

かがやき

KAGAYAKI Society

ソサエティ

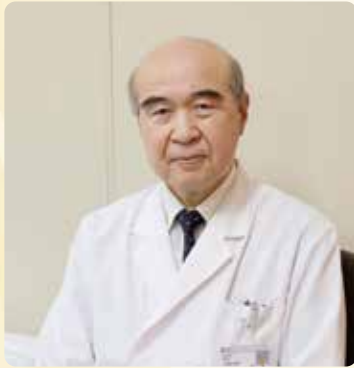
VOL.
02
2023.2



理念

生命の尊さを知る者は幸せである
ここに、病める人々の為に医の心、人の心を求めつづけたい

河村病院の近況報告



院長 中島 弘幸

- ・日本神経学会認定神経内科専門医
- ・日本認知症学会専門医
- ・日本内科学会総合内科専門医

謹んで新春のお慶びを申し上げます。当院は、昭和59年1月4日、脳神経内科を基盤とした74床の病院として開設、今年で40年目となりました。この間、昭和62年には、医療法人社団カワムラヤスオメディカルソサエティを設立、昭和63年には255床を増床、平成4年には介護老人保健施設カワムラコートを設立、平成24年にはリハビリテーション病棟を増床し、一般病棟、障がい者病棟、回復期リハビリテーション病棟、療養病棟を有する315床の病院となりました。

超高齢化社会を迎え、地域の皆様の医療のニーズに応えられるよう、人工透析医療、もの忘れ外来、パーキンソン病外来を設置。近年はコロナ禍対応として発熱外来を設置するとともに、皮膚科の診療開始、さらに脳神経外科専門医を迎え脳神経疾患医療の充実を図っています。

新型コロナウイルス感染の終息は先の見えない状況ではありますが、当院職員一同、地域の皆様へ、より良い医療を提供できるよう努力していきたくと考えています。よろしく願い申し上げます。

新規CT装置導入

昨年9月に新しいCT装置を導入しましたのでご紹介いたします。

GE社製OptimaCT660です。前機種の後継機種で64列の検出器を配列し、前機種同様に数秒で胸部から骨盤部の撮影が可能です。この装置の特徴として逐次近似値法を用いた被ばく低減機能が搭載されています。“逐次近似値”って何？簡単に言うと、画像の質を損なうことなく被ばくを低減する画像再構成法で3割程度被ばくが抑えられています。

2020年に医療法が改正され、国は患者さんが受ける医療被ばくや放射線業務従事者が受ける職業被ばくの管理を徹底するように病院の管理者に求めています。その背景には日本の医療被ばくが世界的に見ても高いからです。日本の皆保険制度により誰でも高額な医療が受けられる事がCTなど高額医療機器の普及につながり、医療被ばくの多さにもつながったとされています。

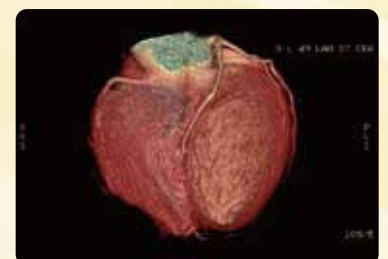
話が脱線しましたが、新しいCT装置は被ばく低減にも力をいれた装置です。

確かに放射線は昨今の原発事故などで大変危ないとの認識を持たれている方は多いと思いますが、医療現場で使用するX線程度では人体に悪影響を及ぼすことはないと言われています。放射線を怖がるあまり必要な検査を行わず、病気の発見が遅れるようなことはあってはなりません。

当院では防護の3原則「正当化」「適正化」「線量限度」を充分に考慮し検査や治療を行っていますので、安心して検査を受けていただけます。なお、放射線や被ばくに関して分からないことがあれば、我々放射線技師になんでも聞いてください、可能な限りお答えします。安心・安全な医療の提供を第一に考え、これからも業務に従事してまいります。



▲頭部CTA



▲冠動脈CT VR像

もの忘れ外来

診察医師

田平 武

(日本神経学会認定神経内科専門医・日本認知症学会専門医・日本抗加齢医学会専門医)

概要

認知症は予防が肝心(図1)

認知症の予防は認知症になる前から始める必要があります。軽度認知障害は認知症の予備軍であり、何もしないと毎年15%の人が認知症に移行します。しっかり予防に取り組むと14~44%の人が正常に戻ることがあると言われています。軽度認知障害に対し保険がきく薬はまだありませんが、運動、栄養、社会参加が予防の基本です。もの忘れが少しでもある方は早めにももの忘れ外来を受診していただくようおすすめします。

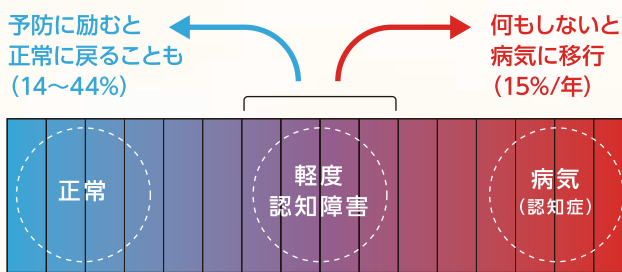
認知機能の評価法(図2)

認知症や軽度認知障害を診断するためには、認知機能の評価が欠かせません。河村病院もの忘れ外来では、エイダス (ADAS) という方法を用いて、記憶だけでなくいろいろな認知機能を総合的に評価しています。エイダスはネットワーク上で行われ、数値化されます。これを3か月もしくは6か月ごとに行うと、認知機能の変化がグラフで示され、経過が一目でわかります。これを見ながら治療効果を判定したり、薬の効果をご家族の方と確認しながら治療にあたっています。

認知症の画像検査(図3)

認知症は色々な病気で起こりますので、認知症の原因となっている病気の診断に画像検査は欠かせません。河村病院では原則として核磁気共鳴画像 (エムアールアイ) を行います。エムアールアイを用いると脳の病変を細かく見ることができ、記憶の中核である海馬の萎縮が数字で示されます。この海馬萎縮指数 (ブイエスラド) が2.0を超えると明らかに海馬が萎縮していると判定され、アルツハイマー病の可能性が高くなります。脳の機能が落ちた部位を見るためには脳血流スペクトという画像検査が行われ、この二つの画像検査を組み合わせることで原因となる病気の診断がほぼ確実になり、正しい治療法を選択することができます。アルツハイマー病では頭頂葉から側頭葉にかけて血流が低下するのが特徴です。

図1 軽度認知障害の概念図



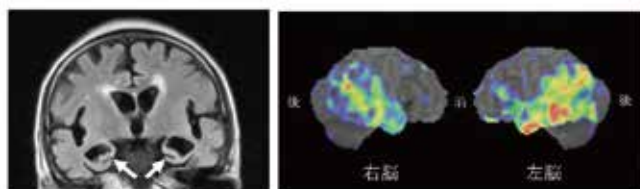
▲軽度認知障害はもの忘れはあるがまだ認知症ではない状態、すなわち認知症の予備軍です。この時期にしっかり予防をすると正常に戻ることができるといわれています。

図2 エイダス(ADAS)



▲エイダスの点数は0点から70点で表示されます (0点が最もよく、70点が最も悪い)。この方の場合初診時のエイダスの点数は12点でした。治療を開始し8点台まで改善し、その後ゆっくりと悪化しています。

図3 脳画像



◀左/エムアールアイ

海馬 (矢印) が強く萎縮しているのが分かります。

この方のブイエスラドは4.62でした。

右/脳血流スペクト画像

脳を横から見たもので左が右脳、右が左脳です。

頭頂葉から側頭葉にかけて強い血流低下部位 (赤や黄色の部分) が見られます。

Recipe

春|夏|秋|冬 人気の病院食レシピ



第 01 回

かみなり汁

根菜たっぷりの雷汁。バリバリと召し上がれ。

河村病院でも提供している、かみなり汁(雷汁)の紹介です。寒い冬には温かい汁物が飲みたくなりますね。雷汁の由来は、熱した油で豆腐を炒める時にバリバリと雷のような大きな音がするからだそうです。お好みの根菜を沢山入れて、雷のような音も楽しみながら作ってみてください。炒める油をゴマ油にしたり、味噌をお好みの物に変更してもおいしくいただけます。

▼ 材料(2人分)

| | |
|------|----------|
| 木綿豆腐 | 100g |
| ごぼう | 20g |
| 人参 | 20g |
| 大根 | 20g |
| しらたき | 20g |
| サラダ油 | 2g |
| 水 | 500ml |
| 本だし | 3g |
| 西京みそ | 12g~お好みで |
| あさつき | 6g |

▼ 作り方

- ①豆腐は水を切り、さいの目切りにする。
- ②ごぼうはささがき、人参・大根はいちょう切り、しらたきは食べやすい大きさに切る。
- ③ごぼうとしらたきは下茹でしておく。
(しらたきは商品により、あく抜き不要や水洗いのみで食べられるものもあります。)
- ④鍋にサラダ油をひいて具材を全て炒める。
- ⑤水を加えて具材が柔らかくなるまで煮る。
- ⑥調味料を入れて味をととのえる。
- ⑦最後にあさつきをかけてできあがり。

外部講師による高齢者の権利擁護と虐待防止研修

令和4年10月16日午前11時より、外部講師をお招きして「高齢者の権利擁護と虐待防止」について研修を行いました。日曜日にも関わらず、河村病院、カワムラコート、ドリーム・コートなど関連施設の職員72名が参加し、「専門職としての意識と責任」を学びました。講義中、隣の職員同士でペアとなり言葉がけの実践を試みたところ、「本人の視点に立った尊厳のある関わり方」を体験でき、非常にわかりやすく勉強ができたという好評でした。



10/16 ホールにて

令和4年度「高齢者“えがお”写真コンテスト」

中部学院大学が主催して行うこのコンテストは、岐阜県福祉・介護人材確保対策補助事業の一環で、介護福祉施設や地域で生活する高齢者の「えがお」写真を一般公開し、介護現場の魅力を広く社会に伝えることを目的に開催されています。カワムラコートでもこのコンテストに応募した利用者様を施設内で表彰しようと、毎回実施しています。今年度はゆり棟の利用者様が金賞を受賞されました。



授賞式の様子

令和4年度 地域貢献活動

今年度の地域貢献活動「介護フェアなんでも相談会」を開催しました。コロナ禍のため参加者を少人数に限定させていただきましたが、健康体操などを取り入れ楽しく相談会を進めることができました。これからも介護の悩み等なんでもご相談ください。

相談窓口

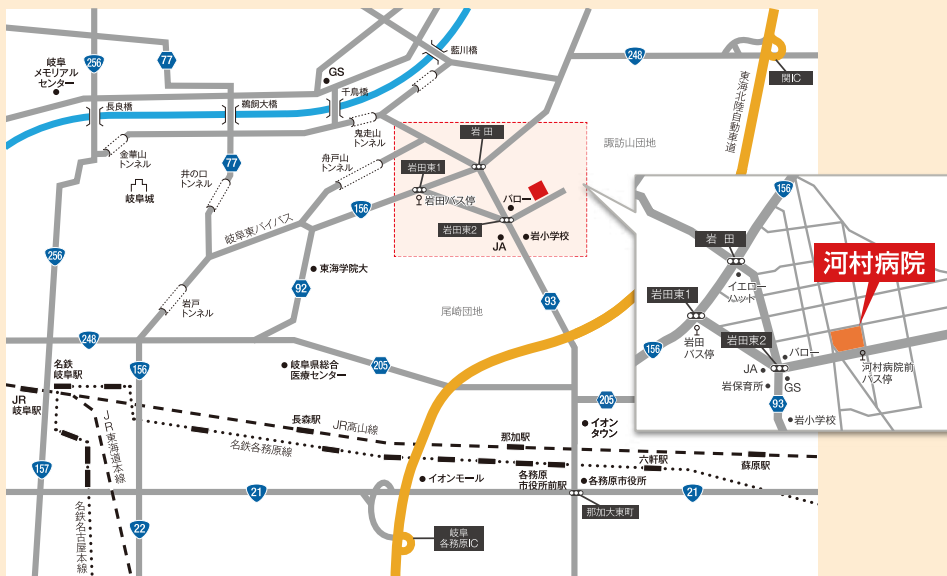
介護老人保健施設 カワムラコート
お問い合わせ/058-241-3488(担当/千葉)
岐阜市芥見大般若1-105



外来担当医表

| 診療科名 | 診察室 | 診療時間 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|----------|------|--------------------------------|---------|------------------|---------------|------------------|---------------|---------------|
| 内科・脳神経内科 | 第1診 | 午前 9:00~12:00 | 河村(信) | 河村(信) | 河村(信) | 河村(信) | 河村(信) | 河村(信) |
| | | 午後 14:30~17:30 | 河村(信) | 河村(信) | 河村(信) | 河村(信) | 河村(信) | |
| | 第2診 | 午前 9:00~12:00 | 中島 | 中島 | 中島 | 中島 | 中島 | 中島 |
| | | 午後 14:30~17:30 | 中島 | 中島 | 中島 | 中島 | 中島 | |
| もの忘れ外来 | 第31診 | 午前 10:00~12:00 | | 田平 | | | | |
| | | 午後 13:00~16:00 | | 田平 | | | | |
| 脳神経内科 | 第3診 | 午前 9:00~12:00 | | | | | | |
| | | 午後 13:30~16:30 | | 國枝(第2・4・5) | | | | |
| 循環器内科 | 第8診 | 午前 9:00~12:00 | 橋本 | | 橋本 | | 橋本 | |
| | | 午後 14:30~17:30 | 橋本 | | 橋本 | | 橋本 | |
| 内科 | 第3診 | 午前 9:00~12:00 | 市川 | | | 古川 | | |
| | | 午前 9:00~12:00 | 古川[内視鏡] | | | | | |
| 外科 | 第16診 | 午前 9:00~12:00 | 伊藤(善) | 伊藤(善) | 伊藤(善) | 伊藤(善) | 伊藤(善) | 伊藤(善) |
| | | 午後 14:30~17:30 | 伊藤(善) | 伊藤(善)15:00-17:30 | 伊藤(善) | 伊藤(善)15:00-17:30 | 伊藤(善) | |
| 脳神経外科 | 第6診 | 午前 9:00~12:00 | 夏目 | 夏目 | 夏目(第1・3・5) | 夏目 | | 夏目 |
| | | 午後 14:30~17:30 | 夏目 | 夏目 | 夏目 | 夏目14:30-16:30 | | |
| 皮膚科 | 第11診 | 午前 9:00~12:00 | 目賀 | 目賀 | 目賀 | 目賀 | 目賀 | |
| | | 午後 14:30~17:30 | 目賀 | 目賀 | 目賀 | 目賀 | 目賀 | |
| 整形外科 | 第3診 | 午前 9:00~12:00 | | | 佐々 | | | |
| | | 午後 14:30~17:30 | | | | | | |
| 消化器外科 | 第25診 | 午前 9:00~12:00 | | 伊藤(勝) | 小林10:00-12:00 | 伊藤(勝) | 小島10:00-12:00 | 須田9:30-12:00 |
| | | 午後 14:30~17:00 | | 伊藤(勝) | 小林14:30-16:00 | 伊藤(勝) | 小島14:30-16:00 | 須田13:00-15:30 |
| 泌尿器科 | 第10診 | 午前 9:00~12:00 | | | | | | |
| | | 午後 14:30~17:30 | | | | 新美 | | |
| 精神科・心療内科 | 第23診 | 午前 9:00~12:00 | | | | | | 岐阜大学 |
| | | 午後 14:30~17:30 | | | | | | |
| 小児科 | 第15診 | 午前 9:00~12:00 | 岐阜大学 | 岐阜大学 | | 岐阜大学 | | |
| | | 午後 14:30~17:30 | | | | | | |
| 耳鼻いんこう科 | 第13診 | 午前 9:00~12:00 | 加藤(久) | 寺澤 | | | 加藤(里) | |
| | | 午後 14:30~17:30 | | | | | | |
| 婦人科 | 婦人科 | 午前 9:00~12:00 | | | 堀(昌) | | | |
| | | 午後 13:00~17:00 | | | 堀(昌) | | | |
| 眼科 | 眼科 | 午前 9:30~12:00 | | | | 溝手 | | 溝手 |
| | | 午後 14:30~17:30 | | | 桐淵15:00-17:30 | 溝手 | | 溝手 |
| 歯科 | 歯科 | 午前 9:00~12:00 | 岡崎 | 岡崎 | 岡崎 | 岡崎 | 青柳 | 久保 |
| | | 午後 13:00~17:30 (土曜は17:00まで) | 岡崎 | 岡崎 | 岡崎(訪問) | 岡崎 | 青柳(訪問) | 久保 |

※歯科 口腔外科 伊藤先生 月1回火曜日(歯科までお問い合わせください。)



交通アクセス

自動車でご来院の方

■ 東海北陸自動車道
各務原ICから9km(約20分)

■ 東海北陸自動車道
関ICから8km(約15分)

※病院周囲に駐車場約50台

バスでご来院の方

■ 岐阜バス名鉄岐阜駅(諏訪山団地行き)
⇒ 河村病院前バス停下車すぐ

■ 岐阜バス名鉄岐阜駅(関方面行き)
⇒ 岩田バス停下車徒歩10分

〒501-3144

岐阜県岐阜市芥見大般若1丁目84番地



KAWAMURA HOSPITAL

URL kawamuramedical.or.jp



TEL 058-241-3311 FAX 058-241-3066

外来診療時間

■ 平日/午前 9:00~12:00 午後 14:30~17:30
■ 土曜/午前 9:00~12:00 ※一部診療科を除く

休診

土曜午後・日曜・祝祭日・年末年始・お盆休み
※救急の患者様はこの限りではありません。