

はなみずき

ごあいさつ

「地域のお役に立てる病院を」

院長 鎗田 努



地域の皆様には、日頃よりご支援、ご指導をた
まわり、ありがとうございます。

私達は、地域のお役に立てる病院造りを目指して、
診療に取り組んでおりますが、さらに私達の病院
をご理解いただきたく「はなみずき」を刊行する
ことになりました。

はなみずきは、北米原産の花木で、日本の桜と
交換に送られた木として有名ですが「ドックウッ
ド」といい、ノースカロライナ州・ミズリー州・
ヴァージニア州の州花（州木）になっておりますが、
紅・白・桃色等の花苞を上向きにつけるので、二
階や三階からながめるのに良く、少しでも和やか
な気持ちになっていただきたく、当院の中庭や東
玄関に多く植樹してあります。これを「病院の広
報誌」の名称といたしました。

簡単に当院のこれまでを振り返りますと、昭和
22年に先代の鎗田衛平が内科、特に自分の専門
である、今でいう神経内科（脳梗塞等）の病院を
開設して以来、地域に根ざした病院を目指してお
ります。その後二度の病院の性格変更を行い、現
在に至っております。

一、息子二人（努と正）が、父と共に働き出した
のは昭和55年です。それぞれ呼吸器及び消化器
の癌の研究と診療と大学で行っておりましたので、
以来癌の診断と治療を中心とした病院を目指し
ております。

二、平成元年頃より、医学、医療に対して同じ考
えをもつ優れた仲間が集まりはじめ、呼吸器・
消化器のみでなく、循環器や生活習慣病等を広
く含めた内科・外科の病院となりました。平成
十三年には、帝京大の現役教授であった寺嶋が
参加し、小児科を開設いたしました。

また、昭和大教授であった国安を検診の責任者
として迎えており、現在は予防医学にも力をいれ
たく、検診棟の建設を計画しております。

私達は、「科学としての医学」それを「医療と
しての現場に生かす技術」「相手の立場を尊重し
た心の通った人間関係」のどれが欠けても、病院
の存在意義はないと考えています。

これからも、市原市にある病院として恥ずかし
くないよう努力を続けますので、よろしくご指導、
ご鞭撻お願い申し上げます。

インフルエンザはどのような病気？

小児科担当 寺嶋 周

地下30℃の温度が0.5℃下がるたびに風邪をひく人が1%増えます。空気の乾燥（湿度40%以下）はインフルエンザウイルスの寿命を延ばします。今年もインフルエンザ流行期に入ってきました。

人とインフルエンザの付き合いは古く長く、BC450年頃の医聖ヒポクラテスが既に記載しており、源氏物語の夕顔が罹った「しはぶきやみ」もこの病気のようにです。

平成9年香港で地域的ですが、新型ウイルス流行があり、日本でも平成11年位まで、患者数は1990年代前半の2~3倍になったことは記憶に新しいところです。

平成13年度は、昨年度同様小流行程度ですみそうです。しかし、油断は禁物です。

インフルエンザは「風邪症候群」の中の一疾患ですが、加地先生による表1のように症状・重傷度・合併症などが普通の風邪とかなり異なっています。高齢者・慢性呼吸器疾患（喘息・慢性気管支炎）や糖尿病の方、高血圧、脳溢血回復期にある方、心臓の悪い方は肺炎、小児（特に5歳以下）では脳炎、脳症といった重篤な合併症が心配される嫌な病気です。一方、感冒ではだめですが、インフルエンザの診断書があれば公休扱いという時代があったと聞きます。「しはぶきやみ」には、どの様に立ち向かえばよいのでしょうか。

■予防対策としては！

1. 12月下旬～2月中旬は規則正しい生活、一日7時間位の睡眠など、又、蛋白質・ビタミンA・C

や硫化アリル（ニラ・ラッキョウ・ネギ・ニンニクに含まれる）に富んだ食事、持病の自己管理への十分な気配りに心掛けて下さい。

2. 予防接種を12月中旬までに受けること。ワクチンの効果は流行株予測技術の進歩（平成13年10月仙台で分離された本年第一号のウイルスはワクチン株と同じ）等から、表2の如く確認されつつあります。

65歳以上の方への公費負担も国会を通りました。

■それでも発病してしまったら！

現在のワクチンは発病阻止力は十分ではありません（高齢者、7歳未満）。流行期に表1の症状に気づかれたら、直ぐに内科系医師の診察を受けて下さい（15歳未満は小児科）。約20分でインフルエンザか否かが簡単な検査でわかります。発症48時間以内ならば、表1の症状、熱の期間を1~2日短縮でき、安全性も高い内服薬又は吸入薬が健保適用されています。我慢や体力の過信は大事に至ります。

子供は小学3・4年生までは、病識に乏しいことが多いので、保護者はいつもの風邪とは違うと感じたら相談して下さい。

また多くの解熱、鎮痛剤があります。小児のインフルエンザへ使用し安全性が日本小児科学会、厚生省で確認されているのは「アセトアミノフェン」のみです。なお、お子さんが流行期に高熱があり（39℃以上）、幻聴、幻視があるような場合（脳炎、脳症の初期症状かも）はためらわずに、小児科医へ問い合わせして下さい。

表1) インフルエンザの特長

項目	インフルエンザ	普通感冒
発病	急激	緩徐
悪寒	強い	軽い
優勢症状	全身症状(ついでにのどで)	かぜ症状(咳・鼻汁・鼻詰)
発熱	高い、しばしば39℃~40℃	ないか、37℃~38℃程度
全身疼痛(頭痛・関節痛・筋肉痛)	強い	なし
重病感	あり	なし
眼所見	結膜充血	なし
鼻汁・のどの痛み	全身症状が先行する	先行する・顕著
経過	解熱するまで3~4日・1~2週間で回復	短い長びくことあり
合併症	気管支炎・肺炎・脳炎・脳症(小児)	少ない・中耳炎・副鼻腔炎
発症症状	流行性(乳幼児から大人まで急増)	散发性

(加地正弘、加地正英:インフルエンザと普通感冒、JIM 11:967-968, 1998, より引用)

表2) インフルエンザワクチンの効果

- 65歳以上……発病防止効果は低いが死亡や肺炎などの重症化防止率が高い
 {肺炎・インフルエンザによる入院:30~70%減少
 死亡率:80%減少}
- 65歳以下の健康成人……70~90%の発病防止効果
- 小学生以上……70~90%の発病防止効果
- 乳幼児……発病防止効果は30~40%だが重症化を防ぐ(脳炎・脳症:90%以上減少の可能性あり)

(朝日新聞改定)



高血圧治療のQ&A

循環器担当 豊崎哲也

高血圧患者さんの診療を行っていますと様々な質問を受けます。その中でいくつかの質問を抜粋してお答えします。

Q 高血圧は治療しないとどうなるのでしょうか？

A 高血圧が長期間持続すると心臓、脳、腎臓、血管、目などに障害を起こします。この中には死亡率の上位を占める心筋梗塞や脳卒中が含まれています。これらの合併症を予防するために血圧のコントロールが必要となります。

Q 血圧を下げるためにはどのように生活習慣を修正すればよいのでしょうか？

A 日本高血圧学会の2000年版高血圧治療ガイドラインには以下に示す6項目の生活習慣の修正点があげられています。1)食塩制限7g/日(このうち調味料などとして添加する食塩は4g/日)以下、2)適正体重の維持、3)アルコール制限(日本酒1合以下)4)コレステロールや飽和脂肪酸の摂取を控える、5)運動療法、6)禁煙。

Q 運動することによって血圧はさがるのでしょうか？

A 一般に運動しない人の血圧はする人に比べて高いといわれています。運動の種類は歩行、ランニング、

水泳などの運動のほうが腕立て伏せや重量挙げなどの運動より優れています。特に、高血圧患者さんが行う運動としては、1日30~40分の早歩きが勧められます。ただし、心不全、狭心症や心筋梗塞などの虚血性心疾患、脳卒中などの合併症を有している患者さんの場合には、運動中の血圧上昇による心血管事故の可能性があり、医師に相談してから始める必要があります。

Q 血圧の薬は一生飲み続けなければいけないのでしょうか？

A この質問は非常に多くの患者さんから受けます。一生飲まなければいけないという点が問題となるようですが、治療の目的は5年、10年後におこってくる可能性のある心筋梗塞や脳卒中などの臓器合併症を防ぐことにあります。まず生活習慣を修正して、それでも血圧140/90以上の場合には降圧薬を内服することを勧めます。薬が必要な状態の患者さんが、自己判断で薬を中断することは非常に危険です。

今回は、多く質問される項目についてお答えしましたが、どんなことでも疑問に思われたら外来で質問してください。



乳癌検診とマンモグラフィ

について 外科担当 中嶋英治

Q 「マンモグラフィってなんですか？」

A 乳房のエックス線撮影のことをマンモグラフィと呼んでいます。乳房は柔らかい組織でできているために、専用装置を使って撮影します。現在は乳癌の精密検査の一つとして用いられているものですが、検診にも用いることができます。

Q マンモグラフィ検診は有効ですか？

A マンモグラフィ検診はアメリカ、ヨーロッパでは最も一般的で、乳癌による死亡を減少させる効果が得られている。日本ではまだ多く実施されていないため、死亡率を下げる効果は立証されていませんが、乳癌死亡を減らせると予測されます。

※当院は、昨年マンモグラフィを導入し、精密検査として、視触診、マンモグラフィ、超音波を用いて診断を行っています。

(Q、Aは『マンモグラフィによる乳がん検診の手引き 精度管理マニュアル』日本医事新報社より抜粋)

執筆者略歴

寺嶋 周 先生

昭和38年3月に千葉大学医学部卒業、千葉大学附属病院(小児科)、帝京大学附属病院等に勤務後、平成13年10月より当院に勤務。



豊崎 哲也 先生

昭和58年3月に千葉大学医学部卒業、千葉大学附属病院第三内科(循環器)等に勤務後、平成13年4月より当院に勤務。



中嶋 英治 先生

平成6年東京医科大学医学部卒業。平成9年4月~平成11年3月愛知県がんセンター胸部外科乳癌外科レジデント。平成11年7月~平成12年8月迄 東京都多摩がん検診センター乳癌科在職。平成12年マンモグラフィ指導者講習会修了。



院内サービスの調査の報告

昨年、11月20日～12月10日までの間に、退院される患者さんの、ご協力を得て、院内サービスについて、ご意見をいただき、結果をまとめてみました。

1. 医師、看護職員の態度については、24項目に対する評価の満足度の平均値が73%と、概ねよい評価を得て、総合的に信頼できる病院であるという、ご意見もいただきました。
2. その他のご意見の中に、環境、設備面ではいくつか、ご指摘を受けましたので、早速改善したこともあり、更に改善に向けて検討しております。

※今後も、患者さんが、安全で、安心して、療養できる環境づくりと、心の通い合ったぬくもりのある、医療、看護を提供できるよう、努力してまいります。

※調査のご協力と、貴重な色々なご意見を頂きましたことを、深く感謝申し上げます。

※まとめについては、多くの紙面を要しており、広報には掲載しきれないので、ご希望の方は、事務にお申し出てください、差し上げます。

サービス向上委員 北村 よし乃

外来の改装を
しました

長いこと、皆様にご不便をおかけしましたが、新しい年明けの前に、外来の一部を改装いたしました。「プライバシー尊重」を重視して、中待ちを無くし、全体の待ち合いスペースを広くして、照明も明るくしてみました。

インフルエンザ予防注射
予約受付について

外来担当 木村 尚子

寒くなり、インフルエンザが流行する時期となりました。インフルエンザ予防のためにも、インフルエンザ予防注射の接種をおすすめします。みなさんに、予防注射の液を用意するために、ご希望の方は、必ず予約をお願い致します。

予約の方法は、電話予約、または6番にて受け付けております。

費用は、自費となりますが、平成13年12月1日～平成14年1月31日までは、65才以上の市民、60～65才未満で身体障害者手帳一級を持っている人は、自己負担1000円で接種できます。2回目以降は自費となります。なお、予約時（電話予約を除く）問診表をお渡ししますので、必ず自宅でご記入し、当日受付窓口にて提出して下さい。医師の診察後に予防注射接種となります。又体調が悪い時には、接種は見合わせた方が良く、そのような場合は、延期の連絡をお願い致します。

当院を受診する時の手続方法

● 初診の方の受付方法

事務受付

(保険証を提出してください)

問診

(看護相談または、6番で行います)

受診科へ

(廊下の前でお名前をお呼びするまでお待ち下さい)

● 再診の方の受付方法

再来受付機に診察券を入れて受付をします

(3カ月以上来院されていない方は保険証を確認しますので、受付に提出して下さい。)

受診科へ

(廊下の前でお名前をお呼びするまでお待ち下さい)

診察

診察終了

会計

(毎月受診されている方は、月に1回保険証を確認しますので、保険証を会計科に提出して下さい)

院外薬局へ

読者課 担当：藤川 輝

編集後記

この度、地域の皆様、当院の情報を発信して、コミュニケーションを図り、皆様のご意見もお伺いして、よい病院にして参りたいと考え、はなみずきを発行することになりました。今回は、創刊号のため、ちょっと、かたい内容になってしまいましたが、次回から、鐘田病院にまつわる、エピソードなど交えながら、皆様に、親しまれる広報誌にしたいと思います。

(編集委員 北村)



医療法人 鐘田病院

〒290-0056 千葉県市原市五井899

TEL ▶ (0436) 21-1655

FAX ▶ (0436) 21-3197

www.yarita-hosp.or.jp

E-mail ▶ info@yarita-hosp.or.jp