

K NEWS No.35 2018.4

Close-up

セカンドオピニオンとは

◆ヘルシーリビング

不整脈のはなし

◆トピックス

わが街健康プロジェクト。

第18回講演会報告

5年目突入

◆倉中探検隊

医療機器紹介

血管造影 X 線診断装置

◆院内散歩

陶板 豊饒と祈り

◆倉敷いいとこさがし

語らい座 大原本邸

◆QQ車

外来会計・薬局エリアを拡張

肝臓病教室第100回記念会

総合防災訓練

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。皆さまと当院を結びかけはしとなるように、「Kニュース」と名付けました。

セカンドオピニオン

セカンドオピニオンは、現在かかっている医師（担当医）の診断や治療方針について、他院の医師の意見を聞き、治療法の選択の判断材料にする仕組みです。

セカンドオピニオンを受けることで、担当医の意見を別の角度からも検討することができ、もし同じ診断や治療方針が説明された場合でも、病気に対する理解が深まることにつながります。また、別の治療法が提案された場合には選択の幅が広がることで、より納得して治療に臨むことができます。

セカンドオピニオンを求める場合、まずは担当医に話して他医への「診療情報提供書」を作成してもらう必要があります。意見を求められた医師は、これまでの治療経過や病状の推移を把握しないことには適切な助言をすることが難しいからです。なお、セカンドオピニオンは「診療」ではなく「相談」になるため、健康保険給付の対象とはならず、全額自己負担となります。

今号のClose-upではセカンドオピニオンについてご紹介します。

CONTENTS

セカンドオピニオンとは 3

クローズアップ
セカンドオピニオン 4

ヘルシーリビング
循環器内科
医長 田坂 浩嗣 8
不整脈のはなし

トピックス 11
わが街健康プロジェクト。
第18回講演会報告
5年目突入

倉中探検隊 14
血管造影X線診断装置

院内散歩 16
陶板 豊饒と祈り

倉敷いいとこさがし 18
語らい座 大原本邸

QQ車 19
外来会計・薬局エリアを拡張
肝臓病教室第100回記念会
総合防災訓練

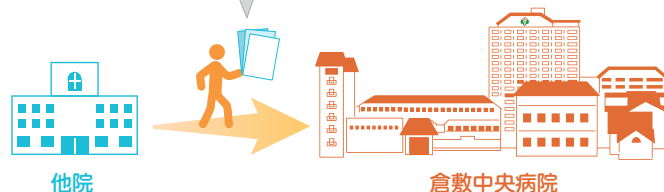
セカンドオピニオン外来

他院受診中の患者さんが当院の セカンドオピニオン外来を希望

◆準備

セカンドオピニオン外来では検査や治療は行いません。患者さんの主治医からの情報が必要です。主治医からの診療情報提供書（紹介状）、検査結果や検査データなどの検査資料をご用意いただきます。

- 主治医からの診療情報提供書（紹介状）
- 検査結果や検査データなどの検査資料



◆費用

セカンドオピニオンは自費診療で、相談時間は一人30分が基準で、最長でも1時間としています。費用はいずれも税込みで30分未満は10,800円、30分から1時間は21,600円です。

◆対応可能な診療科

内科（消化器内科、呼吸器内科、血液内科）、小児科、外科、呼吸器外科、整形外科、眼科、臨床腫瘍外来です。その他の診療科は、各科主任部長もしくは指名医師に対応の可否を確認します。

◆申し込みは

倉敷中央病院のホームページに申込書がありますので、印刷。ご記入後にFAX、または郵送ください。完全予約制で調整日数等が必要です。申し込みから相談日まで、7～10日程度の日数をご考慮ください。連絡先は倉敷中央病院の地域医療連携室です。

電話：086-422-5024
FAX：0120-666-339

当院受診中の患者さんが他院の セカンドオピニオン外来を希望

◆セカンドオピニオンの対応ができる病院はどこですか？

がん診療連携拠点病院にある「がん相談支援センター」にお問い合わせいただくと、対象の疾患や病院を提案することが可能です。

セカンドオピニオンを受ける医療機関には、患者さんご自身で連絡を取っていただくことになります。各医療機関で定めた保険診療外の費用がかかりますので、希望する医療機関に事前にご確認ください。



お悩み
相談室

セカンド オピニオン について

セカンドオピニオンを受ける際のポイントについて、
当院で多くのセカンド オピニオンに対応している血液内科主任
部長・上田恭典先生に 聞きました。



副院長 兼
血液内科主任部長
上田恭典先生

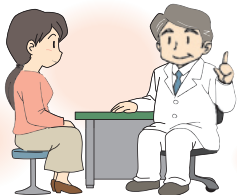


セカンドオピニオンがファーストオピニオンと違う場合はどうしたらいいか？

セカンドオピニオンを受ける場合、その可能性がありま
す。現在診療を受けている施設も、その可能性も含めて、
セカンドオピニオンを受けることに同意されて紹介状を書
かれていると思います。どちらの施設も、十分検討したう
えで方針を立てられるので、どちらの方針が正しいという
ものではありませんし、現在の施設は、患者さんについて
多くの情報を持たれているのも事実です。

セカンドオピニオンの施設がされる新たな提案に、現在
診療中の施設がより適切な方針と同意されて新たな治療方
針を提案される場合や、同格の治療として患者さんにどち
らの治療を選択するか相談される場合もあるでしょう。患
者さんが新たな治療を希望され、現在通われている施設で
は行いにくい治療であれば、転院の提案もあるかもしれま
せん。患者さんが、どちらの治療を受けたいかが重要にな
ります。もしも疑問点が解消されない、方針を決定しにく

い場合は、もう1か所、サード
オピニオンを受けるのもよ
いと思います。



セカンドオピニオン後にそのまま倉
敷中央病院に通院してもよいですか？

セカンドオピニオンと一般診療とは全く別ですので、元
の施設からの紹介状が必要になります。



何を聞けば良いか
分からない

2つの場合があると思います。

もっと自分に合った治療法がないか、ほかの選択肢がな
いを知りたい場合は、治療に対する自分の希望を整理す
ることが重要です。現在受けている治療に疑問がある場合
は、疑問点を聞くことが大事ですので、疑問点の整理が大
切です。



いつごろまでに受けるのがいい？

原則は、実際の治療が始まる前、治療方針の決定前に受
けることです。

通常、治療は長期的な展望のもとに計画され行われます。
いったん治療が始まると、それを変更することで新たな問
題が生じる可能性がありますので、セカ
ンドオピニオンでお話しできる内容も限
られます。治療が始まっている場合は、
できるだけ速やかに受けてください。



家族だけで聞きに行ってもいい？

病状的に、ご本人が来院できない場合もありま
すので、ご家族だけでも構いません。

ただし、個人情報保護の問題がありますので、意思疎通
ができれば患者さんの本人同意が、小児の場合は親権者の
同席もしくは同意が原則必要です。

例えば、患者さんが認知症など特別な事情があり、本人
同意が得られない場合には、あらかじめセカンドオピニ
オンを希望する施設にご相談ください。



不整脈のはなし

循環器内科

医長 田坂 浩嗣

不整脈の症状は？

心臓の異常なリズムを不整脈といいます。不整脈にはさまざまな種類が存在し、自覚症状のないケースもありますが、動悸や息切れ、失神や心不全の合併、なかには突然死を生ずるものもあります。

不整脈の種類は大きく分けて3つです。脈拍数が1分間に50回以下の徐脈性、1分間に100回以上と脈が速くなる頻脈



性、脈が飛ぶ期外収縮があります。治療方法を教えてください。

- 当院での不整脈治療は、以下の5つに分かれます。
- ①薬によるコントロール
 - ②カテーテルアブレーション（RFCA）
 - ③徐脈に対してのペースメーカー（PPM）埋め込み
 - ④致死的な不整脈を生じた際の突然死の予防となる植込型除細動器（ICD）埋め込み
 - ⑤重症心不全の方へ心臓再同期療法（CRT）や両室ペースティング機能付植込み型除細動器（CRTD）埋め込み
- 今号では、③と④について紹介します。

PPMについて教えてください

心臓の拍動が遅い徐脈性不整脈の患者さんが対象となります。PPMは電気刺激を心臓に伝える治療で、ペースティング療法と呼ばれる。薬での治療が難しい徐脈に対する唯一の治療です。

PPMは従来、鎖骨周辺の皮膚を5～8cm切開し、PPMを留置するポケットを作成し、心臓に刺激を出す電極リード線を鎖骨下の静脈を通じて心臓の中に入れて固定します。そのため、慢性期にはポケット感染症やリード断線といったさまざまな問題がありました。

新しいPPMが導入されたと聞きました

2017年8月より、全長20

mm、重さ1.75g、1ccという小型軽量化を実現した世界最小のマイクラ経カテーテルペースティングシステム（リードレスペースメーカー、図1）を使用しています。右足の付け根から、専用のカテーテルを用いて心臓内に送り込み、直接右心室に留置します。

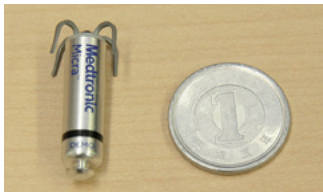


図1

リードによる生活制限がないリードレスペースメーカーは患者さんに安心を与え、生活の質の向上に寄

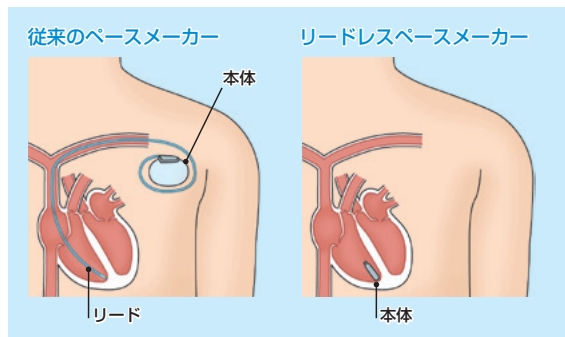


図2

与することも期待できます。

現在のところ、主に徐脈性心房細動の方が適応になります。

手術時間は30分から1時間程度で、入院期間は平均4日となっています。電池の交換は作動状況に依存しますが、およそ8～9年とされています。治療に際して、カテーテル穿刺部の出血や血管損傷、心穿孔などの合併症が生じた際は適切に対処します。

ICDについても教えてください

PPMは徐脈に対する治療法ですが、ICDは突然死につながる重症の不整脈を治療するための体内植込型治療装置です。予防はできませんが、自動的に不整脈を監視して素早く発作に反応し、治療を行い不整脈発作による突然死を



わがプロの活動テーマ

- ① 医療機関と上手に付き合う
- ② 病気の予防と健康維持
- ③ 倉敷をもっと好きになる

わが街健康プロジェクト。

「ポスター企画は3年目、力作75点が集まりました

倉敷市内を中心とした医療機関24施設で共催している「わが街健康プロジェクト」(「わがプロ」)の第18回講演会が2月16日、倉敷市民会館であり、過去最多となる249人の市民が参加されました。

岡山県立大学、川崎医療福祉大学のデザイン系学部の学生に「医療機



グランプリ作品

関と上手に付き合う」を幅広い世代に広めることを目指したPRポスターの作成を呼び掛け、この日は集まった75点を会場に展示しました。サポーターにはお気に入り

の作品に投票いただき、最多得票の作品を「サポーター賞」としました。

3月13日には制作した学生や指導教官らを招いた表彰式を市民会館で開催しました。出席した学生が自身の作品に込めた思いをプレゼンテーションしたり、指導教官によるミニ講演を行ったりしました。事務局で、イベントテーマの「医



防ぎます。
ICDは電気刺激や電気ショックを発生させる本体と、鎖骨下の静脈からリード線を挿入して心臓の内壁に留置します。

ICDにも最新の機器がありますか？

当院が導入している皮下植込み型除細動器(S-ICD)は、従来の除細動器と異なり、心臓に直接触れることなく突然死の危険から身を守ることが可能です。図3のように、左側胸部に本体を入れて皮下リードを前胸部に留置します。心臓に直接触れず、致死的不整脈を感じし、電気ショックを行います。

ただし、PPMのように徐脈に対するペーシング機能はありません

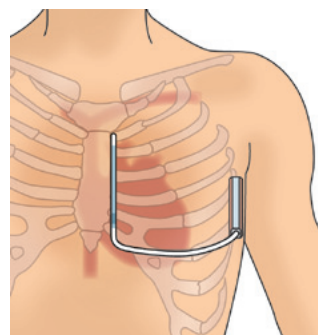


図3

ん。植込み時のリード穿孔や慢性期のリード断線などのトラブルから解放されます。長期的にリードトラブルを経験しうる若年者の突然死予防(ブルガダ症候群やQT延長症候群)だけでなく、今後は心筋梗塞や心筋症の既往のある患者さんの一次予防目的に、さらに適応が広がることが予想されます。手術時間はおおよそ1.5時間

程で、入院期間は約1週間です。電池の交換は7〜8年とされています。治療に際して、感染やリード移動などの合併症が生じた場合は適切に対処します。

不整脈の予防や、日ごろ気を付けるポイントを教えてください

日常生活の中で、不眠・アルコール多飲・ストレスなどは期外収縮や頻脈性不整脈の誘因となるため、これら进行を避ける生活を心がけてください。また不整脈の早期発見には、健診における心電図記録や毎日の自己検脈なども有用です。一方、突然の意識消失や失神を認める場合は徐脈性不整脈の可能性があるので、医療機関の受診をお勧めします。

NEWS
NO.35



当院は患者さんへ
安心・安全な医療を提供できるよう、
医療設備の充実にも取り組んでいます。
このコーナーでは当院の医療機器を紹介します。

Q. 診断はどのように行いますか？

冠動脈CTや心臓MRI、心筋シンチグラフィ（KNEWS No.33で紹介）などの検査でも冠動脈の状態が分かりますが、より詳しい形状やつまり具合などを調べる必要がある場合に、カテーテル検査を行います。

Q. 心臓のカテーテル検査では、どのような機器を使用しますか？

最良の診断治療を行うためには高画質なイメージが必要となりますが、通常X線による高画質イメージを追求するとX線線量が増加し被曝が問題となります。当院に導入したオランダフィリップス社の新機種は、高画質での撮影をできる限り低いX線線量で行うことを目標とし、従来機種と比較して被曝低減を実現しつつ従来の高画質を維持したX線診断装置になります（図1参照）。

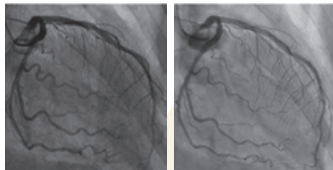


図1

Q. 効果について教えてください

2012年9月から2015年4月までの期間に冠動脈造影および左室造影検査を行った方で、従来機種で撮影した場合と新機種で撮影した場合とを比較したところ、新機種は平均34%の被曝低減効果を認めました。治療では検査より多くの被曝を余儀なくされますので、同程度の被曝低減はより大きな意味があると考えられます。

まだまだ
知りたい！
カテーテル
検査
のこと

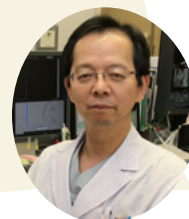
検査時間はどれくらいですか

心臓カテーテル検査は動脈と呼ばれる血管から行います。検査時間はおよそ30分程度ですが、検査後、穿刺部の止血のため最低6時間を要します。心臓病センター地下1階のカテーテル休養室で経過観察します。

放射線被ばくを低減した血管造影X線診断装置

「血管造影」は血管内に造影剤を注入し、X線を使用して血管の状態を描出します。血管の状態や血液の流れを調べるための検査です。心臓には酸素を豊富に含んだ血液を供給する、内径2～4mmくらいの冠動脈という細い血管があります。その血管が狭くなると、心筋梗塞や狭心症などを引き起こします。

今回は心筋梗塞や狭心症の診断と治療などで用いる血管造影X線診断装置について、循環器内科主任部長の門田一繁先生に聞きました。



門田 先生

Q. 心筋梗塞と狭心症の違いは？

冠動脈が動脈硬化などで狭くなると、心筋への酸素不足が起こり、運動時などはより不足します。心筋が一時的に酸素不足になり、胸の痛みやしめつけ感を起こす状態を狭心症といいます（※症状には個人差があります）。

狭心症は心筋が壊死していない状態です。しかし冠動脈が何時間も完全に詰まるとその領域の心筋は壊死します。これが心筋梗塞という状態です。

心臓カテーテル検査はどのくらいの痛みがありますか

心臓カテーテル検査は、手首（橈骨動脈）、肘（上腕動脈）、足（大腿動脈）のいずれかから、カテーテルというプラスチックの細い管を体内に挿入します。カテーテルの管を通す部位のみ麻酔（局所麻酔）を施します。局所麻酔は通常の注射とほぼ同じですから、針を刺す時の痛みがあります。局所麻酔後、血管に管を通す時などは麻酔が効いた状態で行います。通常は、強い痛みを感じることはありません。痛みが強いようでしたら、麻酔の追加をおこない痛みの緩和をおこないます。

◆ 陶板 ほうじょう 豊饒と祈り ◆



入院患者さんをお迎えする、3棟1階 総合相談・地域医療・
 入院支援センター 受付背後の陶板をご存じでしょうか？

制作は、大原美術館の絵画を蒐集した児島虎次郎氏の孫、
 児島堯太郎氏です。陶板への想いを、次のように語ってくだ
 さいました。

創設者の大原孫三郎氏はキリスト教の影響を受けられたと
 聞いています。葡萄酒がキリストの血とたとえられることか
 ら、葡萄の文様を描くことで氏の創立の想いを表現しました。
 十字で4つに分割された葡萄は、患者さんを表現しています。
 背景を朱にしたのは、神聖な空間を意味しています。作品の
 外周の葡萄は、その患者さんをあたかく守る倉敷中央病院
 です。十字の葡萄を金色にしたのは豊饒^{ほうじょう}を意味し、倉敷中央
 病院が末永く皆さまをお守りすることを祈って制作いたしま
 した。

入院される患者さんには安心感を、退院される方には希望
 と祈りを感じていただけたら光栄です。



当院には温室や多数の絵画など、患者さんに心安らぐひとときを過ご
 していただけるようにと、さまざまな施設・装飾が施されています。
 このコーナーでは数々の憩いのスポットをご紹介します。



創立者の大原孫三郎は、病院の
 設計理念のひとつに「病院くさく
 ない明るい病院」を掲げました。

倉敷中央病院には、いくつもの
 アメニティスペースが設けられて
 います。噴水の水音が聞こえ、明
 るい日差しが降りそそぐ温室。風
 を感じられるセントラルパーラー、
 そこで開催されるコンサート。心

を和ませてくれるくつろぎの空間に、多くの方が自然と集
 まってきます。患者さんへの優しい環境づくりは、当院にとっ
 て、大切な医療の一環です。



QQ車は、皆さまに倉敷中央病院のできごとを運ぶ(お伝えする)コーナーです。

外来会計・薬局エリアを拡張しました

1981年に建設した外来中央玄関ホールは、患者さんの増加に伴い、外来会計・薬局エリアが混雑しておりました。通行のしにくさや衝突・転倒のリスクもあったため、改修工事を行いました。外来会計・薬剤カウンターを移設してホールを拡張したほか、老朽化した空調機等の更新、床の張替えも行いました。

肝臓病教室第100回記念会

2005年より定期開催している当院消化器内科の「肝臓病教室」が100回目の節目を迎え、2月17日に大原記念ホールで記念会を開きました。

消化器内科・守本洋一先生と萱原隆久先生の講演や、各職種が担当する体験コーナーを開催。体組成測定ができる「InBody」や腹部エコーの実演見学など、7つのブースには多くの市民の方々が集まり、担当者の説明に興味深そうに聞かれていました。



総合防災訓練を行いました

2月8日に震度5強の地震と病棟での火災が発生したという設定で行い、患者さんの誘導や初期消火方法を確認しました。患者さんの避難ではストレッチャーや車いすのほか、シーツを用いた方法でも訓練しました。



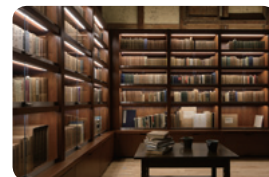
このコーナーでは、みなさんに倉敷地域の良さを今まで以上に知っていただくために、いろんな行事にスポットを当ててご紹介します。



美観地区にある「旧大原家住宅」は寛政7年(1795年)に着工され、明治以降にかけて座敷や蔵が増築されました。倉敷窓や倉敷格子、白壁など倉敷独特の意匠を備え、国の重要文化財に指定されています。

これまででは外観のみの見学が可能でしたが、この4月より一部が「語らい座 大原本邸」として公開が始まりました。

公開部分は、当院の創設者である大原孫三郎が作庭にかかわった庭園を臨む離れ座敷「思索の間」や中倉など6か所。大原家八代の「全仕事」が確認できる年表や、児島虎次郎の「菜果図」や棟方志功の「阿吽」、黒田辰秋の「彫文飾棚」など、大原孫三郎や大原總一郎の人柄をしのばせる愛用品や美術品などが展示されています。大原總一郎の蔵書に囲まれたブックカフェもあり、落ち着いた雰囲気の中でコーヒーを楽しむこともできます。



開館時間は9～17時で、月曜日と年末年始が閉館日。詳細は、大原本邸のホームページをご確認ください。

※写真はいずれも公益財団法人有隣会の提供

語らい座 大原本邸 入館料	一般	団体
	大人 500円 高校生以下 400円	400円 200円

未就学児は無料、団体は20人以上

倉敷中央病院の役割は？

当院は地域の診療所や病院から紹介のあった緊急・重症な患者さん、救急搬送された患者さんを中心に、入院や手術など高度で専門的な医療を24時間体制で提供する急性期病院です。症状が安定されましたら、お近くの医院をご紹介させていただきます。紹介元の先生よりご依頼があれば、いつでもフォローいたします。

倉敷中央病院



地域医療機関・
救急を支える病院

かかりつけ医



専門的な検査や治療
が必要なときは
倉敷中央病院へ



病状が安定したら
かかりつけ医へ

かかりつけ医を持ちましょう

かかりつけ医を持つことは患者さんにとって大きな利点があります。かかりつけ医は当院の医師と違う視点で病気を管理することができ、十分な時間を取っての相談も可能です。入院や手術など高度で専門的な医療が必要と判断された場合、紹介状を作成されますので当院を受診してください。当院での検査や治療が終了しましたら、当院主治医からかかりつけ医に治療結果を報告しますので、かかりつけ医で継続した治療を受けていただきます。



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>