

四季

2018.1.1

vol. **39**

S h i k i



P2 理事長挨拶

P3.4 下肢静脈瘤について～その2～

【診療科紹介】
P5 ドライアイについて

【お知らせ】
P6 お得なPET-CTがん検診コースについて

P7 がんの発見・治療

【検査紹介】
P8 マンモグラフィ(乳房X線)検査について

【赤岩病院リハビリテーション科】
P9 リハビリテーション栄養についての取り組み

P10 赤岩荘通所リハビリテーション

P11 グループホーム エバグリーン





医療法人光生会 理事長

市川 朝 洋

あけましておめでとうございます。

医療法人 光生会は、大正15年の開設以来、地域に根付いた医療・福祉サービスを目指し、様々なことに取り組んでまいりました。

医療法人 光生会が、このように発展できましたのも、地域の皆様の暖かいご支援の賜と心よりお礼申し上げます。

昨年は赤岩病院のリハビリ機能を拡充するため、回復期病棟の改築、リハビリスタッフの増員、最新のリハビリ・医療機器の導入を行いました。回復期病棟における患者様一人当たりのリハビリ実施時間も増え、機能回復や生活動作が改善され在宅へ安心して退院できる方が増えております。

また、福祉部では今注目されている健康年齢を伸ばし、年齢を重ねても自分らしく自立した生活が出来るように支援するため、エバグリーン通所介護を赤岩荘通所リハビリテーションへと転換し、医療・介護共に、リハビリテーションを充実できるような体制を整えました。

最後に、先端画像センターではもっと手軽にがん検診が受けられるように、選べるPET-CTがん検診コースを新たに用意し、一人ひとりのニーズにあったPET-CTが受けられる環境を整えました。

今後とも皆様のご要望に応えられますよう、職員一同努力してまいりますので、ますますのご指導・ご支援をよろしくお願い申し上げます。



2018年 新春

下肢静脈瘤について

～その2～



光生会病院 内科医師 林 智彦

【略歴】

H22 杏林大学医学部 卒業
H23 国立病院機構 豊橋医療センター
H27 光生会病院

今回は下肢静脈瘤の病気そのものについてのお話しを中心に述べさせていただきました。そして、今回は下肢静脈瘤の治療について中心にお話しさせていただきます。

★治療

前回でも述べたように、静脈瘤の原因は静脈弁が壊れることによる血液の貯留(うっ滞)です。従って治療はそのうっ滞した血液をなくしてやることに尽きます。

おもとの静脈弁の機能修復は不可能と言えますので、血流の改善を目指して治療していきます。

具体的には下記のような治療が挙げられます。

- ・ 保存的治療(運動療法、圧迫療法)
- ・ 注射療法(硬化療法)
- ・ 手術療法(高位結紮術、ストリッピング術、血管内焼却術)

1：保存的治療

基本的に出血などを伴わない治療を総称して呼びます。一番簡便で実施しやすい治療ということです。具体的には運動療法と圧迫療法があります。

運動療法とは、主に下腿筋(ヒラメ筋)をしっかり使うウォーキングなどが推奨されます。下腿筋は第二の心臓と言われるほど、筋の運動による血管のポンプ作用が強く、全身の血の巡りと非常に関係する場所です。

次に圧迫療法というのはストッキングをはくことで下腿筋をしめつけ血管ポンプ作用をより強めることで血流の改善を図る治療です。女性が使用するストッキングとは異なり、特に脚の部位により効果的に異なった圧がかかるよう作られたストッキングで「弾性ストッキング」と呼びます。お分かりかと思いますが、運動療法と圧迫療法を同時に行うことがより治療効果が高いと言えます。

2：注射療法

いわゆる硬化療法です。小さく細い静脈瘤にその適応があります。硬化剤と呼ばれるお薬を静脈瘤へ直接注射し、外から圧迫することで静脈内を接着させつぶしてしまう治療です。出血を伴う治療の中では一番患者さんの負担が少なく簡便である治療と言えますが、再発率が高い治療でもあります。



3：手術治療

保存的治療や硬化療法に比べ患者さんの負担は大きいですが、再発率が低く根本的な治療と言えます。太くメインとなる静脈瘤にその適応があります。上述した中で一番治療効果が高い(症状の改善がより実感できる)治療です。

手術治療には次のような治療があります。

・高位結紮術

・静脈瘤切除術

・ストリッピング術

・血管内焼却術

高位結紮術、静脈瘤切除術、ストリッピング術は従来から実施されてきた手術治療です。

順に、静脈瘤を縛る、静脈瘤を切り取る、静脈瘤を引き抜くというような治療内容で結果的に血流のうっ滞を改善させるものですが、その中でもストリッピング術が一番治療効果が高いと言えます。しかしその一方でストリッピング術は体への負担が一番大きい治療法です。全身麻酔を使用する必要もあり物理的に長く太い血管を引き抜くわけですから患者さんの負担が非常に大きくなります。現在ではこの短所を補うように「血管内焼却術」が導入され広まってきています。

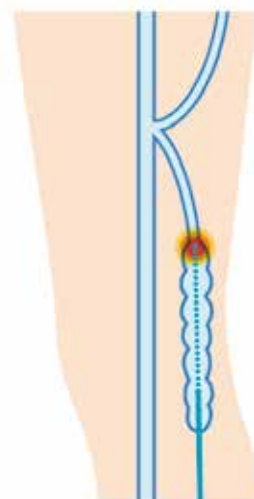
血管内焼却術

治療内容としては、カテーテルと呼ばれるチューブを静脈瘤内へ挿入しカテーテル先端に熱を発生させて静脈を焼く、というものです。熱を発生させるものとしては、レーザー、高周波(ラジオ波)があります。

従来の手術治療に比べて、出血や痛みその他合併症が少なく、患者さんの負担が比較的少ないというメリットがあります。(全く何も起こらないわけではありません。)従って、日帰り手術や歩くことのできる高齢者への手術にも対応できる治療と言えます。

デメリットとしては治療の適応があるかどうか制限があること、少ないですが副作用、再発などがあること、安価ではないことが挙げられます。従って進行した静脈瘤をもち、症状が強い方には非常に治療効果が実感できメリットのある治療法と言えます。また、静脈瘤のありかたは個人差がありますので、一律に血管内焼却術による治療だけではなく、静脈瘤切除術、硬化療法など組み合わせて行われることもあります。

血管内治療の適応は患者様の背景、血液検査、超音波検査やCT検査などを組み合わせ慎重に検討します。静脈瘤の症状で悩まれている方は是非一度ご相談いただけることを強くお勧めします。



★最後に

静脈瘤について興味を持っていただけたでしょうか。

よく見かける病気でありながらあまり知られていない病気であり、実はいろいろな危険が潜んでいるのです。症状がないから、困ってないから、高齢だからなどいろいろな理由で無治療となってしまう方がたくさんいます。糖尿病と同じで進行してからでは非常にやっかいになりますので、早めの予防治療が非常に大切です。静脈瘤に気づかれた方は早めの外来受診をしましょう。

光生会病院では実際に「下肢外来」を開設しており、上述した下肢静脈瘤を始めその他の原因による下肢のむくみ、痛み(閉塞性動脈硬化症など末梢動脈性疾患)に対して検査・治療を実施しております。下記日程で対応致しますので、担当医または窓口にてご気軽にご相談ください。

毎週木曜日 14:00～17:00 ※完全予約制

担当医師 内科 林 智彦／放射線科 橋本 毅

ドライアイについて

ドライアイとは

ドライアイとは、本来涙でおおわれている角膜表面が乾いて、ドライスポットと言われる状態が発生し、それを放置することで角膜表面に障害が発生することをさします。ドライアイを放置しておくと角膜の損傷や視力低下などに発展する恐れがあります。

ドライアイの原因は①涙の分泌量が減ること、②目の表面から蒸発する涙の量が増加することが影響しています。ドライアイを引き起こす要因や環境には、年齢(加齢によって分泌量が減少)、性別(男性より女性に多いと言われる)、乾燥した環境(空気が乾燥する冬や、夏のエアコン)、VDT作業、コンタクトレンズ、薬の副作用等があげられます。

症状

ドライアイの症状は多岐にわたります。下記のドライアイのチェック表から当てはまるものを選んでください。

👁️ドライアイのサイン

- | | | |
|--|------------------------------------|-------------------------------------|
| ☐ 目が疲れやすい | ☐ 目が痛い | ☐ 物がかすんで見える |
| ☐ 目やにが出る | ☐ 目がゴロゴロする | ☐ 理由もなく涙が出る |
| ☐ なんとなく目に不快感がある | ☐ 目がかゆい | ☐ 目が乾いた感じがある |
| ☐ 目が重たい感じがする | ☐ 光をまぶしく感じる | ☐ 目が赤くなりやすい |

5つ以上当てはまる方はドライアイの可能性が高くなります

診断

診断には自覚症状や視力検査以外に、角膜表面の涙の膜が壊れるまでの時間を調べるBUT(Break Up Time)検査や、試験紙をまぶたに挟んで涙の量を測るシルマー検査、角膜の状態や傷の有無を調べる顕微鏡検査などを行い、ドライアイかどうかを判断します。

治療

ドライアイは症状の程度に合わせていくつかの治療方法があります。ヒアルロン酸を含む点眼薬は粘性があり、保水効果も高く、薬が角膜表面に長く留まり表面の傷も修復します。点眼液で十分な効果が得られないときは、涙点プラグで涙の排出量を減らすという治療もあります。

近年は、涙の量だけでなく質も重要視されるようになってきています。涙の質に関わるのが涙の成分の一つであるムチンと考えられています。ムチンが異常をきたすことにより性質が変化して、量が十分にあっても、涙が角膜表面で安定せず、角膜表面に長く留まることができなくなると言われています。現在はそれに対して効果のある点眼薬も出始めています。

※ドライアイ等でお悩みの方は、お気軽に眼科医師にご相談ください。

診察日

8:30～11:00 火

8:30～12:30 水・木・金

14:00～16:30 水

※火曜日は受付終了時間がその日によって異なりますので事前にお問い合わせください。



眼科部長 木村 理

【略歴】

平成 4年 岐阜大学医学部医学科卒・名古屋大学医学部大学院(眼科学)
平成 8年 小牧市民病院
平成 10年 小山田記念温泉病院
平成 13年 一宮市立市民病院 今伊勢分院副院長
平成 14年 国立病院機構 名古屋医療センター(旧国立名古屋病院)
平成 21年 国立病院機構 名古屋医療センター 臨床研究センター 兼任
平成 23年 光生会病院 眼科部長就任

【所属学会・認定等】

医学博士・日本眼科学会専門医

光生会病院にて 人間ドックを受診された方限定の ＜お得なPET-CTがん検診コース＞の お知らせです。

光生会病院は、平成19年に三河地方で初めてPET-CTを導入し、豊富な検査経験を有しております。この度、光生会病院にて人間ドックを受診された皆様へ感謝の気持ちを込めて新しく＜お得なPET-CTがん検診コース＞をご用意いたしました。

この機会に、事業者様、従業員様のPET-CTがん検診を是非ともご検討ください。

お得なPET-CT がん検診コース

検査費用(税込)

98,000円

(便潜血・ドック未検診時)

※光生会病院にて

過去3回連続で人間ドックを受診された方で
前回の受診が3ヶ月以内の方は

特別価格90,000円(税込)
とさせていただきます。

がんの早期発見のための最も優れた画像診断装置です。

PET-CT



がんの
早期発見

■お得なPET-CTがん検診コース/検査項目

全身PET-CT	頭頂から大腿骨頸部(鼠径部)
血液検査	腫瘍マーカー 7種
結果の報告	結果の報告書と画像データを後日(約2週間後)郵送します。 (希望者は後日、医師による説明も可能です。)
検査所要時間	3時間
検査日	月～金

※各種オプション検査も追加可能です。ご希望により従来のPET-CTコースもお受けいたします。

●割引を利用される際には、ドック料金のお支払いの完了が前提となります。なお、成人病、一般検診等の検査では、本割引サービスはご利用いただけませんのでご了承ください。

●検査に使うFDG(放射能の薬品)は高額かつ、使用期限が極めて短い(数時間)薬ですので、急なキャンセル時には、やむをえず薬代の請求をさせていただくことになりますのでご了承ください。(無料キャンセルは前日までとさせていただきます。)

●キャンセル料金：49,000円(税別)



医療法人 光生会 光生会病院

先端画像センター(PETセンター) TEL. (0532) 62-2262 FAX: (0532) 62-2140

がんの発見・治療

がんは何よりも早期発見・早期治療が大切です。

現在、2人に1人はがんにかかるといわれています。不治の病といったイメージのあったがんも、医療の進歩により早期発見できれば根治出来るケースが増えています。医療法人光生会は健康診断による早期発見、手術・薬物療法などによる治療まで、幅広く皆様の健康をサポートいたします。

がんの発見

早期がんの多くは症状はありませんので、定期的に検査を受けることが重要です。医療法人光生会はPET-CT検査だけでなく、人間ドックによる早期発見にも尽力しています。

◎人間ドック

さまざまな病気を発見するための検査です。一部のがんの早期発見にも役立ちます。

◎PET-CT検査

MRIや血液検査と組み合わせることによって人間ドックよりもさらに精密に、全身のがんを検査できます。



がんの治療

◎手術療法

胃がん、肝がん、大腸がんなど様々な手術を実施しております。患者様に負担の少ない内視鏡手術システムを導入し、腹腔鏡手術にも対応しています。腹腔鏡手術は開腹術と比べて非常に小さな創で済むために患者さんの術後の痛みが少ないこととそれにより回復が早いことが一番の長所です。



◎薬物療法(化学療法)

化学療法とは抗がん剤を用いて治療する方法です。がんの増殖を防いだり、再発や転移を防ぐ効果があります。手術療法や放射線療法が、がんに対する直接的・局所的な治療であるのに対し、化学療法では、より広い範囲に治療の効果が及ぶことが期待できます。

光生会病院では最新の薬や治療法を取り入れ、仕事や家庭に影響の少ない外来化学療法も実施しています。

◎免疫細胞治療

がん免疫細胞治療は、患者様のお身体から防御機能を持った免疫細胞(リンパ球)を取り出し、増殖・活性化し体内に戻すことで、がん細胞を攻撃する治療法です。旧来の化学療法に比べ、副作用がほとんどないことが特徴です。がん治療専門の瀬田クリニックグループと連携し診療を行なっています。

◎放射線療法

放射線を用いてがんを消失させたり、小さくする治療法です。光生会病院では実施しておりませんが、豊橋市民病院、藤田保健衛生大学等の病院と連携していますので、ご紹介して治療していただきます。

光生会病院にはがん治療に関して経験豊富な医師が常勤しております。がん治療でお悩みの方はご相談ください。

マンモグラフィ(乳房X線)検査について

現在国内の女性12人に1人が乳がんにかかるといわれ、亡くなる方も年々増加しています。増加傾向の背景には食生活やライフスタイルの変化が女性ホルモンの分泌に影響しているためとみられています。現在のところ乳がんの予防法はありません。しかし早期発見できれば予後もよく、乳がんは決して恐ろしい病気ではありません。早期発見のためにも乳がん健診を受けるようにしましょう。

マンモグラフィ検査でわかること

腫瘍の有無・大きさ・形や石灰化などを発見できます。石灰化とは乳腺内に存在するカルシウムの沈着物のことで石灰化の多くは良性ですが、乳がん細胞の一部やがん細胞の周囲の壊死によって起こる石灰化もあり、また早期乳がんで見られるごく小さな石灰化も発見することができます。



検査方法

上半身脱いでケープに着替えてもらいます。乳房専用のX線撮影装置の前に立っていただき、それぞれの乳房につき上下方向から圧迫をする正面撮影と斜め方向から圧迫をする斜位撮影の2方向の撮影を行います。(健診の種類によっては1方向の場合もあります)

※マンモグラフィは、女性技師のみで検査を行っております。

- ★妊娠中または妊娠の可能性がある方
- ★ペースメーカー・CVポート・V-Pシャント等の医療器具が前胸部に入っている方
- ★豊胸術を受けたことがある方
- ★乳房術後間もない方・乳腺疾患で通院中の方(主治医にご確認ください)
- ★授乳中・断乳後6ヶ月未満の方



異常が見つかった場合

マンモグラフィ検査で異常を指摘された、もしくは異常が疑われた=(イコール)悪性というわけではありません。(悪性のこともあります)多くが良性の診断になります。がんの早期発見・早期治療のためには自己判断せず、必ず医療機関を受診してください。必要に応じて触診・乳腺エコー検査・乳腺MRI検査・CT検査・細胞診などの精密検査が行われます。

※健康診断や再検査などについてのご質問・お問い合わせなどございましたらお気軽に総合健診センターまでご連絡下さい。

● 総合健診センター

〒440-0045 豊橋市吾妻町137 フリーダイヤル 0120-61-3036 TEL.(0532)61-3000 FAX.(0532)61-2962



赤岩病院リハビリテーション科

リハビリテーション栄養についての取り組み

リハビリテーション栄養とは…

栄養状態も含めて国際生活機能分類で評価を行ったうえで、障害者や高齢者の機能、活動、参加を最大限発揮できるような栄養管理を行うことです。

なぜ「リハビリテーション栄養」が必要なのか

病院など、施設ごとに高齢者低栄養患者の割合を見てみると一般病棟よりリハビリテーション病棟の方が低栄養患者の割合が多く、43.5%の入院患者に低栄養を認めました。適切かつ効果的なリハビリテーションを実践するためには、リハビリテーションによるエネルギー消費量や蓄積量を考慮したうえで、栄養管理を行う必要があります。運動機能の回復を目的としたリハビリテーションは、栄養不足のまま行うことでかえって状態を悪化させてしまう場合もあります。必要な栄養をタイミングよく摂ることが、より効率の良い運動機能の回復につながります。

赤岩病院では、回復期病棟入院患者に対して「InBody」という機器を用いて栄養評価を実施しています。体を構成する基本成分である体水分、タンパク質、ミネラル、体脂肪を定量的に分析し、栄養状態や筋肉と脂肪のバランスを評価することが可能です。

栄養状態が悪く筋肉量が少ない患者様には、食事量の見直しや付加食の提供を行っています。また栄養補助食品である「リハたいむゼリー」を提供しています。リハビリ後、30分以内に摂取することで筋肉量が増えやすく効果的です。



筋肉を高めるには、
筋肉(筋たんぱく)を増やすことが重要

筋たんぱくの合成を促進するアミノ酸
であるBCAAが豊富に含まれている

運動は筋たんぱくの合成を促進

運動直後にたんぱく質を摂取する
ことによって、筋たんぱくの合成が増強



回復期病棟ではリハ栄養チームを立ち上げ定期的にカンファレンスを実施し、患者様の栄養状態を管理しています。少しでもリハビリ効果が得られ、健康を維持できるようにリハビリテーション栄養の取り組みを継続していきます。

赤岩荘通所リハビリテーション

エバグリーン通所介護が変更となり、
赤岩荘通所リハビリテーション(デイケア)が拡大しました。

利用者様の個々の能力に合わせたリハビリテーションを提供していきます。
また、利用者定員を拡大し、より多くの利用者様がご利用できるようになりました。
機器も一新し、さらに充実したリハビリテーションを実施していきます。

個々に合わせた訓練

- ・ 利用者のニーズに応えた、個別訓練が可能であり、認知訓練等も可能です。
- ・ 新規の機器を取り入れ、自主訓練の提供や体操、機器を使用しての訓練も専門的な視点から可能です。



新たなデイケアもリハビリ機器、道具を増やし、適した運動・訓練を提供できます。



ニューステップ：下肢の運動のみならず、上肢、全身の運動にも適しています。



リハビリテーション室もレイアウトを変更し、機器も増設しました。



コグニバイク:全身運動を行いながら認知訓練も可能です。

今後も赤岩荘通所リハビリテーションをよろしくお願いします！！

グループホーム エバグリーン

グループホーム(認知症対応型共同生活介護)とは地域密着型サービスの一つで、認知症高齢者を対象に少人数で共同生活をする施設です。認知症高齢者が住み慣れた地域で生活を続けられるよう、馴染みのスタッフの応援を受けて馴染みの仲間とお互いに助け合いながら日常生活をすることで、認知症の進行を緩やかにすることを目的としています。



グループホーム・エバグリーンは、9人ずつ3ユニットの計27名の方が入所されております。できる方は食事の支度や掃除・洗濯など、又毎日の散歩、買い物や菜園の他、趣味の活動を馴染みのスタッフが寄り添って、認知症の周辺症状を穏やかにし、少しでも自立できるように支援しています。

節分や七夕、クリスマス、餅つきなど季節のイベントを施設で行っており、家族の方も交流を兼ねての食事会なども開いております。また、季節の変化を肌で感じて頂けるよう外出することを心掛けており、桜や紅葉を見に出掛けたり、地域のお祭りや保育園の運動会の見学にも出かけてます。夜に地域の夏祭りに参加し、屋上で打ち上げ花火などを楽しまれる方もおられます。



みなさまの輝くいのち、守ります。

年に1度は健診を

～いつもと変わらない

何気ない日常が1日でも長く続くように。～

健診に関するご質問・お問合せは

総合健診センター

〒440-0045 豊橋市吾妻町137 フリーダイヤル.0120-61-3036

TEL.(0532)61-3000 FAX.(0532)61-2962 メールアドレス kenshin@kouseikai-hp.or.jp



PET-CT検査によるがんの 早期発見を ～家族のために、自分のために。～

PET-CTに関するご質問・お問合せは

先端画像センター(PETセンター)

〒440-0045 豊橋市吾妻町137

TEL.(0532)62-2262 FAX.(0532)62-2140 メールアドレス pet@kouseikai-hp.or.jp



光生会病院 TEL.(0532)61-3166

総合健診センター TEL.(0120)61-3036

先端画像センター TEL.(0532)62-2262

消化器内視鏡センター TEL.(0532)61-3166代表

地域医療連携室 TEL.(0532)61-3213



赤岩病院 TEL.(0532)62-2105

医療病棟 療養病棟

回復期リハビリテーション病棟



介護老人保健施設 赤岩荘

TEL.(0532)66-1123

グループホーム エバグリーン

TEL.(0532)62-4434

交通の
ご案内

