリ程度のアブレーション治療用のカテーテルを、太ももの付け根から血管を通じて心臓に挿入し、カテーテルの先端から高



周波電流を流して焼灼することで、不整脈の治療することです。不整脈の種類にもよりますが、手技時間は大体2時間〜4時間ほどで、体に負担がかからないよう、局部麻酔や静脈麻酔で行います。

心室頻拍)、あるいは心房頻拍は、80〜90%で成功します。一方、心房細動では、左心房の大きさや持続している期間によって差があり、60〜90%程度で、2回以上の手術が必要なことがあります。

どのような場合に、
カテーテルアブレーションを
受ければよいのですか

それぞれの不整脈でガイドラインが設けられています。基本的には不整脈の頻度が高く、お薬が効かなかつたり、効いていてもお薬の副作用で飲み続けることが出来なかつたり、患者さん自身が長期の服用を望まない場合などは、アブレーションをお勧めします。また、致死的な心室性不整脈に

対して除細動器が植え込まれた後、頻回に除細動器が作動するような場合にも、お勧めします。

最近では心房細動の
カテーテルアブレーションが
増加していると聞きますが、
具体的な方法を教えてください。

心房細動のカテーテルアブレーションは、特殊な医療機器(三次元マッピングシステム、イリゲーションカテーテル、食道温度センサーなど)を用い、手技も複雑であるため、安定した成績を得るためには、術者の修練はもろろんのこと、アブレーションに関わる医療スタッフにも一定の経験が必要です。

心房細動カテーテルアブレーションの方法は施設によって差が

提案箱



「Kニュース」は、皆さまと当院のコミュニケーションの場です。お気軽にご意見をお寄せいただいて、皆さまとともによりよい病院にしていきたいと願っています。

最近はどこかの薬局でもお薬手帳の提示を求められるが、この病院では何も聞かれない。薬の飲み合わせが心配なので、薬局窓口で積極的にお薬手帳の声かけをしてほしい。

貴重なご意見をお寄せいただき、ありがとうございます。当院では、希望される患者さんすべてにお薬手帳のシールを発行し、他の医療施設で飲まれているお薬との飲み合わせについてチェックをさせていただいています。しかし、ご指摘の通り積極的な声かけはできておらず、お薬手帳のお知らせが不十分で申し訳ありませんでした。

今後は、窓口にお薬手帳に関する案内を掲示し、積極的な活用を呼びかけていきますので、ぜひ、次回来院の際には、診察時、あるいは薬局窓口にお薬手帳をご提示ください。

文書受付のスタッフに分からないことを聞いたが、怒ったような、馬鹿にしたような対応をされた。

このたびは不快な思いにおさせして、大変申し訳ございませんでした。

病院の中では、文書のことだけではなく、患者さんにとって分からないことや、不安に思われることがたくさんあると思います。私たち職員は、こうした不安を少しでもなくすよう、まずは尋ねやすい雰囲気を作ること、そして患者さんの不安をお聞きし、分かりやすく説明することが責務だと考えております。今回はこうした対応ができておらず、まことに申し訳ございませんでした。

今回のご意見をきっかけに、患者さんからご相談やお問い合わせを受けた際には、よくお話を聞いて、質問にそった丁寧な説明を行うという基本的な対応ができるように、改めてスタッフに指導いたしました。

あるのが現状ですが、発作性心房細動では、上下肺静脈を一括隔離する方法（拡大肺静脈隔離）が一般的に行われています。当科でも3次元マッピングシステムを利用して、CT画像とレントゲン画像を合成し、より正確で安全な治療を目指しています。

また、持続性心房細動、左房拡大や左室機能低下を認める症例では、拡大肺静脈隔離に加えて種々の追加焼灼が工夫されていますが、治療成績は左心房拡大や左室機能低下のない発作性心房細動に比べて劣っているのが現状です。

心房細動カテーテルアブレーションは急速に普及し、カテーテルアブレーション全体数の中で占める割合も全国的にみて現在では第1位となりました。当科でもこ

の数年、カテーテルアブレーションの症例数は飛躍的に伸びています。その多くは心房細動症例です。新しいアブレーション装置も今後臨床応用される見込みで、さらに発展することが見込まれます。しかし現時点では、アブレーションの長期効果、生命予後改善効果、脳梗塞予防効果などについては、まだ十分な研究は行われていません。

カテーテルアブレーションは安全ですか？

カテーテルアブレーションでは、次のような合併症が稀に起こることがあります。

脳梗塞・特に心房細動のアブレーションにおいて、まれに発生します（0.5%以下）。心房細動以外の不整脈では極めて稀です。

心穿孔・心臓に小さい損傷、傷ができ、そこから心臓の周囲に血液が漏れて血圧が下がることがあり、心タンポナーデと呼ばれる。特に心房細動では、薄い左心房筋を広範囲に焼灼することから、他の不整脈に比べると多い傾向にあります（0.5~1.0%）。

発生した場合には、針を刺して、溜まった血液を排出する方法がとられます。

その他・カテーテルを挿入する血管の損傷や、出血、心房の周りの神経や臓器の障害が発生することがあります。

こうした合併症は、患者さんの全身状態や治療対象となる不整脈によっても発生率は変わってくるので、主治医の先生によく相談してください。



超人シェフが教える！ 地元食材たっぷり簡単家庭料理講習会



2月14日、イタリアのシェフ 今井寿さんの料理講習会を開催しました。生活様式の変化、働く女性の増加により、手軽さが追求され、家庭の食卓から「本物のおいしさ、食文化」が失われていく状況を少しでも変えたいと、エムサービス株式会社と一般社団法人超人シェフ倶楽部が共同で、子育て世代のお母さんを対象に「おとなの食育プロジェクト」として始めた全国的な活動です。昨年、職員を対象に昼食メニューとしてふるまわれ好評だったので、地域の方にも体験していただきたいと企画しました。

メニューは、地元の食材を使用して、ちょっとした工夫で美味しくできる家庭料理ということで「分葱と桜海老のスパゲティー」「鱈のムニエル、イタリア風ごぼうのきんぴら添え」「とまとのやさいを詰めたオープン焼き」の3品に、シェフからのバレンタインデー・サプライズ「チョコレートのパンナコッタ」が加わりました。

講習では、今井シェフが塩加減、火加減などのプロの技を、ユーモアたっぷりのトークを交えて紹介され、会場はうなずきながら画面を見る人、メモを取る人、笑い声が絶えませんでした。



参加者からは「プロの技を教えてもらえるので、楽しみに参加しました」「家でも作れそう」などの感想をいただきました。

にっこり、ゲラゲラ 今年も楽しいくらちゅう寄席

恒例の「くらちゅう寄席」が6月13日開催され、会場のセントラルパーラーは笑い声と笑顔であふれました。

出演してくださったのは、桂文枝師匠の出身校 関西大学落研OBが結成したボランティア団体「グループいっせき」。近畿圏の介護・福祉施設等に出勤寄席をされている、半年先まで予約が一杯という実力派人気グループです。

今年のお噺は「豊竹屋」「まんじゅう怖い」「愷気の独楽」「皿屋敷」の四題。トリは「くらちゅう寄席」初登場の女性噺家 天神亭志ん香（しんか）さんです。

緋毛氈に緋色の座布団、金屏風の飾られた高座に、それぞれご自身の出囃子で登場。身振り手振り、伸び上がってと、からだ全体で話されます。

看護師さんの押す車椅子で来られた方、「毎年楽しみにしています」と院外から来られた方、皆さんそれぞれに初夏の午後を楽しんでいただきました。





公益財団法人 大原記念倉敷中央医療機構

倉敷中央病院

〒710-8602 岡山県倉敷市美和1丁目1番1号
TEL.(086)422-0210代 FAX.(086)421-3424
<http://www.kchnet.or.jp>