



金沢脳神経外科病院だより ふれあい

2003年
新春号

日本医療機能評価機構認定病院
医療法人社団 浅ノ川
金沢脳神経外科病院 広報誌
第9号
発行所 メディア広報室
石川郡野々市町徳用町315
TEL 076-246-5600
FAX 076-246-3914
URL : <http://www.incl.ne.jp/knouge/>

病院理念

脳神経専門病院として、
私達は患者の皆様に
より高度の医療技術を提供し、
公平で平等な患者中心の医療を行います。

基本方針

- (1) 人間性を尊重した温かい医療を提供します。
- (2) 治療における患者の皆様の知る権利と選ぶ権利を尊重します。
- (3) 患者の皆様の安心と満足の得られる確かな医療技術の提供に努めます。
- (4) 十分な説明と同意に基づいた治療を行います。
- (5) 急性期から慢性期までの一貫した医療を提供します。
- (6) 適切な言葉と態度を心がけ、患者の皆様の満足を得られるよう努めます。
- (7) 患者の皆様のご意見、ご希望を医療に反映させるよう努めます。



刺しゅう クロスステッチ「くまのプーさんのバッグ」
一針一針縫うのは細かくてたいへんでした。 高畠ツマコさん作

北川先生は、平成7年にクリニックを開業されたまで当院で神経内科専門医として長く務めておられました。その間、多くの患者さんから信頼され、現在も「病気を見るのではなく、病



きたがわ内科クリニック
(金沢市八日市出町)
院長
北川 義展 先生

登録医療機関 紹介コーナー

んでいる人を診る」を信条として、地域の方々との「ふれあい」を大切に医療に携わっておられます。

先生から当院に対して「医療の役割分担が進むなかで、信頼できる専門病院」として、また、私の専門領域であるパーキンソン病の振戦（手足が無意識に震える）と固縮（手足が硬くなつて動かない）に悩む方々のために、金沢脳神経外科病院が取組む定位脳手術による脳深部電気刺激法等に期待しています。」とお



金沢脳神経外科病院
病院長
佐藤 秀次

これからの医療ネットワーク (医療ネット)

最近、紹介先の医療機関から定期検査に来られた患者さん達より、現在の連携システムに満足を示す言葉を頂いております。紹介先と私どもの連携・協力が患者さん達の評価を得ていて大変嬉しいです。本院が目指す医療ネットは役割分担に基づく、継続性のある良質な医療を提供することです。医療ネットに

は役割分担はあっても、主従関係はありません。ネット構成員は常に主体性を保つことができ、患者さんは医療ネットから自由に医療機関を選べる、これが私どもの求める医療ネットです。そのためにも、十分な医療情報の公開が必要です。情報公開は医療連携の要といえます。今回紹介のきたがわ内科クリニック院長の北川義展先生は本院で共に仕事をした仲間であり、私が神経内科医として尊敬する先生です。本院の近くで開業されていますので、大変心強く、何かと相談にのつていただいています。今後も引き続きご指導・ご協力を提供することです。医療ネットにどの程宜しくお願ひいたします。

年頭にあたつて

看護部長 出口 房子

皆様、新年おめでとう御座います。本年もよろしくお願ひ申し上げます。

昨年は本院にとつて病院機能評価認定という記念すべき年がありました。この認定は5年毎の更新であり部門毎の評価項目はさらに厳しく、細かく、高い質が求められます。

昨年は本院にとつて病院機能評価認定という記念すべき年がありました。この認定は5年毎の更新であり部門毎の評価項目はさらに厳しく、細かく、高い質が求められます。

また、院内には手順、基準、各種マニュアルなども整っていますが『仏作つて魂入れず』にならない為にも内容と日々の実践の確認や定期的な見直しが必要です。当面は4年後の受審に向けて着実な歩みに日々努めること、そのためにはどの場面においても患者さんの安全を第一と心がけ各人が精進することが肝要と存知ます。専門職としての自立意識を持ち社会的契約に適う存在としてお互い頑張りましょう。

検査雑感

診療部長 山本 信孝

脳神経外科は、交通戦争が最盛期になつた昭和30年代後半に頭部外傷を扱える施設は治療成績としては惨憺たるものだつたようだ。検査も患者さんに苦痛を耐えてもらうことがあたりまえで、手術を受けるといふだけでも命の危険や後遺症を覚悟しなければならないという事も普通だつたようです。それから40年ちかく経つた現代、多くの疾患はMRIやCT、SPECTなど

で横になるだけで診断をつけることができ、脳血管撮影や脊髄造影などの「針を刺す必要がある」検査も機器や造影剤の改良により検査時間は短く画像も鮮明になつていまます。最近では、ついつい検査所見にばかり目が行き患者さんの話に耳をかたむけしつかりと診察していないことも見受けられます。患者さんの中にも診察を受ける事より検査の結果ばかりを聞いたがる方もおられます。せつかく検査機器が良くなつても「症状」がわからなければ医療はできません。この事を医療スタッフは患者さんとともに考えていくべきでしょう。

当院の“腰ヘルニア手術”的キャッチフレーズ決まる

現在、当院が行っている「腰ヘルニア手術」は顕微鏡下(MD法)によって行われており、①人にやさしく、②術後の離床が早く、③切開痕がほとんど目立たない最小侵襲手術です。これをもっと多くの方々に知っていただくために、このたび、院内からそのキャッチフレーズを募集し決定しました。

**つらい痛みが笑顔にかわる
「腰ヘルニア手術」の金沢脳神経外科病院**

当院主催の第1回救急症例検討会を開催

従来、消防署主催の救急症例検討会を年1回行なつておりますが、昨年から、これに加え、当院主催による救急症例検討会を行なつておりました。この度、その第1回目を12月4日、松任石川広域事務組合、能美広域事務組合、金沢市消防本部の救急救命士や救急隊員42名の参加をいただき開催しました。この検討会では、過去3ヶ月間に当院に救急搬送された症例を中心に救急処置等について討議が行われ、最近の救急医療のレベルアップとともに、熱い討議が行われました。次回は、3月に開催が予定されています。



“万一に備えて”秋の防火訓練



秋の火災予防運動が始まった11月11日、当院でも野々市消防署のご協力を得て防火訓練が行われました。訓練は深夜4階リネン室から出火との想定で行われ、病院職員と消防隊員が本番さながらに訓練に臨みました。

バックボードの設置が好評



平成13年9月の消防署との救急症例検討会の時に、救急救命士の方からバックボード(搬送固定用具)の設置要請があり設置しました。現在2台のバックボードを設置してあり、救急救命士の方々から好評を得ています。

このバックボードは、外傷患者を搬送する際に身体への衝撃を与えないために全身(脊柱)を固定するもので、脊髄損傷を疑う受傷者の搬送にとても有効です。



MD法による腰ヘルニア手術を受けて

高校3年生(18)岡野 理恵さん

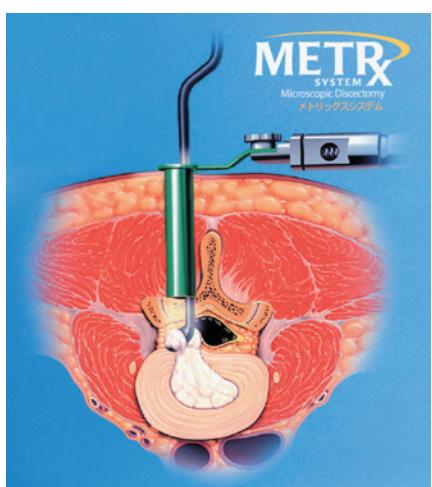
私はヘルニアで入院していました。お母さんにこの病院につれてきてもらつたとき、私はうつ伏せになつたまま、起き上がるこ^とうできず、かなりの激痛が左足全体にあり、私は、身動きがとれないままただ大泣きしていました。MR.Iもまともにとれないほど、少しもじつとしていることができませんでした。入院してから、薬で少しは楽になりました。坐薬を入れていました。それでも左足の激痛は治りま^{せん}でした。

せんでした。しかし、手術をしたあとはうそのように痛みが無く、私は、手術を終えて1日もたたないうちに集中治療室から自分の病室まで歩いていくことができました。最初、私は手術をするのがすごく嫌でした。

今まで良好な結果が得られてきました。しかし、皮膚切開は約5cm必要であり、腰椎からの筋肉の剥離は少なくありません。その結果、患者さんは約2cmであり、筋肉の剥離は僅かで済みます。術後の創部痛が軽度で

腰椎椎間板ヘルニアに対するMD法

あることから、ほとんどの患者さんは術後翌日から歩行可能です。術後苦痛を軽減し、早期離床と退院を可能にするMD法は画期的な最小侵襲手術です。



脳神経外科講座シリーズ9

クモ膜下出血(SAH)の続発症

病院長 佐藤 秀次

脳動脈瘤破裂によるSAHでは、再出血の防止のため早期の動脈瘤処理が必要です。しかし、動脈瘤の処理が無事済んでも、さらに次の問題を克服しなければなりません。

(1) 脳血管れん縮 これは脳動脈が縮む現象を言います(図1)。

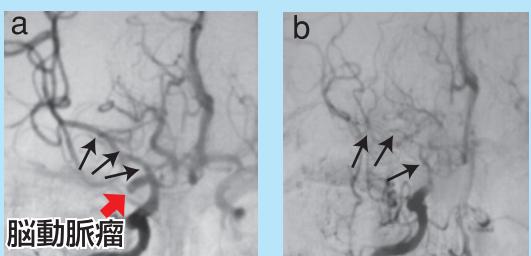


図1) a: クモ膜下出血発症日の脳動脈。
b: 約1週間後に著しく細くなった脳動脈(血管れん縮)。

大きな脳梗塞が発生すると、後に後遺症が残ります。脳血管れん縮を予防する薬はありません。現在、点滴で血液量を増やしたり、血圧を上げたりして脳血流を維持する治療が行われています。

(2) 正常圧水頭症 出血後1カ月位たつて起ります。これは脳室(脳内にある液体の循環する部屋)の中に液体が貯留して、脳室が拡大し(図2-a)、精神機能障害や歩

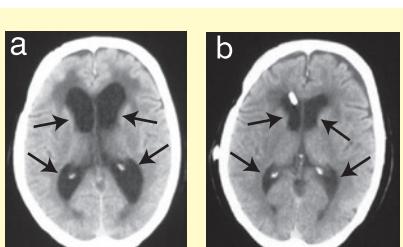


図2) a: 脳室が拡大している(正常圧水頭症)。
b: 脳室腹腔シャント術後、脳室の大きさは正常化している。

3週間で自然に消失します。この間、動脈が細くなり過ぎると脳血流が低下し、脳梗塞が起こります。血管れん縮は出血後約1週間で発現し、2、3週間で自然に消失します。この間、

行障害が進行する病気です。これに 対しては脳室腹腔シャント術(脳室から腹腔へ貯留した液体を誘導する手術)が行われます。手術で脳室の大きさは正常化し(図2-b)、症状は消失しますので、心配はいりません。これら二つがSAHの主な続発症です。

【材料】(4人分)

- ・鱈切り身……………4切れ
- ・里芋……………5個
- ・ブロッコリー……………1房
- ・溶けるチーズ……………適量
- ・小麦粉／サラダ油……………少々

【ソース】

- ・マヨネーズ…大さじ2½杯
- ・牛乳……………少々
- ・卵黄……………1個分
- ・にんにく……………1かけ
- ・味噌……………大さじ2杯

(作り方)
 ① 鮎は水気をふき取り、塩・
 コショウで軽く下味をつける。
 ② 里芋は皮を剥き、ゆでる。
 ③ ブロッコリーは小房に分け、
 ゆでる。
 ④ 鮎を半分に切り、小麦粉を

うですね。里芋のモチモチ感
 がたまらないグラタンをご紹
 介します。簡単ソースでとて
 も手軽に作れる一品です。食
 べる直前に焼いて、アツアツ
 をティーブルに出してください。

寒いこの季節には暖かい
 料理がごちそ

使用食材の効能

◆ブロッコリー

ブロッコリーはカロチン、ビタミンB1、B2、C、鉄、食物繊維が豊富な野菜です。特にビタミンCの含有量が1/2株(100g)で120mgと非常に多いのが特徴です。鉄はビタミンCとともに摂取すると、吸収率が高まり貧血予防に効果があります。動物性の鉄(レバーなど)と調理すると更に効果的です。

捨ててしまいがちな茎の部分には食物繊維が豊富に含まれています。皮を剥いてゆでたり、味噌漬にしたりと捨てずに利用してください。



焼く。

イズをのせオーブンで色よく
 焼く。
 ⑥ グラタン皿に
 ソースをぬり、
 ② ④を交互
 に並べ、上か
 ら更にソース
 をかけ溶けるチ

旬の食材を使って 冬の幸グラタン

管理栄養士 飯田 英子



付け焼く。(こ
 の時完全に火
 が通ってなく
 てもよい)
 材料を混ぜる。
 (にんにくは
 すりおろす)

⑤ 【ソース】の
 材料を混ぜる。

10月20日のご意見
 急な入院で準備ができなかつた方には、病院
 で以下の洗面用具一式を用意いたしますので遠
 憑なく看護師にお申し出ください。

○「洗面用具一式」 ○タオル ○石鹼 ○歯ブラシ
 ○歯磨き粉 ○髪ブラシ ○髭剃り

当院に対するご意見の対応について

お詫び申し上げます。今後このような事のない
 よう指導いたします。

12月27日のご意見

当院では、院内環境整備の一環として病棟や
 外来の廊下に写真などを展示しておりますが、
 前と待合室のところに写真が展示してあり、
 とても和みました。絵とか写真がちょっとあ
 ると良いですね。

久しぶりに来院しました。2階のMRI室
 前と待合室のところに写真が展示してあり、
 の患者さんの作品です。これからも順次、展示
 する予定です。

12月27日のご意見

クリスマスのイベント
 ★心にぽつと灯がともった★

1. 職員には、患者の皆様に接する際、常に笑顔や会釈もしない職員がいる。
2. 診察の待ち時間に待合室でテレビを見ていると、職員がそれをさえぎるように前をとおりすぎて行く。
3. ポケットに入れ、院内を歩く職員がいる。

12月18日、患者さんが夕食を終えたひとり
 き、一足早いクリスマスのイベントがありました。
 サンタと聖歌隊を従えた院長組、看護部長組2班
 がきよしこの夜の曲に合わせて静しづと各階一人
 一人の手にクリスマスカードをお渡しするため
 巡回しました。

ベットに伏せついている方、車椅子で待つている
 方、感激して涙する方等々。フロア終了毎に談話
 室に集合しクリスマスソング2曲を集めた患者
 さん達と歌いました。短いひとときでしたが長い療養の方々にとつ
 てどんな小さなプレゼントでも暖かい気持ちになるのでしょうか。患
 者さん、職員みんなの心に小さな灯りのともつたひとときでした。
 メリークリスマス皆さん！



編集後記

広報誌も発行から丸2年が経ちました。今年から
 委員の顔ぶれが新しくなりましたので、新しい発想
 を誌面にも反映させて、より読みやすく、より充実
 した内容となるよう頑張っていきたいと思います。

ご意見、ご感想などぜひお寄せください。
 編集委員 向、向田、谷村、鳥本、鈴