社会福祉法人　**京都博愛会**

はくあい

基本理念

博愛
博愛の精神に基づいて、患者さまや地域の人々にやさしく、親しまれ、信頼される病院を目指します。

協調
患者さまを中心に協調の精神でチーム医療を行います。

健康
私たち自身の心と身体の健康に留意し、良い医療・介護・福祉を提供します。

鞍馬寺　阿吽の狛虎

CONTENTS

我が町のホームドクター
医療の前線
看護物語
お薬Q＆A
博愛会だより・ドクター紹介

2010. January
No.31

寅年の年頭によせて

冨田病院　院長　上田　俊二

謹んで新年のお喜びを申し上げます。昨年は社会的にも医療分野においても激動の一年でしたが、今年こそは明るく希望のもてる年にしていきたいと思っております。皆様の今年一年のご健康をお祈り申し上げます。

さて、昨年を振り返りますと、平成二十年のリーマン・ブラザーズの破綻による世界的経済危機がさらに広がり、失業者や貧困層の増大が深刻に懸念される様になりました。さらに衆議院選挙は民主党の大勝利により、自民党政権から民主党中心の政権へと政権交代がなされ、国政は大きく変換し、社会は混乱に陥っています。また、四月からのメキシコでの新型インフルエンザ発生は世界的大流行となり、十月頃からは日本でも大流行し、死亡にまでいたる症例が多数報告されるようになりました。身近なところでは十一月に予定されていた「はくあい健康まつり」も中止を余儀なくされました。

当法人につきましては、昨年、冨田病院の外壁塗装工事を行ない、少しでも患者様が病院に親しんでいただけるように努力いたしました。また、京都博愛会病院では、回復期リハビリ病棟の開設から全面運用できる様になりました。これらのことは、皆様方の多大なるご協力の賜物と感謝いたしております。

現在、わが国では年間百万人の方が亡くなられています。急速な高齢化の進行で、二十～三十年後にはこの数が百六十万人にまでなると推計されています。高齢者の増加で医療や介護ニーズは増加しているにもかかわらず、医療費を無理に抑制しようとしたことが医療崩壊をはじめとする様々な問題の深刻化につながっています。単に救急医療、産科・小児科医療が厳しいだけではなく、地域医療そのものが非常に厳しい状況にあり、特定分野だけの対策では根本的な解決になりません。本院は「博愛・協調・健康」を基本理念として掲げ、地域医療に積極的な役割を果たすべく日夜努力を重ねております。厚生労働省の中小病院淘汰の考えに対して、患者様のご協力を得ながら地域医療を支える一翼を担いたいと望んでおります。

さらに、問題は急性期医療の面だけではありません。厚生労働省は、平成二十四年三月末までに介護療養型病床の廃止を決定しています。政治情勢しだいではこれがそのまま決定されるかはわかりませんが、遠からずその方向に向かうことは確実です。年間百六十万人もの方が亡くなる社会になったとき、あふれる高齢者はどこで最終的な時を迎えるのでしょうか。厚生労働省は病院や施設から在宅へと政策誘導していますが、在宅療養が可能な方がどれ位おられるかはいたって疑問です。過度に在宅での看取りを期待することには無理があります。従って病院という受け皿があることで、安心して在宅生活を送れるようになると思います。

本院は全職員一丸となって地域医療、介護、療養の分野でいままで以上に努力してまいりますので、皆様方のご支援をお願いいたします。

我が町のホームドクター

わたしと京都博愛会病院

岩倉幡枝　久世　実

思えば三十年余り前、昭和五十二年の十一月と記憶している。胆嚢結石のため入院を余儀なくされ、京都博愛会病院にお世話になることとなった。わずか二週間ほどの入院生活だったが、当時、建築業を営んでいた私にとっては日頃の疲れを癒すために、神様が与えてくれた静養の時間となった。

のんびり現実から離れることとなり、日頃何気なく見ている山々などの景色も病棟の窓から眺めると、全く違って見えた。病床から見る山裾の池の風景は、古代から引き継がれた自然の美しさで、神々しくも見えた。気持ちの変化で、「見る物もこんなに違って見えるのだ」と驚いた。

当時の病棟は古く、老朽化した木造の建物だった。その中で、目まぐるしく看護に専念されているスタッフの皆様の日々の努力には、頭が下がる思いであった。

やがて二週間が経ち、病院のスタッフの方々の手厚い看護により全快し、退院することができました。

その後、数年間はお世話になることもなかったのですが、今から二十年ほど前に糖尿病と診断されてから、病院との長い付き合いが始まりました。

以前から病院嫌いの私ですが、入院していた頃と変わらないスタッフの皆様の笑顔や会話に励まされ、今では定期的に通院しています。

そのお陰もあり、ゴルフ仲間からの誘いにも気候の良い時期には、月に二度ほど参加することができています。この様に毎日元気で過ごし、趣味をも楽しめるのは、日頃からお世話になっている諸先生方の適切な診断のお陰と常に感謝しています。

病院の方も最近では、病棟の増築や医療機器の導入により、いろいろな分野に対応できるようになり、同じ地域に住む私たちにとっては、心強く思います。

これからの社会は高齢化を迎え、取り組まなければならない課題などは大きなものだと察します。そのような時代だからこそ病人を診るだけでなく、地域と密着し、また、地域の人々と情報を共有し、二人三脚で歩んでほしいものだと願っています。

これからも、地域のためにも益々の発展をお祈り申し上げます。

下肢静脈瘤の検査と治療

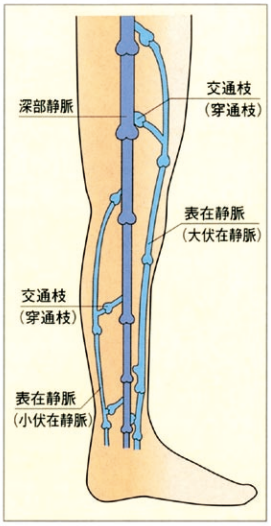
京都博愛会病院　外科顧問　安倍　隆二
院長　金　盛彦
外科部長　河原﨑茂孝
臨床検査科科長　下山　直樹

下肢静脈瘤は、足の表面の静脈が太く浮き出し、曲がりくねって見えるようになった状態をいい、大きさや走行は様々で、伏在型・側枝型・網目状やクモの巣状に見えるものなど、四つのタイプに分けられます。

下肢静脈瘤の誘因・原因は、立ち仕事・出産・遺伝などで起きやすく、年齢が進むにつれて静脈瘤が進行します。

血管には、「動脈」と「静脈」があり、心臓から出た血液は、動脈を通って酸素・栄養を全身に運び、その後は静脈を通って心臓に戻ります。下肢静脈の構造は、深い所を走る「深部静脈」と表面を走る「表在静脈」があり、深部静脈と表在静脈は「穿通枝」という短い血管でつながっています。（図1）

図1　下肢静脈の構造



人間が二足歩行するようになり、血液がその重みで下に逆流するのを防ぐ為に静脈には弁があり、この弁の機能不全が原因で血液が逆流し、下肢静脈に血液が溜まりその結果、静脈が腫れたり蛇行して静脈瘤となります。（図2）

下肢静脈瘤の症状は、全く症状のない方もいますが、「足がむくむ・だるい・重い・痛む・ほてる」などの症状や、「こむら返り」が起きやすくなります。また、症状が進むと湿疹や色素沈着・潰瘍ができたりします。

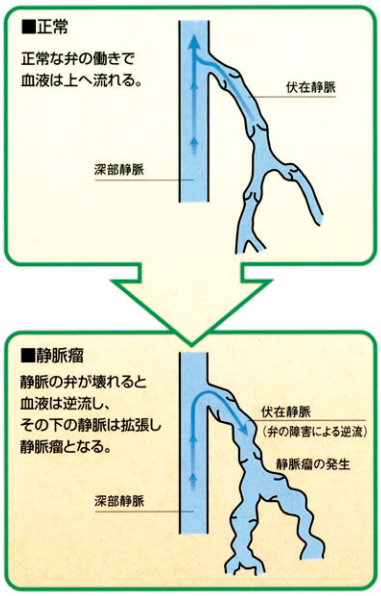
診断には外見的な所見でも静脈瘤がわかりますが、弁不全が静脈本幹かそれとも穿通枝なのか特定する必要があります。

そこで、超音波検査をすると静脈瘤の場所や静脈の弁不全・血栓の有無を診ることができます。ただし、両足を検査するために一時間位の時間を要します。

現在よく行われている治療は、保存療法（弾性ストッキング）・硬化療法・ストリッピング手術（静脈抜去手術）・結紮術・静脈内レーザー治療などがあります。

当院では、伏在型の静脈瘤に対して、ストリッピング手術を行っております。この手術は、静脈瘤のできている血管内にワイヤーを通し、ワイヤーを引き抜くことによって静脈瘤を取る方法で確実に治療できます。その他にも網目状やクモの巣状の静脈瘤の治療には硬化療法（硬化剤を注入して静脈瘤を閉塞させる）を行います。足の静脈瘤の血管を取っても、下肢静脈の流れは「深部静脈」が大部分占めているので問題はありません。これらの治療法の選択については、主治医とよく相談して下さい。

図2　静脈瘤のできかた



出典：アルケア㈱　小冊子
「下肢静脈瘤 －その原因と治療－」

下肢静脈の血液は、呼吸の力とふくらはぎの筋肉の収縮で血液を心臓の方に押し出します。その為にふくらはぎは「第二の心臓」と呼ばれており、重要な働きをしています。高齢などで歩行しなかったり、長時間同じ姿勢での立ち仕事などでは、ほとんど筋肉を使用しないので血液が溜まり、足がむくんだりします。

従って日常生活では、足に血液が溜まらないように、長時間連続の仕事は避け、立ち仕事中、可能なら一時間に五～十分間位足を心臓より高くして休憩しましょう。休憩が取れない場合には、足踏みや歩き回って足の筋肉を使って下さい。また、夜寝るときには、クッションなどで足を高くして休みましょう。

当院では、下肢血管の超音波検査やＭＲＩ検査など非侵襲的な方法で血管検査を実施し手術を行っています。

足の静脈瘤でお悩みの方は、是非ご相談下さい。

看護物語

プラスストロークで看護を

冨田病院　看護師　和泉 ふじえ

「白髪の老婆の髪を梳かしつつ母の面影をみる」。入浴ケアの時、ふと胸の中を吹き抜けた思い…誰もがそうであるように、私もまた、自分の人生を考える中で母のことは語らずにはいられない。大切な人「母」は大正十五年生まれ、今、故郷で病床にいる。看護師として今あるのは、母のあの言葉を耳にしたことから始まったように思う。「女の子が4人もいるし、誰か一人、看護婦になってくれたら、年をとったとき安心やね」いつからかその言葉は、私の頭を離れることなく、心の中で大きくなっていった。目標をそこに定め、准看護師、看護師となり、時があっという間に過ぎ去り、そのことを振り返ることは、ほとんどなかった。しかし、何十年もの看護生活を振り返る機会が身近に起こった。職場を変えることになったのである。

自分の能力、体力の限界を感じ、ストレスで体調を悪くしたのである。自分自身が検査台に上がり、体を他人に委ねたときのあの不安、恐怖は計りしれなかった。自身で乗り切るしかなかったが、それでも傍にいて欲しい知人に電話、パワーを貰い、無事何事もなく検査を終えた。〝休養〟それが一番大切なことを体が教えてくれた。同時に自分のずっと培ってきた、看護の場面を思い起こした。この何十年もの看護の中で、多くの人と出会い、多くの出来事を体験し、いたわり、思いやりの大切さを心と体で感じ、学びを与えてもらった。看護の中で成長する過程を、導きをもらった。その導きの中で、大変大きな目標となる言葉を以前勤務した病院の研修で自分自身にプレゼント。多くの目標の中で、一年間ある研修で自分が選んだ目標とする言葉は、自分に「プラス光線」を当てること。

交流分析に関する本の中で、ある先生がこのように述べている。『人間は、他の人とのふれあいの中で、生きるエネルギーを得ている。人と接するとき、心がけるべき第一のことは、プラスのストロークを与えようとすることである。自分も人もまた同じで、プラスストロークを得たとき、自分に自信が持て、自分はやれるのだという有能感を感じ、その有能感がその人の行動を支え、浮き沈みのある人生を支えてくれるのである』。この言葉を自分のそばに置くことで、多くの自分に起こった出来事を後悔のない、次への第一歩と思い起こせるようになった。今、看護を楽しいと感じ、看護の質の向上は自分自身の気持ち、前向きな取り組みこそが、変化や時代に要求される看護姿勢であることを実感できている。

母の言葉、優しい笑顔、それが私の看護の源となり、母を思いながらの日々の看護、それがプラスストロークとなり、知らぬ間に看護の中で積み重ねられているような気がしている。現在、療養病棟で忙しい日々を送っているが、以前からこの病院環境がとても好きである。「何が好き?」と先日も友人に聞かれたが、〝やさしく、静かに動く空気〟と答えた。ここでの看護に誇りを持ち、健康で業務できることを幸せに思う。

Q 子宮がんのワクチンができたのですね…。

A

子宮がんは大きく分けると子宮頸がんと子宮体がんです。子宮体がんも二種類あります。

子宮内膜がん：

子宮内膜に発生する子宮肉腫：子宮筋に発生する

子宮体がんのほとんど（九五％以上）が子宮内膜がんです。子宮内膜がんになる危険性は、エストロゲン（ホルモン）の分泌が増加している女性ほど高いことがわかっています。

子宮頸がん発症の原因となるのはヒト・パピローマウイルス（HPV）です。二年程前の新聞の記事を覚えておられる方もおられることと思います。（下記記事参照）

HPVに対するワクチンは、現在世界で二種類ありますが、今般は、グラクソ・スミスクラインから申請された子宮頸がん予防ワクチン（海外での商品名：Cervarix【サーバリックス】）の製造が日本で二〇〇九年十月に承認され発売にいたりました。

このワクチンは、子宮頸がん発症の原因となるヒト・パピローマウイルス（HPV）のうち、最も検出頻度の高い二つのタイプであるHPV16型と18型に対するワクチンで、接種対象は十歳以上の女性。HPV16型と18型の感染と、それらに起因する前がん病変の形成を予防する目的で開発されました。海外では、これまでに四万人以上を対象とした臨床試験で効果が検証されてきました。

ワクチンは三回の接種（当日、一カ月後、六カ月後）が必要で、全額自己負担だと約三～五万円かかります。欧州や豪州、カナダなど二十六カ国では全額公費負担または補助が行われていて、接種率が九割に上る国もあります。日本産科婦人科学会、日本小児科学会、日本婦人科腫瘍学会は、十一歳～十四歳の女子に優先的に接種し、費用は公費負担にするように連名で提言しました。子宮頸がんはよくある病気で、子宮頸がんで亡くなる患者さんが一日七人いるといわれています。認可されたワクチンは、子宮頸がん予防に大いに貢献できると期待されています。

なお、インフルエンザワクチン、新型インフルエンザワクチンや肺炎球菌ワクチンのような不活化ワクチン接種をうけた場合は、通常六日以上間隔をおいて、子宮頸がんワクチンを接種します。生ワクチンの接種を受けた方は二十七日以上あけましょう。

なお、冨田病院では子宮がん検診を実施しておりますので、気軽にご相談ください。

ひと

子宮頸がんワクチンを開発した豪クインズランド大教授

Ian Frazer

イアン・フレーザー さん（54）

先日40歳で亡くなった人気女性歌手「ZARD」の坂井泉水さんが患っていた子宮頸がん。日本では20～30代の患者が急増し、30代の死亡率は10年で2倍になった。世界では年間25万人の女性が亡くなっている。このがんの原因は、ヒトパピローマと呼ばれるウイルスだ。

「感染症なら、ワクチンができるはず」。そう思いついたのが20年ほど前。だがこのウイルスを人工的に増やせず、難航した。それならばと考えたのが、球状のウイルスの「殻」だけ作り、本物と誤認させて体内に抗体を作らせる方法の利用。殻の部品となるたんぱく質を作ってしばらく放っておくと、たんぱく質同士が自発的に集まり、殻を作っていた。

昨年6月、同僚の娘に自ら第1号ワクチンを接種した。模様は全豪にテレビ中継された。「研究が実用化されて人の役に立つ幸運は少ない。感動しました」

世界保健機関（WHO）の試算によると、このワクチンが全女性に接種されれば、約60年後には子宮頸がんは地球上から無くなるという。70カ国で承認されているが、日本はまだ臨床試験の段階だ。「検診の受診率が低い日本でも早く使えるようになって欲しい」。先月来日し、訴えた。

昨年オーストラリアの「今年の人」に選ばれ、英エリザベス女王と晩餐を共にした。「弁護士と技術者志望だった息子たちが医師志望になったのがうれしい」

文 岡崎 明子
写真 筑野 健太

朝日新聞 2007年7月15日

京都博愛会病院
訪問リハビリテーション

在宅で1・2

「おはようございます」「こんにちは」「また来ますね」。暑い日も寒い日も、雨の日も、私たち訪問リハビリ担当のスタッフは、患者様のご自宅まで行っています。

当院のリハビリテーション科においては、平成十二年の介護保険施行時より、訪問リハビリテーションサービス（以下、訪問リハビリ）を提供させて頂いています。介護保険サービスで、在宅においてのリハビリ施行が可能であるならば、是非そのような業務に赴きたいという希望に対して、所属長をはじめ、病院及び部署内のスタッフたちが温かく協力して下さり、訪問リハビリが実現しました。

開設当初は、何もかもが手探りの状況でしたが、九年が過ぎた現在、病院近辺のいくつもの居宅介護支援事業所に私たちのことを知って頂き、日々患者様の依頼を数多く頂いています。

昨年二月には当院において回復期リハビリテーション病棟が開設され、今日ではこの回復期病棟から退院された患者様のご自宅にも訪問させて頂いています。もちろん、退院後の患者様ばかりでなく、ご自宅で過ごされていて、要介護状態となった患者様への訪問リハビリも行っています。

では、「訪問リハビリって、いったいどんなことをするの？」と思っておられる方も多いと思います。訪問リハビリとは、その名の通り患者様のご自宅に訪問して実際に生活しておられる場所、場面において基本的な動作の訓練や指導をさせて頂き、より自立した生活を取り戻して頂けるよう訓練を行います。さらにより安全な生活のための環境設定なども実施します。

また、病院において頑張られたリハビリの成果をご自宅に戻られたときに十分に生かすことができるように、訪問リハビリで実践し、指導させて頂いています。

例えば、ご自宅の台所を利用して調理動作の訓練を行ったり、玄関の出入り動作から屋外歩行訓練も行います。以前よく行っておられたお友達の家までの歩行訓練など、可能な限り個人のニーズに合わせた訓練ができるのも、訪問リハビリのメリットと言えます。

病院から退院された患者様は、ご自宅に戻られると例外なく表情が柔らかく、明るくなられます。少なくとも訪問リハビリに携わるスタッフたちはそう信じています。

患者様とそのご家族が人生の物語を過ごしてこられたそのご自宅で、安全でその方らしい生活を笑顔で過ごして頂くために、私たち訪問リハビリに携わるスタッフは日々頑張っています。

ドクター自己紹介

京都博愛会病院　精神科　医長
石井　宏実

岐阜県出身で、平成十二年に岐阜大学医学部を卒業後、母校の精神科教室に入局しました。

岐阜大学附属病院、須田病院、大垣市民病院を経て、社団法人岐阜病院勤務時代に精神保健指定医と精神科専門医を取得した後、結婚を機に京都に移り、平成二十年九月、京都博愛会病院に就職しました。

現在は、身体合併症のある入院患者さんや、デイケア通所中の外来患者さんを中心に、様々な疾患・状態の患者さんと関わる機会を持たせて頂いています。

疾患にも、その人自身にも向き合える仕事ができればと思っています。

看護・介護職員募集のご案内

社会福祉法人京都博愛会（京都博愛会病院・冨田病院・訪問看護ステーションはくあい）では、医療（介護）の質および患者サービスのさらなる向上と「ワーク・ライフ・バランス」を保ちながら働くことのできる職場づくりのために、引き続き看護資格（看護師・准看護師）や介護福祉士資格をお持ちの方を募集しています。また、今春に卒業予定の看護学生さんや看護大学・看護専門学校へ進学予定で、奨学金の貸与を希望される高校生の方についても随時募集しています。

なお、病院ホームページ（**http://www.kyoto-hakuaikai.or.jp/**）にも求人情報を載せておりますので、是非ご覧ください。

◎ご応募・お問い合わせ先／人事課 TEL 075-781-1133［担当：西川・佐野］
〒603-8041　京都市北区上賀茂ケシ山１　京都博愛会病院内３Ｆ事務局

社会福祉法人　京都博愛会

京都博愛会病院

〒603-8041 京都市北区上賀茂ケシ山 1
TEL **075(781)1131**
URL http://www.kyoto-hakuaikai.or.jp/hakuai/

冨田病院

〒603-8132 京都市北区小山下内河原町56
TEL **075(491)3241**
URL http://www.kyoto-hakuaikai.or.jp/tomita/

訪問看護ステーションはくあい

〒603-8041 京都市北区上賀茂ケシ山 1
TEL **075(781)2711**
URL http://www.kyoto-hakuaikai.or.jp/hakuai_nursing/

デイケアセンターとみた

〒603-8132 京都市北区小山下内河原町69
TEL **075(491)0700**
URL http://www.kyoto-hakuaikai.or.jp/tomita_care/