



(名城病院 展望ラウンジより撮影)



今年の抱負

名城病院長 早川 哲夫

名城病院では「良い医療を安全確実に提供すること」を病院の使命としております。今年も医療の質と安全の向上をめざして、職員一同努力致します。

医療は政治と同じで、国民の協力が無いと質の向上は望めません。どのような医療を望み、そのために負担できる危険と費用はどれ位かを率直に話し合う必要があります。このことは大は日本全体で、小は患者と家族、医療関係者の間で、到達目標とその成功率、失敗率あるいは合併症、副作用などの情報を交換する必要があります。

一般に医療は国民の期待に常に遅れて進歩しているのが現実です。この期待と進歩のすれは医療側、患者側の思う以上に大きいものです。現代の医療のできる限り、できないこと、それに伴う危険などを患者側の皆さんにわかるよう説明する一層の努力を致します。

昨年は日本医療機能評価機構による病院機能評価を受審し、無事

通過致しました。

名城病院の診療、看護、運営がすべてすぐれているという証明ではありません。むしろ、病院における改善すべき問題を十分に認識し、この改善への姿勢が整ったことへの合格点であります。目標へのスタートの号砲が鳴っただけです。今年は五年後の再評価に向けて、医療の質と安全の向上へ一層の努力を致します。

この五月から卒後臨床研修の必修化が始まり、医師国家試験に合格した優秀な研修医が八人研修を開始致します。指導医とともに皆さんの前に登場致します。優秀な臨床医の育成には指導医ばかりでなく、地域の住民の皆さんの御協力と支援が大切です。皆さんも明日の医療の担い手の良き育ての親になって下さい。御自身の代は、勿論、子、孫の代まで良い医療の安全な提供が期待できます。今年も名城病院をよろしく応援下さるようお願い致します。



小集団発表会

3月6日(土)
AM9:00~

1フロビーにて職員の小集団活動発表会を開催いたします。

病院からの



紹介状のお願い

名城病院を御紹介されました方は、必ず紹介状をお持ちください。紹介状がない場合特定療養費1,470円いただくこととなります。

お知らせ



院外処方箋について

院外処方箋の有効期限は発行日を含めて4日間となっていますので、お忘れなく期限内にお受け取りください。

胆石症の治療

外科部長
土江 健嗣

わたしは名城病院の外科（消化器外科）部長土江です。“わ”に寄稿するのは初めてです。消化器外科の仕事の領域は良性から悪性、食道、胃、肝臓、胆嚢、胆管、膵臓、脾臓、十二指腸、小腸、大腸、直腸と肛門までと多岐にわたりますが、今回は皆さんに比較的近いところのある胆石症の治療について名城病院の現状を紹介しましょう。

胆石症の中で、最も頻度の高い、胆嚢結石症の治療は外科的に胆嚢を摘出することと同じといっても過言ではありませんが、皆様もご存じのように開腹胆嚢摘出術にかわって今日では腹腔鏡下胆嚢摘出術が標準術式となっております。

腹腔鏡下胆嚢摘出術は平成2年（1990年）にわが国に導入され、

消化器外科医の認知を得、いまや完全に開腹胆嚢摘出術を駆逐した感があります。数カ所に小さな穴を穿つだけで、腹壁を大きく傷害せず、また腸管が麻痺しないため、早期の経口摂取が可能となるこの術式の利点は術後の早期退院（当院では平均術後5日）を可能とし、患者さんにも喜ばれています。

名城病院外科では、平成3年の夏、この術式を導入し、年間平均約50例の手術例を数え、あしかけ15年の現在、症例数は700例を超えています。術後に胆道再建を必要とするような大きな合併症は経験せず、手術時間も今では平均約60分とまずは安全な手術法として定着した感があります。胆石が胆嚢だけでなく肝臓と十二指腸をむすぶ胆管すなわち総胆管にも存在する場合は治療が少しややこしくなります。この総胆管胆石は胆嚢から胆嚢管を経て、総胆管に落下したものがほとんどで、放置しておくとも閉塞性黄疸や胆管炎

の原因となり、早期の治療が必要です。腹腔鏡下で治療するのはなかなか困難で専ら、開腹手術（胆嚢摘、総胆管切開採石術）にまわっていたのですが、平成10年頃より、当院消化器内科において総胆管の出口である十二指腸乳頭から内視鏡で総胆管内の結石を取り除く手技、内視鏡的総胆管結石採石術が導入され、総胆管結石を合併する患者さんも比較的容易に総胆管結石を取り除くことが可能となりました。このため今では、総胆管結石を合併する患者さんも、術前、術後に総胆管結石を取り除くことにより、腹腔鏡下胆嚢摘出術の適応となっております。

このように今日、当院では消化器内科、外科の緊密な連携、協力のもと、他院に先駆けて一貫した、円滑迅速な胆石症治療が行われています。胆石症の治療でお悩みの方、ぜひご相談ください。お待ちしております。

サプリメントと最近の情報 その1

栄養部 管理栄養士
井浪 澄子

はじめに

厚生労働省は、政府の規制緩和推進計画の一環として「食薬区分」の見直しと並行し、栄養補助食品の取り扱いについて検討してきました。この中で、いわゆる健康食品のうち一定の要件をみたすものを保健機能食品とし、表示基準、規格基準等を定め、2001年4月より、保健機能食品制度を創設し、施行しました。

サプリメントとは…?

サプリメントとは、「食生活で不足する食品成分、または通常の食生活に追加して摂取することで、健康の維持、増進に役立つ食品成分を含む食品」（サプリメントアドバイザー認定機構）となっております。

欧米では、カプセル、錠剤など医薬品の形状をした機能性食品をサプリメントと呼ぶのが一般的ですが、日本ではあえて形状の限定をしていません。

日本のサプリメントは、「特定保健用食品」から、「栄養機能食品」、ヘルスクレームを謳う事は

できないが、その機能性を期待して摂取されている「いわゆる健康食品」まで含まれています。

食薬区分の見直しにより「医薬品」から「食品」に分類が変わり、今後期待されるものから、外国では「医薬品」として扱われるものが、日本では「食品」として利用できるものがあります。

このように、日本のサプリメントは、非常に広範囲にわたっています。

特定保健用食品とは…?

特定保健用食品（トクホ）とは、「その保健の用途ならびに人における有効性や適切な摂取量、安全性などが医学的、栄養学的に明らかにされたもの」となっています。また厚生労働省により審査され、許可された場合には許可証票が付いています。

保健機能食品の基本的考え方

保健機能食品			
医薬品 (医薬部外品を含む)	特定保健用食品 (個別許可型)	栄養機能食品 (規格基準型)	一般食品 (いわゆる健康食品を含む)

← 一般的に日本でいうサプリメントの範囲 →



最近話題のサプリメント

現行において認められている
主な表示内容と保健機能成分

主な表示内容	主な保健機能成分
お腹の調子を整える食品	各種オリゴ糖、ラクチュロース、ポリデキストロース、難消化デキストリン、グアーガム、サイリウム、乳酸菌
血圧が高めの方に適した食品	ラクトリペプチド、カゼインデカペプチド、杜仲茶配糖体、サーデンペプチド
コレステロールが高めの方に適した食品	大豆蛋白質、キトサン、低分子アルギン酸ナトリウム、植物ステロール
血糖値が気になる方に適した食品	難消化性デキストリン、小麦アルブミン、グアバ葉ポリフェノール、L-アラビノース
ミネラルの吸収を助ける食品	CCM (クエン酸リンゴ酸カルシウム)、CPP (カゼインホスホペプチド)、ヘム鉄、フラクトオリゴ糖
食後の血中の中性脂肪を抑える食品	ジアシルグリセロール、グロビタンパク分解物
虫歯の原因になりにくい食品	パラチノース、マルチトール、キシリトール、エリスリトール、茶ポリフェノール
歯の健康維持に役立つ食品	キシリトール、還元パラチノース、第2リン酸カルシウム、フクロノリ抽出物CCP・ACP (カゼインホスホペプチド・非結晶リン酸カルシウム複合体)
体脂肪がつきにくい食品	ジアシルグリセロール
骨の健康が気になる方に適した食品	ビタミンK、大豆イソフラボン

ドコサヘキサエン酸 (DHA)

ドコサヘキサエン酸は魚油に多く含まれています。高度不飽和脂肪酸で細胞膜の流動性を高め、血管や血球を柔軟にしたり、神経細胞の働きを高めることにより、「脳機能全般を改善する」と考えられています。痴呆症改善、散在性抑制などの効果は、ドコサヘキサエン酸のアラキドン酸の働きを抑制する作用も関与していると考えられます。ドコサヘキサエン酸はこの他にも、血中中性脂肪やコレステロールの上昇を抑制したり、視力回復に効果的であるなど、健康増進の為に効果が多く報告されています。

ブルーベリー

目に良いサプリメントとして有名です。ヨーロッパでは医薬品になっています。

アントシアニン類が、ロドプシンの再合成を促進することにより、視力回復に効果があるといわれています。

コエンザイムQ10 (Co Q10)

コエンザイムQ10も医薬品から食品に移ってきたサプリメントです。コエンザイムQ10は、うっ血不全の治療薬として使われてきましたが、サプリメントとしても心機能を高める効果が期待されています。ミトコンドリア内でのエネルギー生産を助ける働きがあるので、病気の場合だけではなく、心臓の機能を健全に維持する働きがあると考えられます。また抗酸化活性が高いので活性酸素による各種傷害を予防する働きも期待されています。

今回は栄養機能食品についてお話しします。



「部活部」活動第一弾

～名古屋シティマラソン～

8階病棟 看護部

奈良 多加子

あ！Happy New Year 2004。
お元気ですか？ We are「部活部」です。印刷ミスではありません。部活部です。

そもそも部活部とは、種目を決めずに、その時にやりたい運動を通してさわやかな汗を流そうというチームです。さらにチームといってもメンバーは固定せず、その種目に興味を持った人が参加するというシステムになっています。

今回私達は、「部活部」第一弾活動として、名古屋シティマラソンに参加してみました。まだ発足したばかりで予算もない為、一番お金のかからない、今すぐ参加可能なスポーツ…それがマラソンだったのです。



「部活部」の規則として、その種目を得意とするメンバーがキャプテンになります。マネージャーは、常に固定で存在しています。本格的なんです。

さて、シティマラソンのお話に戻ります。Tシャツはお揃いで気合い十分なのですが、簡単に参加可能といっても、当日まで全く練習していない人達ばかりで、具合が悪くなるのではないかと心配しました。でも、何とか完走し、目標の「さわやかな汗」も流す事が出来ました。マラソンを通して、自分自身との戦いもするつもりで

したが、何せ4kmにエントリーした為、自分と向き合う前にゴールしてしまいました。打ち上げは野外で豚汁大会の予定が、寒さと面倒な為に、無難に室内で済ませ、部活動は終了したのでした。

今回の種目は、もっぱら駅伝と考えています。最終的には各種ボランティア活動など、世の中のお役に立てる部として成長する事です。初めにも言いましたが、メンバーも8階以外で興味を持ったり、出場する種目に興味ある方は、お気軽に声をかけて下さい。あと部屋がとっても欲しいので、良い場所がある人は教えて下さい。それではみなさん、今年もよろしくお祈りしますウッキー！

シティマラソン参加者一覧

安藤英也 医師
長谷川理恵 8階病棟棟長
小林雅子・森田真理子
田口純子 (キャプテン)
山頭美樹・堀 幸花・奈良多加子



放射線 Q & A

放射線科(画像情報室)

名城病院放射線科にはヘリカルスキャンCT装置と1.5テスラMRI装置が整備されています。今回はCT装置とMRI装置についてお答えします。

Q CTとMRIは何の略ですか？

A CTとはComputed Tomographyの頭文字をとったものでコンピュータ断層装置、MRIとはMagnetic Resonance Imagingの頭文字をとったもので核磁気診断装置のことです。どちらの装置もコンピュータを使って身体の断面(=断層面)の画像を得ています。

身体の断層画像を得るためには、まずその画像のもととなる身体の情報を探らなければなりません。

Q CTとMRIとの違いは？

A 画像のもととなる身体情報が違います。CTはX線を用い、身体を透過したX線量の差をデータとして集めます。MRIでは身体を静磁場におき電磁波を照射します。すると、体内組織中の水素原子核が共鳴して電磁波(MRI信号)を発生します。このMRI信号をデータとして集めます。

Q CTのX線被曝やMRIの電磁波は身体に影響はありませんか？

A CTではX線被曝があります

が、身体に影響がでることはありません。CT装置ではX線の出口を細長くして、極めて薄い扇状に絞り込み目的断層以外にはX線がかからないように工夫されています。MRI装置で照射されている電磁波は無線やラジオ、テレビの電波と同じ種類で、人体に悪い影響を与えるものではありません。

Q 得られる画像の特長は？

A CTは細かなものまで見える能力に優れ、骨や肺野などをうまく表現できます。撮影にかかる時間が短く、特に頭部救急病変(出血の疑いなど)に対して非常に威力を発揮しています。MRIは組織の違いを描出する能力が高く、縦や斜め方向に自由に切った画像が得られます。また造影剤を投与せずに血管の描出ができるのがMRIの特徴です。

我が家のペット



私の名前は、ミーといいます。松重さん家にもらわれた時の体重は500gで、お母さんの両手の中にすっぽり入るくらい小さかったです。今、五歳です。今日は、お母さんの起こし方と日課についてご紹介します。お母さんの簡単な起こし方は、耳を噛んだりなめたりすることですが、最近では、手足で電話機のボタンを押し留守電テープを再生させたりして起こします。次に、毎晩の日課は夕食後お母さんの膝に乗っておなかをふみふみすることです。これで、お母さんのおながが少しへこまないかなと思っています。そんな、こんなでとにかくわたしは、家族みんなから可愛がられ大切にされています。🐾 (庶務課 松重まり子)

名城病院画像情報室では、装置の性能を最大限に引き出し、最新の技術・情報・知識をもとに撮影を工夫して患者様が必要とされている画像が的確に得られるように努力しております。どうぞ安心して検査をお受けください。

名城病院診療等のご案内

■ 診療科目

内科・循環器科・小児科(小児循環器科)・外科
整形外科・脳神経外科・心臓血管外科・皮膚科・泌尿器科
産婦人科・眼科・歯科口腔外科・神経内科

※神経内科及び午後の診療等、詳しくは 医事課 (052)201-5311
内線2132 にお問い合わせ下さい。URL <http://www.kkr.or.jp/meijo>

※療養病棟に関するお問い合わせは、医療ソーシャルワーカー 内線5104 まで

■ 診察受付時間

新患受付 午前8:30~11:30まで
再来受付 午前8:00~11:30まで

■ 面会時間

平日 午後0:30~8:00まで
土・日・祝

但し、①小児科病棟は、午後7:00まで

②ペビエの面会は、
午後0:30~1:30まで
午後3:30~4:30まで
午後6:30~7:30まで

の3回です。
③ICU室への面会は30分以内に限らせていただきます。

■ 診療案内

休診日 土曜日・日曜日・祝日
年末年始(12月29日~1月3日)・創立記念日(11月6日)

■ 所在地

〒460-0001 名古屋市中区三の丸1-3-1
TEL (052)201-5311 FAX (052)201-5318

編集後記

早いもので新病院が開院して丸三年が経ちました。この三年間、患者様に親しまれ、信頼され、喜ばれる病院をめざして努力してまいりました。

昨年は「日にくすり」が必要な時期にある方のための病棟として療養病棟を開設するとともに、投薬待ち時間の短縮を目的として院外処方箋の完全実施を行いました。さらに、患者様からの貴重なご意見に対して「患者様の声」として改善方法などを院内に掲示させていただくとともに、ロビーにはイー・ヴィジョンでいろいろなご案内をさせていただいております。

これらの取り組みが評価され、昨年10月に日本医療機能評価機構から病院機能評価の認定証を発行されました。

今後とも本院の理念である、良い医療を安全、確実に提供することを使命として、これからも患者様に一層親しまれ、信頼され、喜ばれる病院をめざして努力していかねばならないと思っています。(2004年1月 S・T)