

## くすのき



発行 平成18年4月28日

Vol. 10

市立四日市病院くすのき編集委員会

<http://www.city.yokkaichi.mie.jp/hospital>乳房再建について  
知っていますか？

形成外科医師 山川 知巳

乳癌は女性が罹患する癌の中で最も多くなっています。しかし健診による早期発見や治療の進歩により高い生存率が得られるようになりました。以前は乳房が再建できるということを知らなかったり、「命が助かっただけでも」と考えられる方が多かったのですが、実際には日常生活に大きな支障をきたしており、近年乳房再建を希望される患者さんが増えています。

## ◆再建方法

人工物（シリコン）による方法と自分の組織を使う方法があります。乳癌の手術方法や反対側の乳房の形態、体型、職業や御本人の希望などによって決定しますが、どちらの方法にも利点と欠点があります。

人工物はまずエキスパンダー（組織拡張器）を挿入して、皮膚をゆっくり伸ばしてからシリコンに入れ替える方法です。皮膚を伸ばすのに少し時間がかかり、また異物であるため感染すると抜去しなければなりません。他の部位に傷をつくらず、体の負担が少ないことから当院でも積極的に行っています。

自分の組織を使う方法には背中中の筋肉を使用する方法とお腹の脂肪を使用する方法の2つの方法があります。自分の組織なので柔らかく違和感がありませんが、背中やお腹に傷がつき、手術による患者さんへの身体的負担が大きいため入院期間が長くなります。

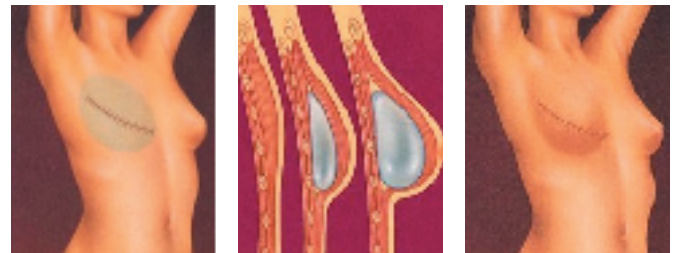
乳輪乳頭は周囲の皮膚を利用したり、植皮や刺青などに

よって再建します。

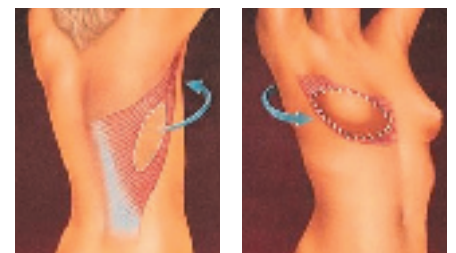
乳房再建は、手術適応があれば患者さんの希望時期に行うことが可能です。当院では、外科医と協力して乳癌の手術と同時に再建も行っています。

乳房再建により、患者さんが「温泉に行けた」「好きな洋服が着られた」など快適な生活を送ることが可能となっています。当院ではひとりひとりのご希望に合わせた再建を心がけておりますのでお気軽に形成外来にてご相談下さい。

## ■人工物による乳房再建



## ■広背筋皮弁による乳房再建

■腹直筋皮弁による乳房再建  
(ASPSホームページより)

生活習慣病…

# 高脂血症って どんな病気？

(その2)：高脂血症の原因と治療

今回は、脂肪（脂質）の役割、種類について述べました。今回はその続きです。

高脂血症の原因には、家族性高脂血症（著明な総コレステロール高値、若年性の狭心症・心筋梗塞発症等）に代表される「遺伝（体質）性高脂血症」、糖尿病・甲状腺機能低下症・ネフローゼ症候群等の他の疾患に伴って起こる「二次性高脂血症」、女性の閉経から更年期に見られる高脂血症等もありますが、最も多い原因は食生活・喫煙や運動等の生活習慣の乱れによるものであり、その見直しが重要となります。従って、高脂血症の治療としてまず挙げられるのは、生活習慣の改善としての「食餌療法」と「運動療法」です。

「食餌療法」の基本は、「適正エネルギーをバランス良く」です。加えて、次の5つが主なポイントになります。

- ①コレステロールを多く含む食品（鶏卵、レバー、イクラ等の魚卵、するめ、生クリーム等）の摂取を控えめにする（コレステロールの1日の摂取目安は300mg※）。
- ②肉料理より魚料理を多くし、バターは植物油に変える。肉やバターに多い飽和脂肪酸は酸化されやすく、コレステロールを増やす働きがある一方、魚や植物油に多い不飽和脂肪酸は酸化されにくく、コレステロールを減らす働きがあります。
- ③抗酸化食品を十分に摂る。食餌由来の混合物としてのビタミン摂取が重要…ビタミンC、ビタミンE、ベータカロチンを多く含む野菜・果物
- ④食物繊維を積極的に摂る。余分な栄養素の吸収を妨げ、コレステロールを体外に排泄させる作用を持つ。
- ⑤アルコールや甘いものを控える。中性脂肪の増加を



防ぎます。

(②③は「酸化ストレス」…酸素を利用して生きていく過程で生ずる有害な「活性酸素」の生体内除去作用のバランスが崩れ酸化に傾いた状態で、高脂血症における動脈硬化の進展に密接に関与するといわれる…の改善に寄与)

$$\begin{aligned} & \text{1日当たりの適正エネルギー摂取量 (kcal)} \\ & = \text{標準体重 (kg)} \times 25 \sim 30 \text{ (kcal)} \\ & \text{※標準体重 (kg)} = \text{身長 (m)} \times \text{身長 (m)} \times 22 \end{aligned}$$

一方、「運動療法」により中性脂肪・LDLコレステロールの低下とHDLコレステロールの増加が期待出来ます。運動の可否を確認の上、全身の筋肉を使い酸素を十分に取り込むような運動（有酸素運動…ウォーキング・ジョギング・水泳・水中歩行・サイクリング等）を行います。軽く息が弾む程度の強度で1日30分～60分、週3日以上を目標にしましょう。

タバコは百害あって一利なし。是非禁煙を心掛けてください。

これらを行っても効果が不十分な時には薬物療法を行います。医師の指示に従い、規則正しい服薬を継続する事が大切です。

高脂血症を克服し動脈硬化性疾患の発症を予防することで、いつまでも生活の質を落とすことなく、健康的に暮らしていくことが出来ると思います。

※鶏卵1個当たり235mgのコレステロールが含まれています。

〈総合内科部長 河合 信哉〉

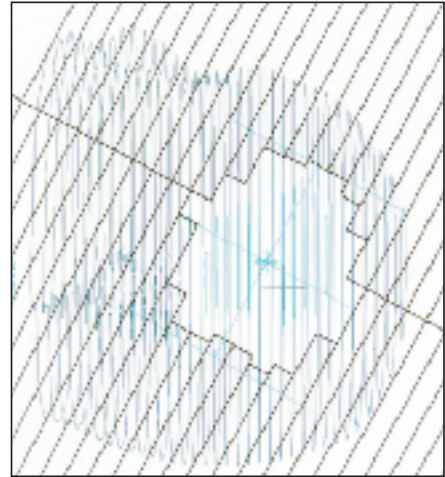
# 最新

# 機器

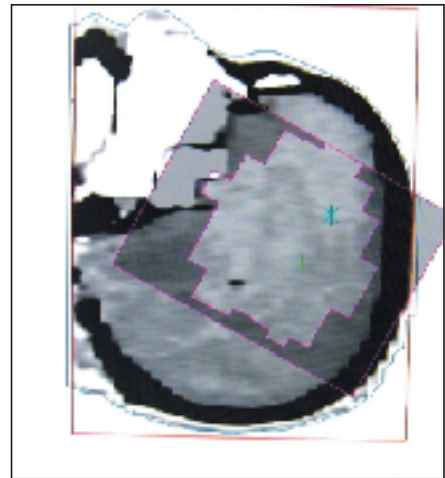
## 紹介 — 放射線治療装置 (ライナック装置)



■ ライナック治療装置



■ 図1



■ 図2

一般に細胞分裂のさかんな細胞ほど放射線感受性が高いといわれています。放射線感受性とは一定量の放射線に対する細胞や組織の反応の程度のことをいいます。反応の程度が大きいと細胞は死滅します。この放射線感受性の差を利用した治療法が放射線治療です。正常な組織、細胞より放射線感受性の高い疾患が放射線治療の対象になり、感受性の差が大きいほど治療効果の増大が期待されます。

当院では平成17年11月に、ライナック治療装置（写真）、位置決めX線装置および治療計画装置の一式が更新されました。新規装置は、機器が自動的に治療する範囲（照射野といいます）の形状を制御するので、正常な部位を保護しつつも病巣部により多くの放射線を照射し治療効果を大きくすることができます。図1は、脳腫瘍の治療例です。水色の部分がCT画像からトレースした腫瘍の輪郭です。図2はCT画像から再構成した平面像です。新装置による治療法は、機械制御によって複雑で不整形な照射野を形成することができ、また、従来の2次元に加え病巣部を3次的にとらえ、より正確に放射線を照射する位置や放射線の量（患者処方線量といいます）を決定することができるようになりました。

# 市立四日市病院・外来診察担当表

平成18年4月3日現在

	診察室	月	火	水	木	金	
内科・循環器科・呼吸器科・神経内科・血液内科・糖尿病内分泌内科	1 [内科] [呼吸器科]	AM 伊藤 源士 PM2:30~池田 拓也	池田 拓也	AM 中西 亨 PM2:00~伊藤源士	池田 拓也	中西 亨	
	2 [内科] [血液内科]	中野 祐往	竹尾 高明	宮下 博之	中野 祐往	竹尾 高明	
	3 [初・一般内科]	金 恒秀	柴田 敏	井上 陽介	進士 和也	河合 信哉	
	5 [初・一般内科]	AM 山脇 崇 PM 井上・進士 (隔週交代)	AM 内田 恭寛 PM2:00~中西 亨 (呼吸器)	AM 伊藤 由恵 PM2:00~衣斐 達 (神経内科)	AM 担当医 PM2:00~伊藤 源士	中嶋 祥子	
	6 [循環器科]	渡邊 純二	大橋 大器	渡邊 純二	大橋 大器	内田 恭寛	
	7 [循環器科]	一宮 恵(副院長)	金城 昌明	一宮 仁	一宮 恵(副院長)	金城 昌明	
	8 [呼吸器科]	AM 一宮 仁 (内科)	AM 高木 康之	AM 日下部 美帆 (内分泌)			
	10 [神経内科]	家田 俊明	AM 足立 弘明 PM 家田 俊明	家田 俊明	森 恵子	掘 紀生	
	11 [糖尿病内分泌内科] [神経内科]	水林 竜一 (糖尿病・内分泌)	中嶋 祥子 (糖尿病・内分泌)	水林 竜一 (糖尿病・内分泌)	中嶋 祥子 (糖尿病・内分泌)	AM 水林 竜一 (糖尿病・内分泌)	
	12 [内科] [神経内科]	AM 山下 史匡	AM (大学医師)	AM 土井 英樹	佐橋 功 (神内・不定期)	AM山脇 崇 ①③PMペースメーカー 外来(診察室未定)	
	外 女 来 性	1		伊藤 由恵 (予約)			
	精神科	1		PM 徳倉 達也	PM 平野 啓二	PM 高橋 俊彦	
腎内科	1	AM 伊藤 功 PM 勝野 敬之	AM 戸田 晋 PM 伊藤 功	AM 金 恒秀 PM 河合 信哉	伊藤 功	戸田 晋	
	2	勝野 敬之	金 恒秀	柴田 敏	勝野 敬之	大倉 誉暢	
	PM CAPD	伊藤 功		勝野・戸田 (交代)	河合・金 (交代)	大倉 誉暢	
消化器科	1 (初診・番号)	渡邊 真也	小林 真	廣藤 秀雄	山田 晋太郎	矢野 元義	
	2 (予約)	山田 晋太郎	渡邊 真也	矢野 元義	廣藤 秀雄	小林 真	
	3		山脇 真	山脇 真			
外科※	1	日比 八束 (内分泌・乳腺)	宮内 正之 (診療部長) (血管外科・乳腺)	宮内 正之 (診療部長) (血管外科・乳腺)	森 敏宏	久野 泰	
	2	森 敏宏(乳腺)	篠原 正彦	蜂須賀 丈博	蜂須賀 丈博	篠原 正彦	
	3	①③⑤岩瀬勇人 ②④村田巨樹	村田 巨樹	山本 貴之	久野 泰 (乳腺・肛門)	①③⑤村井 俊文	
	5		村井 俊文	三浦 進一	岩瀬 勇人	①③⑤金子 健一郎 ②④田井中 尊久 (小児外科)	
外科成	1	PM 風戸 孝夫		PM 風戸 孝夫		PM 風戸 孝夫(1診) PM 山川 知巳(2診) ②亀井 謙(1・2診)	
	2	PM 山川 知巳		PM 山川 知巳			
外胸部	心臓血管外科	岡本 浩 (AM再診予約)		為西 顕則		岡本 浩 (AM 再診予約/ PM初診予約)	
	呼吸器外科		新美 隆男		新美 隆男 後藤 美央		

※乳腺外来は外科で毎日診療受付しております。

(注) 最新の外来診察担当表は、市立四日市病院ホームページまたは各診療科でご確認ください。(http://www.city.yokkaichi.mie.jp/hospital)

①②③④⑤は月のうちその曜日の何週目かを表します。

	診察室	月	火	水	木	金
脳神経外科	1 (再診)	中林 規容	柴山 美紀根	市原 薫	大学医師 伊藤 元一	伊藤 八峯(院長)
	2 (初診)	市原 薫	伊藤 八峯(院長)	伊藤 八峯(院長)	中林 規容	柴山 美紀根
	3 (初診・再診)	大学医師 中坪 大輔		②④本村 和也		①③⑤本村 和也
整形外科	1	吉田 雅博(初診)	小田 智之(初診)	水野 正昇(予約)	小林 徹也(初診)	水野 正昇(乳児健診) (初診)
	2	奥井 伸幸(予約)	吉田 雅博(予約)	片山 良仁(脊椎・予約)	小田 智之(予約)	小林 徹也(予約)
	3	小林 徹也 (初診)	②④石川 尚人 (リウマチ)	奥井 伸幸 (初診)	守谷 公輔 (予約)	守谷 公輔 (初診)
	5	小田 智之 (初診)	中野 智則 (初診)	守谷 公輔 (初診)	中野 智則 (初診)	中野 智則 (初診・予約)
小児科	1	坂 京子	伊藤 桂	坂 京子	牧 兼正	坂 京子
	2	牧 兼正	相地 麻里	谷口 弘章	(交代)	小出 若登
	3	AM10:00~ 小出 若登	AM10:00~小出 若登 (月曜日が休日の時のみ)		③AM 心身症外来 村上 真由美	AM10:00~ 伊藤 桂
	特殊外来(午後)	PM3:30~ 予防接種	乳児健診・慢性外来 PM 予約外来 伊藤 桂	小児循環器 (心エコー) 牧・②相地・④松島 代謝・慢性疾患外来 坂(予約外来) 小児神経外来 濱口(①③PM予約外来)	発達外来 PM 予約外来 伊藤・小出	小児神経外来 斉藤(PM予約外来) (月3~4回)
腔 歯 外科 口	初診	加藤 勇	木村 嘉宏	小牧 完二	加藤 勇	木村 嘉宏
	再診	木村 嘉宏	小牧 完二	加藤 勇	木村 嘉宏	小牧 完二 加藤 勇
皮膚科	1	谷口 芳記	谷口 芳記	半崎 智絵	AM 谷口 芳記	伊藤 芳幸
	2	仙波 祐子	半崎 智絵	仙波 祐子	仙波 祐子	半崎 智絵
	特殊外来		PM レーザー外来	PM レーザー外来		PM 特殊外来
泌尿器科	1	AM 筧 英雄(初診) PM 筧 英雄(再診)	橋本 好正		筧 英雄	山田 幸隆
	2	橋本 純一	山田 幸隆	AM 山田・橋本(好) (交代)	AM 橋本 好正	AM 橋本 好正
眼科	初診	藤岡 千重子	(※1)大学医師	井田 広重	藤岡 千重子	杉本 浩多
	再診	井田 広重	井田 広重	藤岡 千重子	AM 井田 広重	藤岡 千重子
	再診	杉本 浩多		杉本 浩多	AM 杉本 浩多 ②④PM 大学医師	井田 広重 AM 大学医師
	特殊外来	未熟児眼底 光凝固 術後コンタクト外来	斜視訓練 コンタクト外来 メガネあわせ	光凝固 術後コンタクト外来	斜視訓練 メガネあわせ 蛍光眼底撮影	光凝固
耳鼻科	初診	岡本 耕典	足立 光朗	石川 雅子	岡本・足立・石川 (交代)	岡本・足立・石川 (交代)
	再診	足立 光朗	石川 雅子	岡本 耕典		岡本・足立・石川 (交代)
産婦人科	1 (初診)	小川 統久	辻 親廣	中川 典子	大平 寿久	藤牧 秀隆
	2 (再診)	藤牧 秀隆	大平 寿久	小川 統久	中川 典子	辻 親廣
	3 (妊婦検診)	中川 典子	小川 統久	辻 親廣	藤牧 秀隆	大平 寿久
	特殊外来		不妊外来		更年期外来	

●診察日は臨時に変更する場合がありますので、ご了承ください。 ●診察受付時間:8時30分から11時30分(予約診療を除く)

(※1)平成18年6月より、毎週火曜日の眼科初診受付は10時30分までとさせていただきますので、ご了承ください。

# お薬の話… 10

## 妊娠と薬



妊娠中に薬を服用することに不安や疑問をお持ちではないでしょうか。そこで、今回は『妊娠と薬』について、少しお話をしたいと思います。

皆さんは、昭和30年代に起きた『サリドマイド事件』をご存知でしょうか？

主に睡眠薬として使用されたサリドマイドを妊娠初期に服用した妊婦さんから、四肢の全部あるいは一部が短いなどの奇形をもつ新生児が多数生まれました。この事件は薬害を考える上で、原点ともなった出来事です。（※現在、サリドマイドは多発性骨髄腫における有用な治療薬として徹底した管理のもとで使用されています。）

妊娠期間中に服用した薬が胎児に影響を及ぼすかどうかは、薬自体の危険度と、その薬を服用した時期が重要になってきます。

危険度についてですが、奇形を生じる可能性が高いと考えられる薬があります。たとえば、抗てんかん薬（トリメタジオン・フェニトイン・フェノバルビタール・バルプロ酸・カルバマゼピン等）、抗凝固剤（ワルファリン）、ビタミンA、高脂血症薬（プラバスタチン・シンバスタチン等）などがあります。また、妊娠後期に服用すると

危険な薬には、高血圧薬（エナラプリル等）、抗生物質（テトラサイクリン系）、などがあります。（患者様によっては治療上、服用が必要な薬もあります。）

次に服用時期ですが、最も影響を受けやすい時期は胎児の心臓・消化器・四肢などの臓器が作られる妊娠4～7週目末までの時期です。その後の影響は、出産日まで段階的に減少していきます。しかし、薬によっては、妊娠後期に影響を受けやすいものもあります。

妊娠または妊娠の可能性がある場合には、やはり安易に薬を服用することは慎むべきですが、気付かずに危険度の高い薬に影響を受けやすい時期に服用したとしても、必ずしも奇形児が産まれるわけではありません。あまり神経質になり過ぎないようにしましょう。市販薬を服用する場合や受診の際には、必ずその旨を伝え、医師又は薬剤師に相談してください。

〈薬局〉



## 特殊外来

# ICD(植え込み型除細動器)外来・ペースメーカー外来

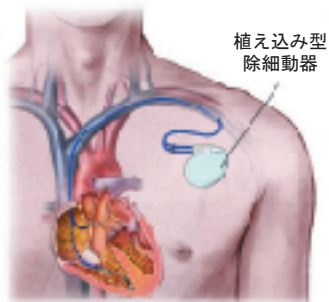
ICD・ペースメーカー治療では、装着した器械が適切な治療状態であることと、電池の消耗の程度を定期的に確認することが必要です。当院では、これらの治療機器を装着した患者さんに定期的な確認を確実に受けていただくために特殊外来を設けています。

ICD外来は3ヶ月に1回(第4金曜日)、ペースメーカー外来は月に2回(第1・第3金曜日)です。ICD外来には3ヶ月に1回、ペースメーカー外来には原則として6ヶ月に1回受診していただいています。この時、最新の必要なデータを記載しますのでICD手帳・ペースメーカー手帳は常に携帯してください。もし旅先などで、急に他院での受診が必要となった場合でも、最近のペースメーカーの治療状況が良くわかります。

## ICDとは

電氣的除細動を必要とする重症心室性不整脈に対して、ICD(植え込み型除細動器)治療があります。

現在では突然死の可能性のある重症心室性不整脈の救命には除細動器治療が不可欠とされています。当院では現在年間約10~15件のICD手術があり、約40人がICD外来を受診しています。



## ペースメーカーとは

ペースメーカーは徐脈(心臓の脈が遅くなること)による症状がある患者さんのための治療機器で、心筋を電気刺激し、適切なリズムで心臓を収縮させるための装置です。日本では現在、約30万人の方が使用しています。当院では、一年間に約90件のペースメーカー手術があり、約500人の患者さんがペースメーカー外来を受診しています。

また、新しい治療法として重症心不全に対する両心室ペーシング治療も行っています。

ICD治療・両心室ペーシング治療を行うには、公的な認定制度があり当院はその認定施設となっています。

## 携帯電話・電磁波の影響は?

至近距離で携帯電話を使用すると、携帯電話の電磁波が心臓の拍動と誤認して、ICDやペースメーカーが一時的に働かなくなる恐れがあります。実際にはこうした誤作動の可能性は低く、ICD・ペースメーカー本体から22センチ以上離れていればペースメーカー装着者が自分で携帯電話を使用したり、ほかの人が電話したりするには、ほとんど影響はありません。しかし、満員電車の中などの混雑した場所では、どの人がICDやペースメーカーの装着者かは分かりませんので、電源を切るようにしてください。

また、すべてのMRI検査、胸部のCT検査は、ICDやペースメーカーに影響がある可能性がありますので、患者さんは必ず装着していることを、申し出るようにしましょう。

〈循環器科部長 金城昌明〉

## 2010年4月市立四日市病院が生まれ変わります。

市立四日市病院では、築後27年が経過し建物等の老朽化・狭隘化が著しいことなどから、新病棟の増築と既設棟の改修を実施することとなりました。これにより、6人床室を解消するとともに、できるかぎり多くの個室を確保するなど、療養環境の改善を図ります。また、外来診察室は、患者プライバシーを配慮した構造に改修する予定です。

事業計画では、先ず7階建て11,500平方メートルの新病棟の増築を行い、その後、既設棟の改修を行います。2010年4月に市立四日市病院は新しく生まれ変わります。





# 在宅療養をされる、医療ケアが必要な方への支援態勢が強化されます！

2006年4月実施の診療報酬改定と介護保険制度改革により、在宅医療の充実を図る視点が盛り込まれました。今まで手薄だった医療的なケアが必要な方の在宅療養には心強い支援になりそうです。

住み慣れた家で‘自分らしく’‘安心できる’療養生活を過ごすために、ご活用ください。但し、現時点で近隣地域で対応されていない制度もありますので、ご確認のうえご利用ください。

## 介護保険の新しいサービス

### 療養通所介護

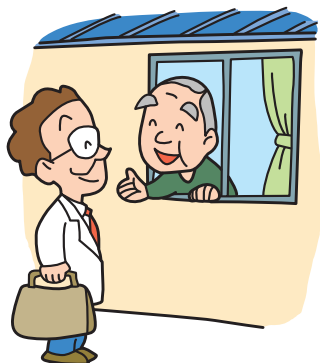
在宅で人工呼吸器や痰の吸引などの医療ケアを受けている人が利用できるデーサービス。ご本人の生活の活性化や家族の介護負担軽減に役立ちます。

医療機関や訪問看護サービス等と連携して提供される通所サービスです。

### 夜間対応型訪問介護

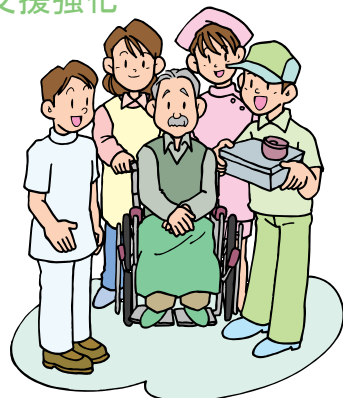
独り暮らしや夫婦で暮らす高齢者世帯などの、夜間の介護に応じます。

- ①定期巡回の訪問介護
- ②随時の訪問介護
- ③利用者の通報に応じるオペレーションサービスを組み合わせて提供されます。



### 中度・重度者への支援強化

- ・短期入所の支援強化  
緊急対応、訪問看護との連携体制強化
- ・特別養護老人ホームの看護体制強化  
看取り介護体制の強化



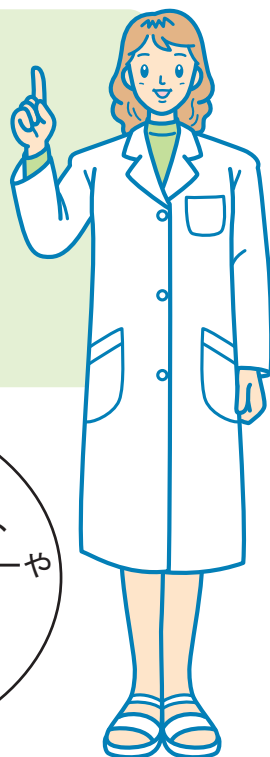
## 医療保険の在宅医療支援

### 在宅療養支援診療所の新設

- ・在宅患者が24時間連絡できる窓口として、医師、看護師配置。
- ・必要に応じて他の病院や診療所等と連携し、往診や訪問看護の提供、緊急入院が必要な場合の受け入れ先の確保、在宅におけるターミナルケアへの対応などを行う。
- ・医療と介護をつなぐケアマネージャーとの連携。など、在宅医療の中核としての役割が期待されています。

### 日ごろから

- ★健康への関心と病気の予防に
- ★いつでも相談できるお近くのかかりつけ医との関係作りに務めましょう！



在宅での具体的な介護プラン作りについては、お近くの住宅介護支援センターや居宅介護支援事業所のケアマネージャーにご相談ください。

他の医療機関のご利用や、かかりつけ医の紹介、在宅療養についてお困りの場合は、

# 総合相談連携センター「サルビア」までご相談下さい。

相談時間：月～金曜日／午前9時～午後4時（予約制） TEL 059-354-1111（内線5185）