

ほ ほ え み

桐生厚生総合病院

(編集 院外広報編集委員会)

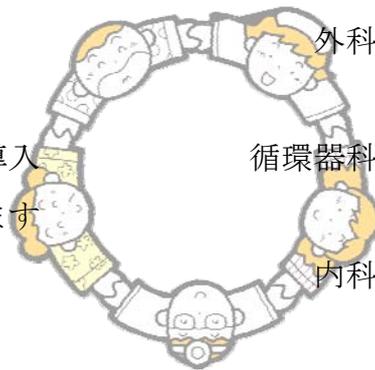
〒376-0024 群馬県桐生市織姫町6番3号
 電話番号 0277-44-7171(代) FAX 0277-44-7170
 URL <http://www.kosei-hospital.kiryu.gunma.jp/>

この度の東日本大震災では、一瞬に多くの方々の大切な命が奪われました。残されたご家族の思いは如何ばかりか、心よりお悔やみを申し上げます。また命からがら救われた人たちにあっても、様々な苦難のなかにおられる現況を見聞きするのは心苦しくありますが、まだまだ復興への足取りが見られないなか、皆さんの表情に明日へ向けた強い決意をみると、大変重い気持ちですが、同じ空の下に住む私たちへの支援への期待を感じ、それには何とか応えなければとの迫った思いがひしひしと湧いてきます。そして桐生厚生総合病院では、災害拠点病院として今まで経験の無いなか、少人数ながら被災された患者さんを県からの要請に協力し、救急入院対応に至りました。また、義援金や医療チームの派遣も行うなか、これからもその責務を果たす計画です。

病院は、今回も大きな災害の犠牲も被害もほぼ遭わずにこられました。大変ありがたいことと感謝しております。しかし、先般の事情で計画停電の結果、日常業務の大きな変更や機能低下をその都度経験してきました。そこで来院・受診される皆さんや入院中の患者さんにも大きな心配や励ましのお言葉を掛けていただき、職員一同医療が中断無く継続されるように努力を重ねてきました。今後もこの状態は継続されるだろうことを前提に様々な取り組みを考えています。つきましては、当院をご利用される市民の皆さんには、これまでの事情をご理解いただき、ご不便を多々お掛けしますが、皆さんの医療を支える病院として出来る診療を確実にすすめ、最大限の機能維持を図る所存です。何とぞ皆様のご協力・ご支援を宜しくお願いいたします。

院長 丸田 栄

- ◇ 最近の乳がん手術
- ◇ ESCO (エスコ) 事業
- ◇ 新型ホルター心電図解析装置導入
- ◇ 第7回市民公開講演を開催します
- ◇ アレルギー
- ◇ 外来診療担当医表



- 外科診療部長 広松 孝
- 管財課
- 循環器科診療部長 村岡 理人
- 地域医療連携室
- 内科診療部長 宇津木 光克
- 地域医療連携室

《基本理念》

向学心と優しさに満ちた医療

《基本方針》

1. 私たちは、患者さんの人権を守り、患者さん中心の安全で優しさに満ちた医療を行うよう努めます。
2. 私たちは、日々研鑽し、患者さんに良質で高度の医療技術と医療サービスを提供するよう努めます。
3. 私たちは、地域中核病院として、他の医療機関との連携を推進し、地域医療のニーズに応えるよう努めます。
4. 私たちは、地域に密着した医療を提供し、地域住民の厚い信頼を得るよう努めます。

最近の乳がん手術 -センチネルリンパ節生検-

外科診療部長 ひろまつ たかし
広松 孝



1. はじめに

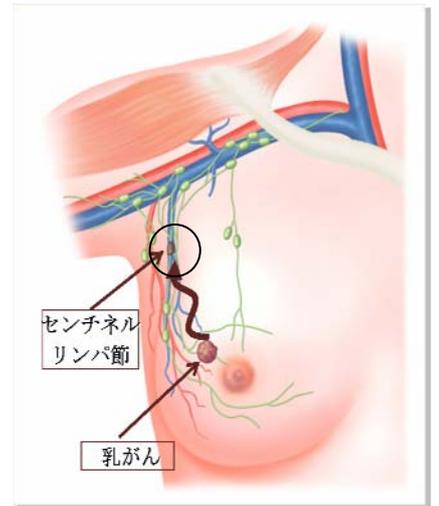
現在、日本女性のがんの中で最も多いのが乳がんです。約 20 人に 1 人の女性が乳がんを経験するといわれています。乳がんは、これまで小さなしこりであっても、乳房とその周りの組織を広く切除する手術が行われてきました。しかし、最近では乳房全体を切除せず、がんの部分とその周辺のみを切除する**乳房温存療法**が多く行われるようになってきています。

当院では、がんを完全に切り除く根治性を保ちつつ、美容的に満足のいく姿で乳房を残し、女性としての美しさを最大限保つような乳房手術に力を入れています。

2. センチネルリンパ節生検による腋窩リンパ節郭清の省略とそのメリット
リンパ節にしても、以前はわきの下のリンパ節を全て取り除く「腋窩リンパ節郭清」を行うことが標準的でした。

しかし、最近になり、がん細胞がリンパ液に乗り、最初に流れ着くリンパ節があることがわかってきました。これを「センチネルリンパ節」といいます。したがって、このセンチネルリンパ節に転移がなければほかのリンパ節には転移しておらず、腋窩リンパ節郭清は必要ないのです。これがセンチネルリンパ節生検の考え方です。

これにより、腋窩リンパ節郭清の後遺症（腕のむくみ、運動障害、痛み、しびれ）を減らすことができ、手術時間も短くなり、傷も小さくすることが可能になります。



乳がんは、はじめにセンチネルリンパ節に転移します

3. センチネルリンパ節生検の方法

当院では、精度の高いガンマプローベという機器をいち早く導入しました。まずラジオアイソトープ（放射性同位元素）と、青色の色素をがんの近くに注射します。次にガンマプローベでセンチネルリンパ節の場所を確認し、真上の皮膚を 1~2cm 切開し、青く染まっているセンチネルリンパ節を摘出します。そしてその場で顕微鏡で検査します。転移がなければ、そのまま傷口を縫合して終わりです。もし転移があった場合は、傷口を広げ、通常の腋窩リンパ節郭清を行います。この手技は、昨年 4 月に保険適用されることになり、患者さんの経済的負担が軽くなりました。



手術中、ガンマプローベでセンチネルリンパ節をみつけているところです

4. 最後に

乳がんは、胃がんや大腸がんとは違い、40-50 歳という若い女性にかかりやすい病気です。この時期はお子さまはまだ小さく、職場や家庭でも中心的な役割を果たしている女性にふりかかる病気なのです。しかし、多くの方が不安やつらい治療を乗り越え、立派に社会生活に戻っています。早期に発見して適切な治療を受けられれば、ほぼ完全に治すことができます。何か不安なことがあれば、気軽に当院乳腺外来を受診してください。

ESCO (エスコ) 事業

～ 施設改修での新たな試み ～

当院は、昭和 63 年 11 月に病棟を、平成 2 年 1 月に外来棟を建設してから既に 20 数年を経過しており、院内の各種設備の更新の必要な時期が到来しています。



写真① ターボ冷凍機



写真② 貫流ボイラー群

そこで、新たな試みとして取り入れたのが‘ESCO事業’です。

ESCO事業とは、「**E**nergy **S**ervice **C**Ompany」の略称で、省エネルギー改修にかかる費用を光熱水費の削減分で賄う事業で、国の補助金を活用したものです。ESCO事業者は、病院に対して省エネ導入のための案を考え、その案に沿った設計、施工、保守、運転管理、事業資金の調達などの包括的なサービスを提供します。その結果、得られる省エネ効果を保証し、その対価として省エネ効果の一部を受取るというものです。

ESCO事業者と病院は、この省エネ効果を保証するためパフォーマンス契約という出来高契約を結び、削減の実績によって対価を支払うという仕組みを取っています。

当院では、省エネ工事として次の 8 種類の工事を省エネ手法として取り入れています。

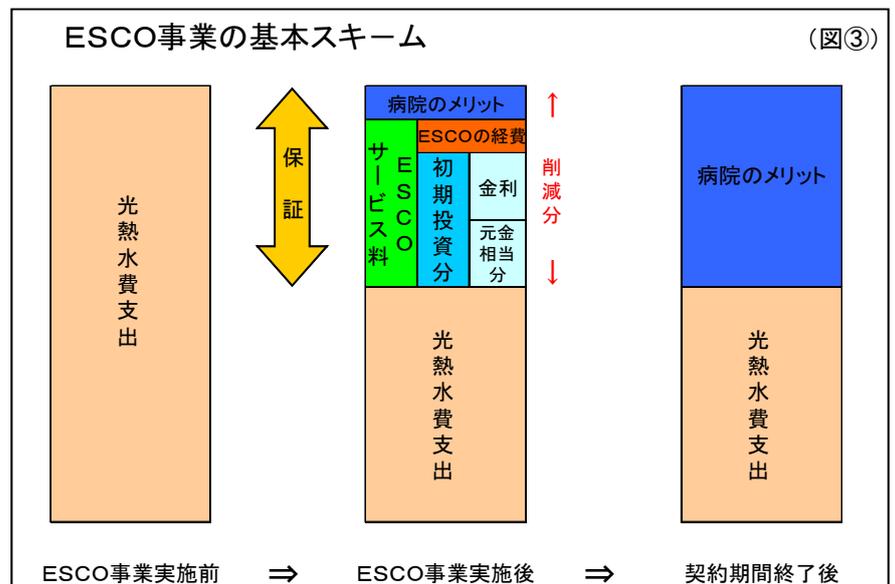
- ① 熱搬送用 2 次ポンプインバータ導入による推定末端圧力制御
- ② 外気調整機の CO₂ 濃度による変風量制御
- ③ 手術室系統温度・湿度ゼロエナジーバンド制御
- ④ 空調機温度保障による間欠運転制御
- ⑤ 照明器具の高効率化
- ⑥ 節水型水洗の導入
- ⑦ 断熱ジャケットの採用
- ⑧ 空調（熱源）システムの再構築 (写真①・②)

こうした省エネ工事により、計画において削減補償基準額は年間約 3,610 万円ですが、当院の支払い額はそれを下回る約 3,500 万円となる予定です。

ESCO事業の契約期間は 9 年間ですが、契約期間が終了しても光熱水費の削減のメリットは、当院側に残ることとなります。基本スキーム (図③) のとおり、契約終了後は削減分の光熱水費は全て当院の利益になると考えられます。

省エネルギー法による特定事業者（第一種エネルギー管理指定工場）に該当していた当院は、1 年ごとに省エネ義務が課せられ、細かな省エネの積み重ねだけでは目標達成できず苦慮しておりました。

ESCO事業を採用したことにより、CO₂ の削減を含め一挙に目標達成が可能となり、また、老朽化の進んだ空調設備を多額の設備資金を初期投入することなく更新できたなど、数々のメリットを受けることができました。



新型ホルター心電図解析装置導入

循環器科診療部長

むらおか まさと
村岡 理人

ホルター心電図検査とは、不整脈や狭心症等の心臓関係の疾患が疑われる患者さんに、24 時間にわたり小型の心電図モニターを装着して頂き、それを解析することで診断や治療に役立てる検査です。

以前から当院でも施行していましたが、昨年 11 月から院内に解析装置を導入しました。導入前は外部機関に解析をお願いしていたため、診断・判定に約 1 週間程度時間が必要でしたが、現在はほぼ 1 日前後での解析・診断が可能となっています。

入院は不要で、小型の記録装置を装着したまま通常的生活を送って頂けますし、記録装置も小型化・コンパクトになり全てシャワー対応可能な機種となっています。

動悸がする・脈が飛ぶといった症状がおありの方、心臓の状態が気になるという方は、当院循環器科外来を受診頂く事をお勧めします。

循環器科以外からのオーダーも可能ですので、希望される患者さんは一度主治医の先生に相談してみてください。



「第7回 市民公開講演」を開催します。 -肺がんの診断と治療について-

平成23年度

がん診療連携拠点病院強化事業

第7回市民公開講演では、「肺がん」について、当院の医師から全般的なお話をいたします。化学療法や放射線療法を中心に最新の治療方法について、講演と質疑応答をまじえながら行いますので、お誘い合わせのうえ、多数ご参加ください。

と き

平成23年5月28日（土）14:00～16:00（開場13:30）

と ころ

桐生厚生総合病院 2階大講堂（約100名収容）

※桐生厚生総合病院駐車場または、文化会館立体駐車場をご利用ください。

参加費

無料 参加自由（事前申し込み不要）

プログラム

座 長： ^{たか はし みつ ひろ}高橋 満弘（放射線科診療部長）

講演1： 「肺がんの診断と内科的治療について」

^{うつぎ みつ よし}宇津木 光克
（内科診療部長）

講演2： 「手術で治る肺がんについて」

^{やま べ かつ み}山 部 克己
（呼吸器外科診療部長）

講演3： 「肺がんの放射線治療について」

^{むら まつ ひろ ゆき}村 松 博之
（放射線科診療部長）

質疑応答

問い合わせ先

桐生厚生総合病院 地域医療連携室 TEL0277-44-7150（問い合わせ時間：平日 8:45～17:30）

相談支援センターTEL0277-44-7165（問い合わせ時間：平日 9:00～16:00）

主催：桐生厚生総合病院

アレルギー

内科診療部長

うつぎ みつよし
宇津木 光克



アレルギー反応とは、アレルギーの原因物質（アレルゲン）の持続的な曝露によりアレルゲンに対する免疫反応（IgE 抗体産生）が誘導され、アレルゲンの再曝露により、IgE 抗体を介して肥満細胞などからヒスタミンなどの物質が遊離され、様々な症状（皮膚、消化器、呼吸器など）が引き起こされる反応です。代表的な病気に花粉症や食物アレルギーがあります。

花粉症は、花粉をアレルゲンとして引き起こされるアレルギー反応で、鼻や眼の粘膜の表層にある肥満細胞でアレルギー反応が起こることから、鼻水、鼻づまり、眼のかゆみ、充血といった症状がみられます。花粉症は、原因となる花粉が鼻や眼に侵入してこなければ症状は起きませんから、治療の第1歩は、原因花粉と接触しないことです。しかし、完全に花粉曝露をシャットアウトするのは困難であり、最も広く行われているのは薬物療法（点鼻、点眼、内服）です。花粉飛散前にあらかじめ内服をしておくことで症状が軽くなることが多く、毎年症状が強い方は医師に相談してもよいでしょう。



食物アレルギーは、食物を摂取した後に免疫を介してじんましん、湿疹、下痢、咳、ゼーゼー（喘鳴）などの症状を起こす疾患です。全身のじんましん、血圧低下、意識障害など重症な症状まで出現することをアナフィラキシーと呼びます。まれですが、アナフィラキシーショックといって生命にかかわるような状態にいたることもあります。この免疫反応はIgE抗体を介したものですが、IgE抗体以外の免疫が関与する場合も一部の食物アレルギーではみられます。食物アレルギーにより引き起こされるアナフィラキシーの原因として、小児では鶏卵、牛乳、小麦などが多く、成人では甲殻類（エビ、カニ）、ピーナッツ、ソバ、小麦などが多く認められます。最近では、果物などによるものも増加傾向にあります。食物アレルギーの治療は、原因食物を除去することが基本ですが、過去にアナフィラキシーの既往がある方には誤食による症状出現の可能性があります。本人や保護者の方に対して、症状重篤化を防ぐような自己注射用の薬剤（商品名：エピペン）を持っていただくこともあります。

《年齢別主なアナフィラキシーの原因食物》

	0歳 n=1270	1歳 n=699	2・3歳 n=594	4-6歳 n=454	7-19歳 n=499	20歳以上 n=366
1位	鶏卵 62%	鶏卵 45%	鶏卵 30%	鶏卵 23%	甲殻類 16%	甲殻類 18%
2位	乳製品 20%	乳製品 16%	乳製品 20%	乳製品 19%	鶏卵 15%	小麦 15%
3位	小麦 7%	小麦 7%	小麦 8%	甲殻類 9%	そば 11%	果物類 13%
4位		魚卵 7%	そば 8%	果物類 9%	小麦 10%	魚類 11%
5位		魚類 5%	魚卵 5%	ピーナッツ 6%	果物類 9%	そば 7%
小計	89%	80%	71%	66%	61%	64%

上記のような症状に心当たりのある方は、診断のため、それぞれの花粉や食物に対するIgE抗体検査を受けることをお勧めします。

（※外来診療担当医表はホームページ内で公開していますので省略いたしました。）