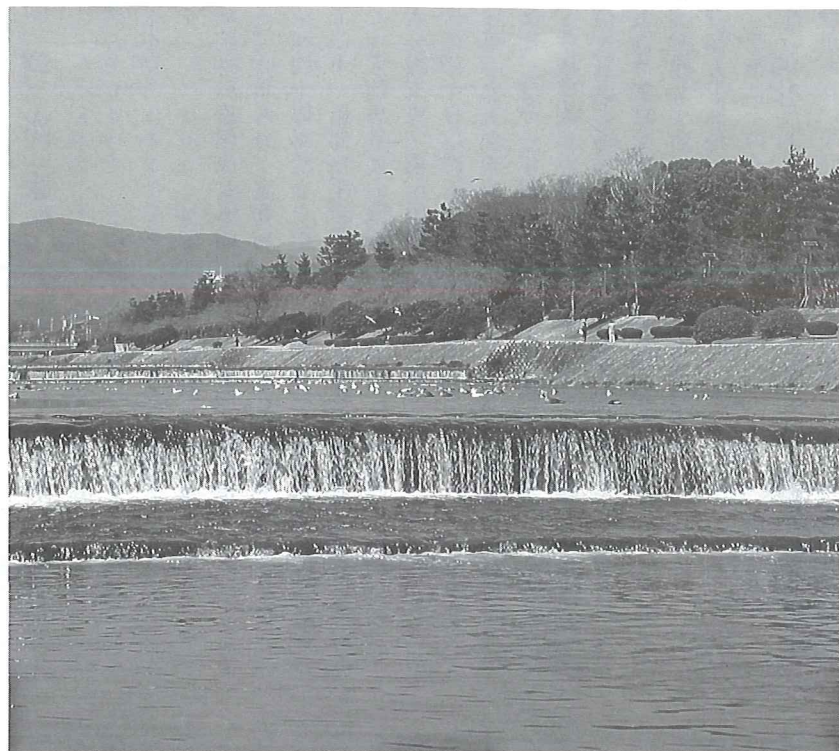


# はくあい

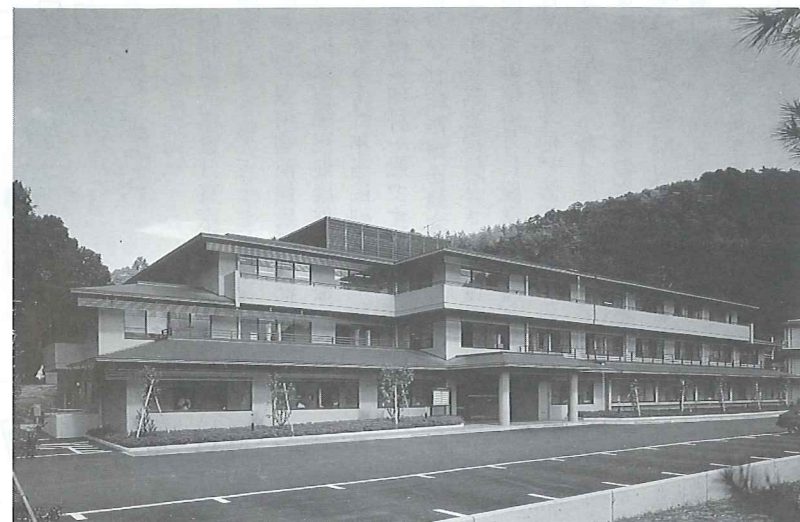
June 1992  
第2号

社会福祉法人  
京都博愛会



## CONTENTS

- 夏の健康
- 胆石症
- 糖尿病
- 薬のQ&A
- カルシウム
- トピックス



京都博愛会病院管理棟

病院の位置する京都・上賀茂は洛北と呼ばれ、とりわけ京都の趣きがあるところです。なお周辺には上賀茂神社・円通寺や宝ヶ池・国際会議場があります。

そして、天然記念物「深泥ヶ池」の緑豊かな敷地に、ゆつたりと建てられています。

最新の医療機器を揃え、いつでも高度な医療を受けられる体制を整えています。

社会福祉法人 京都博愛会

## 京都博愛会病院

〒603 京都市北区上賀茂ケン山1  
TEL 075(781)1131

## 富田病院

〒603 京都市北区小山下内河原町56  
TEL 075(491)3241

# 外科医三十年を振り返りみて

富田病院院長 高岡 水 束

外科医を志して早いもので三十年余になる。ふり返ってみると、医者を志した理由は、勿論、父が医者であったこともある。その父も一昨年亡くなったが、中京区六角御幸町で胃腸科を開業していた。

## 弟が瀕死に……

私はその七人兄弟の長男として生まれ、現在、七人共健康であるが、私が幼稚園で貰って来た百日咳を生後間もない三番目の弟に移してしまった。日に日に容態は悪化し、何度か蘇生術を受けた。あの時、父が医者でなかったら、この弟はとくに、この世にいなかつたと思う。弟の心臓内に強心剤が打込まれ、心マッサージを始めると真つ青な弟の唇が少しづつピンク色になり、次で自分で呼吸するようにになった。弟が生き返ったという、あの時の感激、父の奮闘を眼の前で見せ付けられ、自然と

医学の道を選んでしまった。しかも劇的に効果を見ることができ、外科医の道。

私が富田病院外科を担当して二十三年になる。昨年六月、京都病院学会で、昭和四十四年度から平成元年度まで二十一年間の手術成績を報告した。入院患者二七〇五、入院手術患者一九五五、内、手術死、即ち、術後三十日以内に死亡した患者一〇五、九五%の生存率であった。また、二十一年間の推移を見ると、手術平均年齢は昭和四十四年四〇・五歳。平成元年六〇・八歳。最高年齢は七十二歳。九十二歳に高齢化している。昔、私の恩師、京都大学外科、木村忠司教授から「手術は十のうち九つうまく行けばいいんだよ」と、慰められた記憶があり、今回の手術死五%は、まだましかかと自分では慰めてはいるものの、総論ではよしとしても、その死亡例の側か

ら見れば抵抗を感じる人もあろうかと思う。今後、日本の医療は更に高齢化し、老人を対象とする機会が、ますます増えて来るだろう。好むと好まざるにかかわらず、それにチャレンジをしなければならぬだろう。外科を訪れる患者さんは、その大半が重症である。その上、言葉は悪いが、メスによって半殺しの状態にされ、それから二週間もすれば、大抵は元気になつて行かれる。患者さんや、その家族から、とても感謝され、医者冥利につきることもある。が、その反面、メスを入れない患者を、どうしても軽く見る傾向がある。中でも一番の被害者は、その家族であらうと思う。何か訴えても上空で聞かれたり、忘れられたり、疲れている時は、逆にどなられたりしている。

## 我が家では

世間の方からよく「医者の家族は何時でも具合の悪いとき診てもらえるからいいですね」と言われるが、実際には、私は医者として、ほとんど信用されていない。二、

三の恥ずかしい例を紹介させてもらおう。  
一、長女が幼少の頃、自家中毒で嘔吐をくり返し、熱発を来したので入院させた。その点滴中に痙攣発作を起こした。その時、私は娘のそばに立っていたのに家内は何を思ったかナース・ステーションへ看護婦さん呼びに走った。  
二、家内が庭の手入れ中に、木枝で眼を少し傷付けたことがあった。診ると眼球結膜に少し出血がある程度であったので「大したことない」と言っているのに、長女は本屋さんに行つて「すぐわかる、よくわかる家庭の医学」二九九〇円という家庭医学書を買つて来ていた。  
三、三日前から腹痛を訴えていた家内であったが、ろくに話も聞かなかったため、開腹すると立派な虫垂炎、操作中に破れて、腹膜炎になつてしまい、三週間の入院を余儀なくさせる破目になった。一番困つたのは私であり、深く反省している。

これからは、もう少し、家族も丁寧に診ようとは思っている。

## 季節の健康



# 睡眠は健康のもと 夏こそ「早寝」を!!

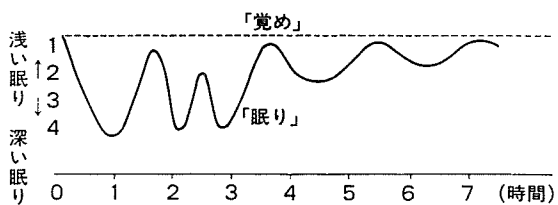
京都博愛会病院 副院長(精神科) 笹川 万里子

## アウトプットとインプット

自動車はガソリンがないと走らないのは幼児でも百も承知のご時世だが、油が底をつきかけているのにエンジンをつかしているさまをみるのがよくある。日常診療においてである。日頃、仕事に運動に遊びに活動性を発揮する(アウトプット)出力・放出)背景には、心身のエネルギーの注入(インプット)入力)が必要であり、このバランスを欠いた極限状況が心身の病気であるが、こうならないためにその直前のシグナルに気をつけよう。夏バテもその一つ。ところで心身のエネルギーのインプットは何だろう。それは食を食べることと眠ること、それに人とのふれあい。そのうちの一つ、睡眠について考えてみよう。

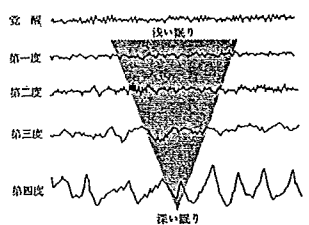
## 眠りにもリズムがある

目覚める前に夢をみたように感



じて起き出すことは多いが、眠つていても脳の活動をしている睡眠(逆説睡眠)がある。また、寝入った直後一時間位は身動きもせずにいる寝姿を見かけることも多い(図①)。このように、ひとは一晩の眠りの流れの中で、前半には深い眠りがみられ、後半は浅い眠りの繰り返しがあ

度が見られ、続いて二度三度と深くなり、最も深い眠りの時にはゆつくりとした大きな徐波波型の第四度となる。その後再び第三第二第一にもどり、次に目覚めている時の脳波に似た波型の逆説睡眠に移行する。このパターンは多少個人によつて異なるが、大体一時間半から二時間のリズムで一晩に三〜四回繰り返される。  
**眠っているのに「眠れない」**  
朝方の眠りには浅睡眠ないし逆説睡眠が主であるから、夢をみたうつらうつらの状態であり、入眠後のそれは深い眠りであり、よく寝たなといった熟睡感もこの期間の有無に左右される。  
日常でも、ご夫婦で来院され、奥さんの不眠を相談されているうちに、「イビキもかいてグーグー寝ているのにこの人は眠れん眠れんと言う」とご主人の不満気な訴えもよく聞く。もちろん反対の例

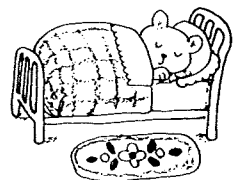


も多いが、よく眠りは長さではなく、深さだと言われるがこの深い三〜四度の睡眠がとれたかどうか、眠れた」との実感につながり、エネルギー補給としての休息という意味あるものとなってくる。

## 夏バテの大敵!! 寝不足と不摂生な食生活

眠る時間があるのに眠つた実感のないのも困りものだが、それ以上、アウトプットを多くし過ぎた上に寝不足になると、元氣そうに動いていてもエネルギー不足は確実だ。若い時は寝だめもできそうだが、中年以降は疲れからの修復に時間のかかる事を銘記しておかなければなるまい。こんな時、深睡眠の生じやすい時間帯にぐつと早寝する習慣をおすすめします。もう一つの大事なことで、食べる

夏は特に水分の補給とバランスのとれた食事が不可欠であるが、この話はまたの機会に。



医療の最前線

# 消化器疾患 胆石症—治療法を中心に

京都博愛会病院 外科 部長 金 盛彦

### 〈はじめに〉

胆石症は、日本では比較的多い疾患で、成人の約七％が胆石を持っていると考えられます。胆石の組成、存在部位も多種多様であり、症状も激痛、高熱、黄疸など重篤なものから全く無症状のものまで多岐にわたっています。従って治療法についても、それぞれの症例に応じて当然大きな違いが生じてきます。

今回は、胆石症とはどんな病気か、そしてどんな治療法があるのか、と云うことを中心にお話します。

### 〈胆石症とは〉

胆石は、肝臓で生成された胆汁が、胆嚢、胆管を経て十二指腸に至るまでに胆汁の成分が何らかの原因で高濃度となつて析出し、次第に大きくなることによつて生じ

てきましたが、食事の欧米化（脂肪食増加など）により、最近では全体として地域差がなくなりコレステロール結石が増加しています。

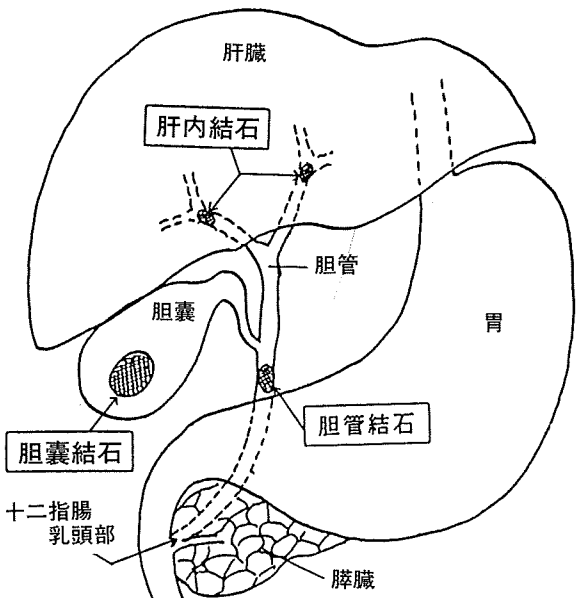
### 〈症状〉

無症状の場合もかなりあります（特に胆嚢結石の場合）、典型的には、三大症状として上腹部痛（胆石痛）、発熱、黄疸があります。胆石痛は、突然現われることが多く、激しい刺すような痛みが、上腹部から右季肋部にかけて現われ、しばしば右肩、右背部に痛みが放散します。このような発作は、暴飲暴食、脂肪過食、過労、精神的緊張などが誘因となつて起ります。黄疸、発熱は、胆管結石の場合多くみられる、胆石の嵌頓（胆

管に結石がつかまること）、感染が疑われ、増悪する時は緊急の治療が必要となります。また、一度も大きな発作を経験することなく上腹部の不快感、重圧感などの不定症状に終始する場合もあります。

### 〈治療〉

胆石症に対する治療としては、外科的治療法と内科的治療法に大別できます。外科的治療法は手術（開腹術）による治療で、表のように色々な術式があります。特に胆嚢結石の



一般に、コレステロール結石は、脂肪食を好む肥満した女性に比較的多く、ビリルビン結石は、やせた男性に比較的多いという傾向にあります。もちろん個々の例については、必ずしもこれらが該当するとは限りません。古くから日本では、都市ではコレステロール結石が多く、農村ではビリルビン結石が多いと言われ

場合は、結石生成の場である胆嚢も摘除するため最も確実な方法であり、胆嚢摘除後は不都合な後遺症もほとんどなく、現在でも胆石治療の主流と言えます。

またごく最近、欧米で腹腔鏡を使って胆嚢を摘除する方法が開発され、日本でも急速に広まりつつあります。開腹術に比較して手術創が小さくてほとんど目立たず、術後の痛みも軽く、入院期間も短縮されるという利点があります。現在のところ、すべての胆石症に適応できるわけではなく色々と制約がありますが、これからはますます普及する治療法と思われま

解消消失を期待する方法ですが、適応は、胆嚢内のコレステロール結石で、大きさはふつう長径一～二cm以内と限定されます。服用期間も一年以上と長く、肝障害、下痢などの副作用もあり、完全消失率も二〇％以下と低く、再発の問題もあり、まだ改良の余地を残しています。

体外衝撃波胆石破砕療法は種々の衝撃波発生装置により胆石を直接破砕しようとする方法で、数年前から始まりました。経口溶解療法と同様に原則として胆嚢内のコレステロール結石でかつ胆嚢が正常に機能していることと言った制約があり、消失率も二〇～四〇％程度であり、合併症として、血尿、急性胆管炎、急性

内視鏡（十二指腸ファイバースコープ）を十二指腸の胆管出口（乳頭部）まで挿入し、その先端に様々な器具を装着して出口を拡張したり（乳頭部切開）、さらに胆管内の結石を摘出したり破砕したりする方法で、新しい器具も開発されており、これからは胆管結石の治療の中心として期待できます。

### 〈無症状胆石について〉

最近では、超音波検査の普及により人間ドックや集団検診で、偶然、無症状の胆石が発見される機会が多くなってきました。「沈黙している石」と言う意味で「サイレントストーン」とも言います。その頻度は、胆石全体の五〇％前後と考えられます。無症状胆石は、大部分が胆嚢結石で、しかもコレステロール結石です。このような無症状胆石に対して積極的に治療をするべきか否かは、意見の分かれるところですが、治療せずに追跡調査すると五〇％に症状が出現し、二〇％は重い合併症を併発すると言つて報告もあり、さらに高齢になると胆嚢癌の発生頻度も高くな

見された時点で、個々の全身状態、年齢、社会的適応など考慮した上で積極的に治療すべきと考えます。最近、四七歳の男性で二五年前から胆石を指摘されていましたが、ほとんど症状がなく、仕事も忙しかったため放置していたところ、急に上腹部激痛、黄疸、発熱を来し、緊急で手術した例がありました。長期間経過していたため胆嚢が変性しており、手術も大変困難で時間もかかりました。一時は、胆嚢癌も疑われましたが、幸い癌は否定され、術後も順調に経過しました。それでも通常より長期間の入院が必要となりました。もっと早い時期に手術していれば御本人の苦痛も少なかったと思われる例でした。

### 〈おわりに〉

以上お話ししたように、一口に胆石症と言っても、病態は様々であり、その治療の選択も幅が広がってきました。各治療法の有効性、合併症など十分踏まえた上で、最も適切な治療を選ぶことがますます重要となってきました。

### 胆石症の治療法

#### 外科的治療法

- 1) 胆嚢摘除術
- 2) 胆管切開術兼胆管ドレナージ
- 3) 付加手術（乳頭形成術など）
- 4) 肝切除術
- 5) 腹腔鏡下胆嚢摘除術

#### 内科的治療法

- 1) 経口溶解療法
- 2) 体外衝撃波胆石破砕療法
- 3) 内視鏡的治療法
- 4) 経皮経肝ドレナージ
- 5) 直接溶解法

さらにはたとえ消失しても胆嚢が残っているため胆石再発の可能性もあり、長期的に経過を観察する必要があるとあります。内視鏡的治療法

# 疾病予防シリーズ

## 成人病の知識 <2>

### 糖尿病との戦い

―主役は「あなた」です―

京都博愛会病院 副院長(内科) 黒河内 剛

糖尿病は既に紀元前から「甘い蜜のような尿が止めどなく流れて、やせ細って死にゆく病氣」として知られており、インスリンが発見されるまでは不治の病であった。医学の進歩により糖尿病そのもので死亡することは少なくなったとはいえ、その原因は明らかではなく、従ってその確実な予防法や根治療法はなく、又糖尿病状態が長期間にわたって持続すると様々な重篤な合併症を併発し、社会生活に制約が加わったり、時には死の転帰をとる厄介な病氣です。

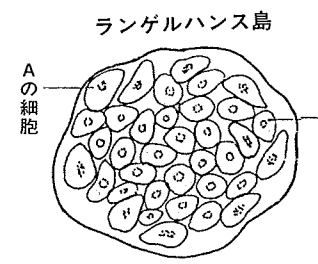
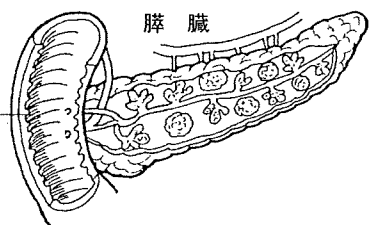
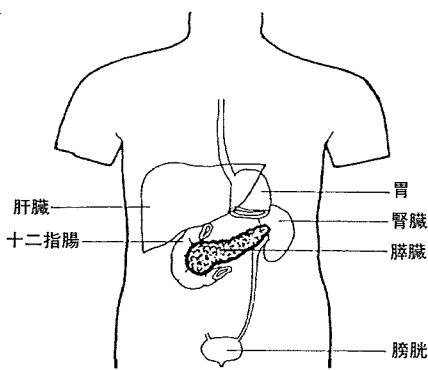
今回は、糖尿病の予防を中心に考えてみたいと思います。

#### 糖尿病とは

人間が生命の営みを続ける為には、エネルギーが必要です。自動車ガソリンをエネルギー源として走るように、人間は食物に含まれる糖や脂肪をエネルギー源として利用しています。糖質はブドウ糖の形で血液中に吸収され、内臓や筋肉等全身の組織に運ばれ、そこで呼吸によって取り込まれた酸

素と反応して燃焼し強いエネルギーを生み出します。余分なブドウ糖はグリコーゲンとして肝臓や筋肉に蓄えられ、食事をとれない状態が続く様な非常事態に備えます。

こうした糖質の代謝が円滑に進むには臓腑から分泌されるインスリンというホルモンの働きが不可欠です。インスリンの分泌が少な



日の細胞  
インスリンを製造したり貯蔵したり必要に応じて血液中に放出する働きをする

体のどこでインスリンをつくるのか

も作用不足を来す様な状態が体に存在すると血液中のブドウ糖は細胞の中に取り込まれずに血液中に蓄積してゆきます(過血糖・高血糖)。そして行き先のなくなった糖は尿中に大量に排泄されることになり、これが糖尿病と呼ばれる病態です。即ち、インスリンの不足乃至作用不足によってもたらされる代謝異常が糖尿病であり、糖代謝のみならず脂肪や蛋白質の代謝も障害されてきます。

糖尿病には他の病氣が原因になつて起こる二次性糖尿病と、遺伝的にインスリン分泌能やその作用に問題がある一次性糖尿病があり

#### 糖尿病の症状・合併症

##### ―糖尿病は何故怖いのか―

糖尿病の主症状は、口渇、多飲、多尿で、その他体がだるくて疲れ易い、病的な食欲亢進、皮膚が痒い、皮膚その他の感染症に罹り易いとか、或いは起立性低血圧やインポテンスその他の自律神経障害などの症状がみられます。糖が多量に尿中に出て行く時に、大量の水分を道連れにします。その結果尿が非常に多くなり、体の水分が不足して、やたらに喉が渇き、がぶがぶと水をのみ、更に尿が多くなるという悪循環に陥るわけです。

また、糖尿病というと肥満が連想されますが、肥満は糖尿病を誘発する一つの要因であつて、症状ではありません。むしろ、糖尿病状態が悪い(高血糖が持続する)時には、よくもこんなにとり程に過食しながら、体重はどんどんと減って行きます。食事で摂取した糖がエネルギーとして利用されずに、下痢のように尿中に排泄された、エネルギー源として体に蓄えていた脂肪や蛋白質を分解して使

出すからです。共食いが始まる訳で、これが進むと高度の脱水に陥り、血液は酸性に傾き、意識障害を来します。糖尿病性昏睡と呼ばれる状態です。インスリン注射が開発されるまでは糖尿病の主要死因となつていました。

糖尿病の原因は明確ではありませんが、日本人に多いインスリン非依存性(Ⅱ型)糖尿病は多くの場合遺伝的な素因に暴飲・暴食、運動不足、肥満、過労、重症感染症、手術、妊娠・出産やその他のストレスなどの環境要因が加わつて発症すると言われています。特に、血族に糖尿病のある人(特に両親が糖尿病の場合)、長期に肥満している人、巨大児(四・五kg以上)分娩の既往のある人や死産・流産・早産を繰り返した人などは将来糖尿病を発症する可能性があるといわれています。この様な人々は、定期的に健康診断を受けると共に、身体の状態に注意し、又、生活習慣を調整して糖尿病を誘発するような要因の除去に努めることが大切です。また、四〇歳以上の人も要注意です。



こんなに食べられたんじゃインスリンの生産がまにあわないよ

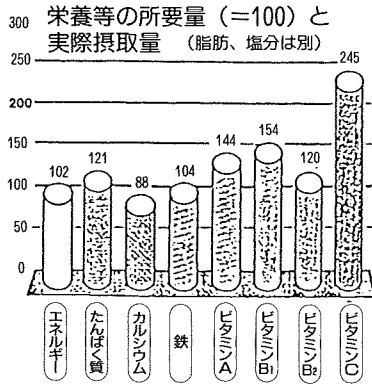
糖尿病状態が長期間にわたつて持続すると、様々な合併症を起してきます。糖尿病性網膜症(失明することもある)、糖尿病性腎症(腎不全・尿毒症)や、糖尿病性神経症などがそれで、また足の壊疽や感染症の合併なども少なくなく、更には脳卒中や心筋梗塞の危険因子の一つでもあります。

糖尿病の予防 ―「あなた」が主役―

「貴方は糖尿病です」と診断すると、「どうして? 甘い物は食べないのに」と問返されることよくあります。その通りで、問題になるのは食べ過ぎ・飲み過ぎなのです。バランスの取れた食事を、規則正しく、腹八分目取る

―主役は「あなた」です。

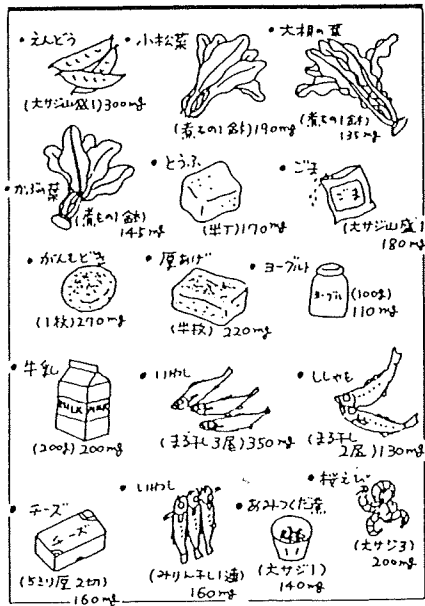
さて、あなたの「骨」はカルシウム不足に泣いていませんか!! 飽食の時代といわれる中で、唯一不足している栄養素がカルシウムです。これが不足すると、骨がもろくなる「骨粗鬆症」の原因になります。そしてそれがついに「寝たきり」の人生につながることもあります。ちなみに、日本人一日のカルシウム必要量は、六〇〇ミリグラムといわれています。カルシウムは骨や歯の主成分で、



2年国民栄養調査

あまからアドバイス

カルシウムの多い食品



「骨折損」。食品や加工食品の摂りすぎ

カルシウム不足のサイン  
最近こんなこと思いあたることはないですか?  
・イライラして、怒りっぽい。  
・ストレスを

加工食品や「リン酸」が多く含まれています。これがカルシウムとくっついて、「リン酸カルシウム」というものになります。こうなる



インスタント食品が、カルシウム吸収の邪魔をする

強く感じる。手足がひきつる。これがカルシウム不足のサインを、体が送っているのです。今からでも遅くありません。食生活の見直しを!!

にご用心!!

①タンパク質を過不足なく摂りましょう (タンパク質が不足すると、カルシウムをうまく吸収できません) ②ビタミンDを多く含む食品を摂りましょう。ビタミンDは、カルシウム吸収の助っ人です (天日干しのシイタケ、卵黄、レバーなど) ③牛乳にはカルシウムが豊富 (一本に二〇〇ミリグラムに含まれる)。毎日一本は飲みましょう ④小魚 (煮干し、チリメンジャコなど)、海藻 (こんぶ、ひじき、わかめ、のりなど) 大豆製品 (豆腐、油揚げ、おからなど) を十分にとりましょう ⑤野菜を食べよう。特にみどりの濃い野菜に多くふくまれています (小松菜、ブロッコリー、ニラ、京菜など) ⑥適度に運動をする (運動もカルシウムの吸収を促す) ⑦適度に日光を浴びる (体内でビタミンDをつくります) ⑧ミネラルをとり、カルシウムを吸収しやすくする



お薬 Q & A

予接種の意義とワクチンについて教えてください

皆さんは子供の頃にかかった病気を覚えていらっしゃいますか? 最近、生活環境の変化とともに新しい伝染性感染症 (手足口病、アポロ病、リンゴ病など) が定期的に、地域的に流行し、古くから有名な? 麻疹や百日せき、インフルエンザなどと混じって私たちの周辺を脅かしています。これらの病気は、ウイルスや細菌によって発症し

様々な経路で感染が拡がりますが、特効薬がないため重篤な合併症

表1 ワクチンの種類

生ワクチン	ウイルス	麻疹、おたふくかぜ、風しん、MMR、水痘、ポリオ、黄熱
細菌	BCG	
不活化ワクチン	ウイルス	インフルエンザ、日本脳炎、狂犬病、B型肝炎
細菌	百日せき、コレラ、肺炎球菌	
レプトスピラ	ウイルス	狂犬病
トキソイド	毒素	ジフテリア、破傷風、はしか



表2 主な予接種

病名	接種対象	注意
百日せき (破傷風)	1期: 生後3-48月 2期: 1期終了後1年-1年半 3期: 12歳 (小学校6年)	1期は乳児期から始めることが望ましい 1期、2期は3種混合ワクチンで行う 3期は2種混合ワクチンで行う
ポリオ	生後3-48月 (なるべく生後18月までにすませる)	夏季は避け、下痢のときは延期する 必ず2回飲む
麻疹	生後12-72月 (集団生活に入る前までにすませる)	希望すればMMRワクチンを定期で受けられる
風しん	13-15歳の女子中学生 (その他の希望者は任意接種で)	風しんのとき希望すればMMRを小児期に受けられる 成人女性
麻疹 (おたふくかぜ)	生後12-72月	麻疹のとき希望すればMMRワクチンを定期で受けられる
結核	(1) 4歳まで (2) 小学校1年生 (3) 中学校1年生	初めての接種は12月未満で行うとよい ツベルクリン反応が陰性のときBCG接種
インフルエンザ	保育所、幼稚園、小学校、中学校、(高等学校)の児童生徒(その他の希望者は任意接種で)	毎年3-4週間隔で2回注射 年齢によって接種量が異なる 流行期前に2回目の注射を終了する
日本脳炎	3-15歳 (その他の希望者は任意接種で)	初めての年は2週間隔で2回、翌年1回注射、以後は1-4年ごとに1回注射 流行期(7-9月)の前に終了する
おたふくかぜ	1歳以上の未罹患者	小児 (12-72月) は希望すればMMRワクチンを定期で受けられる
水痘	水痘が重篤になるハイリスク者 未罹患の成人、健康小児	ハイリスク者では細胞性免疫を確認する
B型肝炎	(1) 母子感染防止 (新生児) (2) ハイリスク者、希望者	出生直後と生後2月にB型肝炎免疫グロブリン、ワクチンは3回注射 ワクチンは3回注射

や後遺症を引き起こしたり、死亡者が出たりするきわめて危険なものもあるのです。  
予接種は、伝染性感染症の基本的予防対策の一つで、ワクチンはその性状によって、生ワクチン、不活化ワクチン、トキソイドに大別されます (表1)。また主な予接種の概略は (表2) のとおりです。社会的問題となっているエイズや最近よく耳にするC型肝炎については未だ解明されていない部分もあり、従って予防ワクチンも開発されていません。  
健康で幸せな生活を送るため、乳幼児から大人の方に至るまで計画的に予接種を受けましょう!!

ヴィクトリア女王 (1819~1901)

1837年6月20日よりグレート・ブリテン64年間統治「ヴィクトリア王朝」



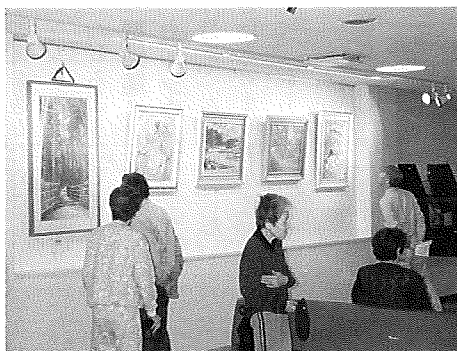
ヴィクトリア女王と子息エドワード7世、孫ジョージ5世、ひ孫エドワード8世

男4人、女5人出産したが血友病の遺伝子保有者であったゆえのちのヨーロッパ王室の歴史に重大な影響。心身症気味で王室医師団は主治医、専門医含め18名。薬剤師3名にのぼった。65歳頃からリウマチ、81歳で目をわずらい & 不全失語症の傾向。1901年衰弱が進み死に導かれたが心臓は最後まで力強くうち続けていた。

# 博愛会だより

## 絵画個展

平成二年七月二十八日から一週間グループ写真展「写惑」が『京の四季』展を開いてから通算六回目の催しが五月十五日から二週間博愛会病院の新館待合ホールで行われました。入院患者さんの療養生活の慰めと、地域住民の方に少しでも病院を開放し開かれた病院として少しでも社会のためにお役に立ちたいという考えから作品展示場を設けてから早二年。いつでも誰でも手軽にご利用頂けます。今までに京都新聞、毎日新聞と二回にわたり紹介されました。今回展示絵画の作者で外来患者さんの松田道明先生は「素人の趣味を展示してもらってお恥ずかしい……」と恐縮されてましたが、大好評の内に無事終えました。出展作品は二〇号から四号迄の大小いずれも力作で多くの鑑賞者に楽しんで頂きました。この松田先生、本業は社団法人京都府自家用自動



車協会専務理事から現在常任副会長の要職にあり、趣味として今から約十年前に絵画を始められ、写実的な風景画がお得意のようである。あざやかな描写に吸い込まれるような思いでありました。今後共益々ご壮健にてご活躍されますことを心からご期待申し上げます。

尚、作品展示場ギャラリー「美登呂」は、いろいろの作品が展示できます。申し込みはどなたでも結構ですのでご利用下さい(無料)。申し込み詳細は博愛会病院庶務課迄ご連絡下さい。

## 乳腺外来のご案内

あなたはもしおっぱいにしこりがあるとか異常に気付いた時、どこにおかかりになりますか。産婦人科にしようか、また外科に行こうかなどと悩まれる人は、まだたくさんおられると思います。



### 富田病院(乳腺外来)

大学病院とか国公立の病院は別に、小さな病院では乳房だけの独立した科を設けた病院は数少ないと思います。その様な中で当院では、二十年前より乳腺外来があり、乳癌を始め乳腺症とか乳房

に関する病気の治療にあたっています。環境汚染、ストレス等の原因で近年増加する癌の中に乳癌も含まれます。しかし、早期発見であれば、決して怖い病気ではありません。乳癌は胃癌や肺癌など内臓にできる癌と違って体表面にできるので自分自身でも見つけやすく、ふだんから気を付けていれば、ごく早期に発見でき手遅れになることも少ないからです。しかし年に一、二回の検診をおすすめします。検査内容は非常に簡単で、超音波検査及び触診でほとんどの事がわかります。特に朝食等も抜いてくる必要もなく、時間も合計十五分で終わります。当院の吉田先生は、乳腺専門に三十年間治療をつづけているベテランの医師です。

乳腺外来担当 吉田 良行 先生

診療時間 毎週月曜日 午前九時～十一時半  
お気軽に受診して下さい。  
自己検診パンフレットもありますのでご自由にお持ち帰り下さい。

## ドクター紹介



京都博愛会病院 副院長 黒河内 剛

昭和十一年五月東京生まれの会津育ち。A B型。三十七年京都府立医大卒。堀川病院健康管理部長から長岡京市国民健康保険診療所長を経て五十八年当院副院長に就任。専門は内科一般ですが特に糖尿病及び社会医療を研究。「老年医学」の追求を抱負とされ今後更に増えるお年寄りに標準を当て毎日遅くまで献身的に診療されています。患者数も多く受け持たれ多忙な中で長岡京市の在宅訪問看護事業の指導を担当し、地域医療にも貢献多大。趣味も豊富ですが最近では時間がとれず「目下趣味とは別居中」とのこと。このように仕事一筋で真面目なお人柄の先生ですが、一日の仕事が終わった後のアルコールは格別に愛されているようです。

## 私達の職場

退院の日、1カ月後、大きくなって  
いる僕の顔をみて!



### 富田病院2病棟

私達の職場は、内科・外科・産婦人科の混合病棟です。新しい生命の誕生から、青年期成人期および老年期とさまざまな年齢層の方々が入院されており、まさに人生の縮図を見ているようです。その中においていろいろな学ぶことや教えられることがたくさんあります。我が職場の小さな花である産科について紹介させて頂きます。最近では、出生率一・五二と低下している中、納得のいく分娩をして頂くために、自然分娩・ラマーズ法を取り入れ主体性のある分娩をとお手伝いさせて頂いてま

す。また、出生直後あるいは二時間後に直接母乳を試み、母親としての自覚を高める等、母乳哺育に力を注いでいます。入院中はもちろんのこと、退院後の母親・新生児の管理も産婦人科医・小児科医と共に連携をとり指導し、病室はプライベートを重んじ個室となっております。

母親教室は月二回、第二水曜日は妊娠前期、第四水曜日は妊娠後期の指導をし、住宅事情等により核家族の進む現在社会において出産や育児に不安を持っておられる産婦さんの悩みを少しでも取り除き楽しい育児ができることを願っております。

分娩時、希望される方はご主人も立ち合って産婦さんを励まし、赤ちゃんとの対面に感激を味わっていた頂き、臍帯を切る前に親子揃って写真を撮り、産ぶ声をテープに入れて、一緒にお渡しています。テープの残りの部分に両親からのメッセージをいれて下さいと声かけをしています。実際はいれおられるか確かではありませんが……私達の希望としては感動の

メッセージをいれて大きくなった時の思い出にしてほしいなあーと思っております。

出生第一日に写真を撮りこの写真は一年目のお誕生日のお祝いとして送っております。出生後授乳開始の頃、ともすればお母さんがくじけそうになり、ミルクを……と言われる時がありますが、その時は励ましの言葉をかけ頑張るよう指導しております。退院一週間後の検診、一カ月検診に来院された時、「授乳初期励ましてもらって今では母乳で育児ができています」と喜ばれております。

精神的に不安になっておられるお母さん方は私達のちよっとした言葉や態度が負担に感じたり感動になったりしているようです。そういう中で反省や感動の気持を味わいながら過ごしています。

当院は周囲の環境もよく四季折々の景色を楽しんでいただけることを誇りに思っております。このような環境の中でお産をして頂くことをスタッフ一同、心よりお待ちしております。