

道しるべ

医療法人愛生会 総合上飯田第一病院
医療法人愛生会 上飯田リハビリテーション病院
医療法人愛生会 上飯田クリニック
愛生訪問看護ステーション
あいせいデイサービスセンター
愛生居宅介護支援事業所
愛生会看護専門学校
名古屋市北区東部地域包括支援センター
医療法人愛生会 本部

医療トピックス

加齢黄斑変性症 について

病院のちょっとした話
宇宙から学ぶりハビリテーション

Q&A
なんでも相談室

雪降りて
病忘れる
孫の声

坂野 恵理子





加齢黄斑変性症について



総合上飯田第一病院
眼科医師
大曾根 大典

加齢黄斑変性症は欧米先進国においての主要な社会的失明原因です。加齢による黄斑の変化にて視力の低下が起りますが、近年日本においても高齢者の増加に伴い患者数が増加しており話題の疾患となっています。進行すると厳密な意味での失明には至りませんが（真つ暗にはならない）、視力の極端な低下が起り社会的失明に至ります。また、両眼に発症することも結構多いので、問題になっていきます。今回は、加齢黄斑変性症の病態や治療法について説明させていただきます。

■加齢黄斑変性症とは

加齢黄斑変性症とは眼の中に入ってきた光を感じる網膜という器官の中心部に存在します。網膜はカメラで例えればフィルムに値する部位ですが、黄斑はその網膜の中でも視力をつかさどる重要な細胞が集中して存在している部位です。そしてものの形、大きさ、色、立体感、距離の識別に重要な部位です。加齢黄斑変性症では、この黄斑の異常が起り、視野の中央が見えにくくなり、ゆがみ感や中心暗点の原因となります。初期には大きな変化がないことも多いですが、病気の活動性が強いと急速に進行し急速な視力低下の原因になります。中央以外の視野は保たれるため全く光を失ってしまうことはないのですが、見たいところが見えない、見たいところの周りがぼんやり見えるだけ…という状態となってしまいます。

■病型

この加齢黄斑変性症は2つの病型があります。萎縮型と滲出型の2つですが、萎縮型は黄斑の組織が加齢と共に萎縮するタイプです。病気の進行は遅いのですが、治療への反応は悪く現在これといった治療法はありません。また、中には滲出型に変化するものもあります。滲出型は本来存在しない新生血管といわれる異常血管が黄斑に発生してることが原因です。新生血管の血管壁は脆弱で黄斑組織内に血液の漏れが生じ視力の低下をきたします。萎縮型に比べ進行が早く視力低下、ゆがみ感、中心視野欠損の症状が急速に悪化していきます。このように、滲出型加齢黄斑変性症は予後不良な病気でしたが最近では治療法も確立してきました。治療法については後で述べさせていただきます。

検査方法

検査方法は既往、病状、普段の生活についての問診(喫煙は加齢黄斑変性症を悪化させるといわれています)、視力検査、眼底検査、眼底写真等を使用します

すが、特に有意義なものとしてOCT検査(眼底3次元断層検査)と蛍光眼底造影検査があげられます。OCT検査は黄斑の病変を立体的な断面図として表現できる検査です。また、蛍光眼底造影検査は点滴より造影剤を体内に投入し眼底カメラで眼底の血管の異常を検査する検査です。



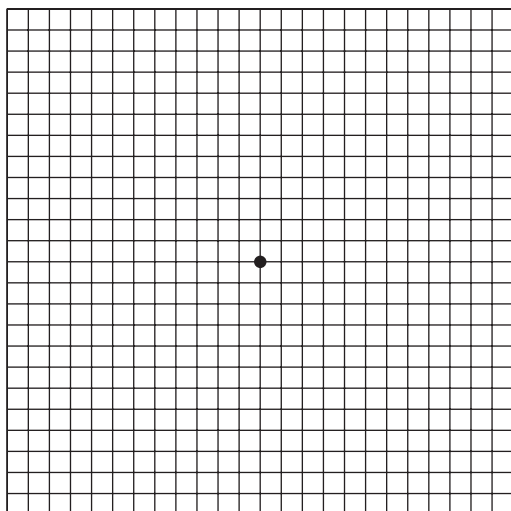
治療法

萎縮型加齢黄斑変性症に有効な治療法は現在確立していません。滲出型加齢黄斑変性症に対しては現在確立している治療法は大きく2つに分かれます。1つは眼内に新生血管の増殖を抑える薬剤を注射で注入する方法、もう1つはレーザー光線による方法です。薬剤を注射する方法は最近登場した新薬により新聞でも話題になっているようですが、視力低下等の合併症が少なく病状によっては視力向上することもあります。ただし、眼球内に針を刺すので感染のリスクがあり、また、一定期間で薬液の効果が切れてしまうので連続して数回は注射をする必要があります。また、新規開発された薬剤のため薬剤が非常に高価という弱点もあります。レーザーによる治療法は点滴で光に反応する薬剤を体内に注入し弱いレーザーで薬剤を活性化し網膜の新生血管を押さえ込みます。この方法は光線力学療法(PDT)といわれますが、滲出型加齢黄斑変性症の

中の特定のタイプに強い効果を発揮します。弱点としては加齢により視力低下の合併症を起こしやすい点と、施行後しばらく遮光が必要なため入院して加療を行う必要性があるという点です。

眼科受診ののご案内

加齢黄斑変性症は初期のうちには視力の極度の低下を起こさないことも多いですが進行にて著明な視力低下を起します。また、治療をおこない治療が成功しても再発することがあります。また、片眼に発症し後にもう片方の眼に発症することがあります。視力を守るためには早期発見、早期治療。また、治療が成功してもその後の定期検査は重要です。もし、ものがゆがんで見える、視野の中心部が見えにくい、等の自覚症状がある方は早めに眼科受診をして下さい。また、定期検査で加齢黄斑変性症の前段階病変(ドルーゼン)が発見されることもありますので、症状がない方も一度眼底検査を行うことをお勧めします。



読書をする距離で片方の目だけを使い、左の図の中心点を見て下さい。すべての線がまっすぐ見えなかったり、ゆがみ、ぼやけ、欠けがあれば、専門医の診療をお勧めします。

なんでも相談室

Q 風邪とインフルエンザはどう違うのですか？

A 咳、鼻水、のどの痛みについで発熱をみると風邪（かぜ）と呼び習わしています。原因の多くがのどから飛沫でひろがる200種以上の微生物です。インフルエンザウイルスによる流行性感冒は、爆発的な流行と発熱・筋肉痛などの症状が強いことから古来特別に「インフルエンザ」と名前をつけ区別しています。近年のトリ型変異への不安や2009年、パニミック（世界流行）型の発生など世界をあげての防疫治療対策を要する別格の病気で。

総合上飯田第病院 小児科部長 後藤 泰浩

Q 25歳未婚です。子宮内膜症と言われましたが治る病気ですか？またどんな治療をするのでしょうか？

A 子宮内膜症とは、子宮内膜という組織が、子宮の外で増えてしまう病気です。子宮内膜は普段ホルモンの働きで子宮の内側で増殖し、時期がくると月経として排出されますが、子宮内膜症の人は子宮の外で増殖しお腹のなかに月経血が溜まった状態になり、激しい月経痛などの症状をおこしたり、不妊症との関連も指摘されています。基本的に良性疾患ですが、子宮内膜症が原因の卵巣のう腫のうち1%くらいから卵巣癌が発生することがあり注意が必要です。治療には卵巣からの女性ホルモンの分泌を抑えることにより、子宮内膜の病巣を萎縮させる薬物療法、内服薬、点鼻薬、注射薬と病巣の除去を行う手術療法、開腹手術、腹腔鏡手術があります。妊娠を予定されている方は、早めの治療をお勧めします。

総合上飯田第病院 産婦人科部長 徳橋 弘人

Q たまねぎを食べると血圧が下がるというのは本当ですか？

A たまねぎには、目や鼻に刺激となるイソアリニンという物質が含まれています。この物質は血管内で血液の塊をつくらせることすなわち血栓の形成を予防する効果があるといわれるのみならず、抗酸化作用という細胞の老化を防ぐ作用があり、この抗酸化作用によって血管壁がリラックスし、血圧が低下する可能性があり得ます。またたまねぎの主に皮に含まれるケセルチンという一種のポリフェノールにも同様な作用があるようです。他の食品に、かぼちゃ、モロヘイヤ、きのこ、セロリなどこのような作用があるようです。ただし医学的根拠があるのはDASH食くらいで、たまねぎに関してはまだはっきりしない話です。血圧降下にもっとも大切なことは、塩分制限です。血圧が高い人は、定期内服を守るだけでなく、減塩を心がけることが重要です。これは、降圧剤を内服していない血圧が高めの方にもいえることです。確実な降圧を期待するにはお薬しかありません。食事を気をつけることは大切ですが、それでも効果がない場合は内服治療をすすめます。

総合上飯田第病院 循環器内科部長 磯部 智

Q 父が水虫になりました。家の中で靴下を履いていればうつりませんか？

A 水虫は白癬菌という真菌（カビ）の一種が皮膚に寄生して起こる身近な感染症です。これらの菌は高温多湿を好み、水虫の感染患者が落とした皮膚の垢等が、別の人に感染しますのでバスルームの足ふきマットやスリッパ、タオル、長靴などの共有は避けるなどの注意が必要です。また、家の中では裸足になる人も多く絨毯や畳にも白癬菌は潜んでいるため、ここらうつつる場合もあります。自分専用のものを用意し、靴下やルームシューズをはく等して対策が必要です。

総合上飯田第病院 皮膚科医長 野尻 万紀子

ヘルシーメニュー

「節分といわし料理」



節分にいわし料理を食べる習慣は、邪気を払うためにいわしの頭を柁（ひいらぎ）の枝に刺し門口においた「焼嗅（やいかかし）」に由来します。

いわしは、EPA・DHA・タウリン・亜鉛・ビタミンB2・ビタミンD・カルシウム・鉄分が豊富です。

EPAは魚の中でもいわし油に多く、心筋梗塞、脳梗塞などの血栓症予防、DHAは認知機能低下予防に効果があるとされています。

いわしの梅酢煮

【材料】(4人分)

- いわし4尾
- 酢大さじ4 昆布5cm
- A 水100ml
- 砂糖大さじ2
- しょうゆ大さじ1と1/2
- 梅干1～2個

【作り方】

- ①いわしの頭を切り落とし、内臓を取り出す。1尾を筒切りの3等分にします。
- ②平鍋に酢と昆布を入れて煮立てる。Aを加え、いわしを並べ入れる。落とし蓋をして汁気が無くなるぐらいまで中火で煮る。

(総合上飯田第一病院 管理栄養士 山口 有紗)

総合上飯田第一病院 ボールペン 写実画展開催



昨年9月21日から10月末まで南館一階ロビーにて、ボールペンによる写実画展を開催しました。大野派知郎さんの24作品で、当院入院時に描かれた作品もありました。ご覧になり自ら写実画を習ってみたい、と言われる方もお見えになり、大変好評を博しました。



地域連携コーナー 名春中央病院

スマール・イズ・ビューティフル

医療法人 愛仁会 名春中央病院は、名古屋市と春日井市境の東味鏡に位置するため、名春中央病院と命名、昭和47年に先代、森美喜男理事長が設立致しました。

現在、一般病床32床、療養病床52床、計84床で運営されています。当法人は、平成10年に小牧市三ツ淵に介護老人保健施設「こまきの森」95床を開設し、短期入所療養介護、通所リハビリテーションおよび居宅介護支援事業所を併設運営しています。尚、小牧市桃花台にピアレクリニックスを開設しています。

スマール(施設は小さくても)イズ・ビューティフル



住所: 〒485-0075 愛知県小牧市三ツ淵雉子野1945-1
TEL : 0568 (41) 3450



住所: 〒462-0013 名古屋市区東味鏡1丁目2401番地
TEL : 052 (901) 6131

ティフル(心は美しく)をモットーに、心のもった効率ある医療を目指しています。

これからも、総合上飯田第一病院との連携を視野に、地域の皆様との信頼関係の成り立った、心のもった安全な医療・介護・福祉を目指します。地域の皆様のご協力を賜りましたことを心より御礼申し上げます。

院長 森 文美



ナースのお仕事

vol. 8

認知症者および 介護家族に対しよりよい 治療と看護を提供したい!!



整形病棟へ配属されているいろいろな患者さんへ看護をおこなってきました。整形外科病棟には、転倒による骨折などで高齢者が多くいらっしゃいます。そのためか、認知症を患っている患者さんが多く、私を含め看護師は毎日対応に追われていました。私は患者さんによりよい看護を提供していくために、意思の疎通が困難な患者さんに、意思に沿った看護提供をおこなうため、二昨年約1年間勉強し、昨年認知症認定看護師を取得しました。

が取得して間もないため十分に看護ケアの提供に至っていませんが、今後、認知症サポートチーム(DST)をたちあげ、当院で入院・通院されている患者さんや家族の力になれるよう努めていきたいと思っています。



総合上飯田第一病院
2階病棟 主任
大野 千恵

当院初の認定看護師です

病院の

ちょっといい話

宇宙から学ぶ リハビリ テーション



上飯田リハビリテーション病院
副院長
小竹 伴照

1957年の世界初の人工衛星打ち上げに始まり、1969年の月面着陸などを経て、現在は国際宇宙ステーションの時代へと宇宙開発は急速な発展を遂げてきました。

また同時に、無重力環境が宇宙飛行士に与える様々な影響に関しても研究が進んでいます。

人類は極めて長い年月にわたり重力影響下で進化してきましたが、一旦無重力環境におかれると「無重力への適応反応」が比較的早くから始まり、筋肉は細くなり骨密度も低下していき、それだけでなく体のいろいろな働きに変化が起ころうとします。

長期間宇宙に滞在する宇宙飛行士に対しては、船内での様々な訓練機器を使った運動プログラムや地上帰還後のリハビリテーション

プログラムが開発されていますが、一層効果的な運動やリハビリを開発していくことが望まれます。

一方、地上に目を向けると世界的に高齢化が進行しており、「障害の治療」という面だけでなく「活動量低下による新たな障害発生を予防する」という面からもリハビリテーションはますます重要となってきています。

最近のリハビリテーション医学に関する成書の中には、宇宙環境医学に関する章をもうけているものも見られるようになってきています。宇宙環境医学から得られた運動やリハビリテーションの知識や技術が地上でのリハビリテーションに反映され、一層効果的な運動やリハビリテーションが実践できるようになることを期待しています。



みなさまからのご意見箱

当院では「みなさまの声」(アンケート)をいただき、より良い医療環境を目指していきます。

給湯器やポットなど、お湯が出るものがあると嬉しいです。

貴重なご意見ありがとうございました。
病棟各階のデイルームに給湯設備がありますので、こちらのご利用をお願いします。なお、温度が高くなり熱い湯が出る場合がありますので、お気をつけてご使用ください。

洗面のお湯が熱くなりすぎて顔が洗えない。
洗面所の湯水の温度が変えられない。

貴重なご意見ありがとうございました。
洗面の水温は冷たくない程度の温度にしていますが、ご自分で変えることも出来ます。
洗面台の下に温度調節のつまみがあり、つまみを回すと温度が変わります。洗面台の位置によっては調節しにくい物もありますので、スタッフにお申し出ください。

作業療法士 訪問



総合上飯田第一病院の作業療法科では、外来は整形外科疾患の肩・肘・手を中心に訓練を行っています。入院では、内科・整形以外にも外科・婦人科の開腹術後の患者様に対して、早期離床を目的に術後翌日から訓練を実施しています。

日常生活動作(食事・着替え・トイレ動作等)や仕事及び趣味は個人や環境によって異なる為、患者様やご家族の要望や期待が異なります。失われた機能の回復のみに留まらず、個々の障害に合った日常生活動作が行えるように訓練・介護指導・環境整備を行い、退院後の「生活の質」が向上するように訓練を行っています。

外来担当医表

<http://www.kamiida-hp.jp> TEL052-991-3111(代)

※平成22年12月5日現在の表となります。変更になることもございますのでご了承下さい。

科名	受付時間	診療開始時間	月	火	水	木	金	土
一般内科	午前 8:30~11:45	午前 9:00~	☆交代制	☆交代制	☆交代制	☆交代制	☆脇田☆交代制	☆交代制
循環器内科	午前 8:30~11:45	午前 9:00~	神谷裕	磯部	多湖	安藤	磯部	交代制 (第2・4週のみ)
	午後 1:00~ 3:30	午後 1:30~			竹下			
消化器内科	午前 8:30~11:45	午前 9:00~	城 小田切	村居 小栗	城	村居 小田切	小栗	☆交代制
呼吸器内科	午前 8:30~11:45	午前 9:00~	佐々木智	☆畠田	☆水谷	佐々木智	☆菅沼(受付11:00まで)	☆日比野
禁煙外来	午後 1:30~ 3:30	午後 2:00~			佐々木智			
腎臓内科	午前 8:30~11:45	午前 9:00~			竹澤		加藤悠	
	午後 1:00~ 3:30	午後 1:30~				三浦直		
神経内科	午前 8:30~11:45	午前 9:00~	中村(受付11:00まで)	松尾	鈴木啓	濱田	橋詰	
	午後 1:30~ 3:30	午後 2:00~				千田		
旅行医学	午後 1:30~ 3:30	午後 2:00~		濱田				
糖尿病内科	午前 8:30~11:45	午前 9:00~		山本	二口	山田	山本	渡邊
	午後 1:30~ 3:30	午後 2:00~	二口(第2・4週)					
外科	午前 8:30~11:45	午前 9:00~	佐々木英 岡島	加藤万 杉浦友	山口 岡島	佐々木英 加藤万	山口 雄谷	交代制
大腸専門	午後 1:30~ 3:30	午後 2:00~				加藤知	加藤知	
乳腺・甲状腺外科	午前 8:30~11:45	午前 9:00~	窪田(乳)	加藤万(乳・甲) 雄谷(乳)	窪田(乳)	加藤万(乳・甲) 窪田(乳)		
	午後 1:30~ 4:00	午後 2:00~	三浦重(乳)		加藤万(乳・甲) 窪田(乳)			
血管外科	午後 1:00~ 3:00	午後 1:30~					城所	
整形外科	午前 8:30~11:45	午前 9:00~	小松 田内 (不定期) 加藤大 ☆犬飼	片岡祐 酒井(9:30~) ☆大野 ☆小松 丸山	良田 佐藤 村本 ☆丸山	片岡祐 ☆浦川 筑紫(9:30~) 小松	良田 佐藤 丸山 ☆濱田	☆交代制 ☆交代制 (脊椎) ☆若尾 (不定期)
スポーツ外来	午後 1:30~ 3:30	午後 2:00~	大島・田内(脊椎)			良田(1週)・小松(3週)	大島	
皮膚科	午前 8:30~11:45	午前 9:00~	野尻	竹尾	野尻	野尻	野尻	野尻
泌尿器科	午前 8:30~11:30	午前 9:00~	井村・郡(月1回)	井村	戸澤	林	井村	交代制
脳神経外科	午前 8:30~11:45	午前 9:00~	水野		岡本			
ペインクリニック外科	午前 8:30~11:30	午前 9:00~		山田満			坪井	
小児科	午前 8:30~11:45	午前 9:00~	☆後藤 ☆朴	☆後藤 ☆朴	☆後藤	☆後藤 ☆朴	☆早川昌 ☆朴	後藤 (ワクチン) 朴
	午後 1:30~ 4:30	午後 2:00~	後藤		後藤 早川知 (小児発達相談)	木許 (アレルギー)	後藤	
産婦人科	午前 8:30~11:45	午前 9:00~	那波 高橋	後藤真	徳橋 小澤明	眞鍋て	徳橋 小澤明	交代制
耳鼻いんこう科	午前 8:30~11:45 (※水曜日は11:00まで)	午前 9:00~	久野	久野	鈴木 (久野)	久野	久野	小出(1・3・5週) 増田(2・4週) (久野)
物忘れ評価外来	午前 8:30~11:30	午前 9:00~	鵜飼		鵜飼			
	午後 1:00~ 3:30	午後 2:00~	鵜飼(初診のみ)		鵜飼(初診のみ)			
眼科	午前 8:30~11:30	午前 9:00~	古川 ☆大曾根 ☆橋本	古川 ☆大曾根 澤 ☆橋本	澤 ☆大橋 ☆非常勤医師	古川 ☆大曾根 ☆橋本	古川 ☆大曾根 ☆杉谷 ☆橋本	交代制 (1診のみ 9:30~) ※紹介状・予約のみ

※外来担当医の変更や休診などはホームページでご確認下さい。〈ホームページのアドレス〉<http://www.kamiida-hp.jp>

※当院は予約診察を行っております。(予約診察以外の医師には、☆印が付いております。)

※上記、受付時間以外の午前診療の初診受付時間は午前11時30分までとなっております。

事業所紹介

愛生居宅 介護支援事業所

事務所は、上飯田通りのCKビル3階にあります。公的介護保険を使って在宅支援を行う事業所で、介護支援専門員(ケアマネジャー)が利用者や家族の依頼に応じて居宅を訪問し、どのような介護サービスが必要かを相談して介護計画(ケアプラン)を作成する身近な相談機関です。サービスを提供する事業者との連絡調整、区役所への要介護認定申請代行や市の委託で要介護認定のための調査も行っています。



お知らせ 2011年1月~3月の行事

「糖尿病教室」	日時/毎月第2木曜日 10:30~12:30 場所/総合上飯田第一病院南館8階 会議室 講演/総合上飯田第一病院医師・管理栄養士・理学療法士	内容/糖尿病について、医療面、食事面、運動面の3つの方向から考えます。
「母乳教室」	日時/毎月第4水曜日 13:30~15:00	場所/総合上飯田第一病院 南館8階 会議室 講師/助産師による指導 ※詳しくは北館2階産婦人科受付まで
「マタニティヨーガ教室」	日時/毎週火曜日 14:00~16:00	
「母親教室」	日時/毎月第1・3水曜日 13:30~15:30	
「ファミリークラス」	日時/毎月第1土曜日 13:30~15:30	

医療法人 愛生会 理念 信頼され愛される病院

医療法人愛生会 総合上飯田第一病院

●健診センター(人間ドック) ●各種健康診断・企業健診
 ●急患の方は24時間、随時受付いたします。
 〒462-0802 名古屋市北区上飯田北町2丁目70番地
 TEL (052) 991-3111 FAX (052) 981-6879
 ホームページ: <http://www.kamiida-hp.jp>
 E-mail: infor@kamiida-hp.jp

医療法人愛生会 上飯田リハビリテーション病院

回復期リハビリテーション病棟
 ●通所リハビリテーション ●訪問リハビリテーション
 〒462-0802 名古屋市北区上飯田北町3丁目57番地
 TEL (052) 916-3681 FAX (052) 991-3112
 ホームページ: <http://www.kami2-hp.jp>

医療法人愛生会 上飯田クリニック

〒462-0802 名古屋市北区上飯田北町1丁目76番地
 TEL (052) 914-3387 FAX (052) 911-4866

愛生訪問看護ステーション

〒462-0808 名古屋市北区上飯田通2丁目37番地 CKビル1階
 TEL (052) 991-3210 FAX (052) 991-3210

あいせいデイサービスセンター

〒462-0808 名古屋市北区上飯田通2丁目37番地 CKビル2階
 TEL (052) 991-3548 FAX (052) 991-3539

愛生居宅介護支援事業所

〒462-0808 名古屋市北区上飯田通2丁目37番地 CKビル3階
 TEL (052) 991-3546 FAX (052) 991-3539

愛生会看護専門学校

〒462-0011 名古屋市北区五反田町110-1
 TEL (052) 901-5101 FAX (052) 901-5101
 ホームページ: <http://www.ngy.1st.ne.jp/~ai-kango>
 E-mail: ai-kango@ngy.1st.ne.jp

名古屋市北区東部地域包括支援センター

〒462-0808 名古屋市北区上飯田通2丁目37番地 CKビル1階
 TEL (052) 991-5432 FAX (052) 991-3501

愛生会本部

〒462-0808 名古屋市北区上飯田通2丁目37番地
 TEL (052) 914-7071 FAX (052) 991-3543
 ホームページ: <http://www.aiseikai-hc.or.jp>
 E-mail: aiseikai@kamiida-hp.jp