

小れ愛にゆき。

太田西ノ内病院広報誌

発 行／一般財団法人 太田総合病院附属太田西ノ内病院
編 集／太田西ノ内病院広報委員会
住 所／郡山市西ノ内2丁目5番20号 TEL.(024)925-1188

Vol.

38

発行日／平成30年10月



～病院理念～

基本理念

生命の尊厳・平等な人間愛

基本方針

- 急性期医療をなう病院として、高度医療、救急医療を提供します。
- 地域の病院および診療所などと連携し、地域社会に貢献し、信頼される中核病院を目指します。
- 患者さまの人格を尊重し、基本的人権を守り、優しい思いやりのある医療を目指します。
- 診療に関わる情報開示、インフォームド・コンセントの実施、ならびにプライバシーを守ることに最大限の努力を致します。
- 質の高い医療、安全な医療の提供に努めます。
- 経営基盤の確立を図り、安定した病院経営を目指します。
- 組織を支える人材の育成に努めます。

Contents

特集 心臓血管外科	2
心臓血管外科医師	4
最新型CT装置を導入	5
気になる病気のはなし	6
～アニサキスについて～	
うねめ踊り流し	6
3度目の「大賞」受賞	
街のお医者さん	7
彩食健美	8
編集後記	8



日本医療機能評価機構

認定第 GB39 号

当院は日本医療機能評価機構の認定病院です。

あらゆる心臓大血管疾患に対応可能なスペシャリストがそろう心臓血管外科

「心臓弁膜症」

「以前より動悸や息切れがしやすくなつた」「近ごろ何だかだるい」「歩くのが他の人より遅くなつた」「足がむくみやすい」「夜寝ているとき息苦しいことがある」「時々胸が痛くなる」などの症状が長く続いていることはありませんか？その症状、心臓弁膜症かもしれません。

心臓弁膜症とは、心臓にある四つの弁（大動脈弁、僧帽弁、三尖弁、肺動脈弁）のいずれかに障害が起こり、本来の役割を果たせなくなつた状態をいいます。弁の開きと閉きが悪くなり血液の流れが妨げられる「狭窄症」と、弁の閉じ方が不完全になり血液が逆流する「閉鎖不全症」があり、大動脈弁と僧帽弁に多く起ります。

現在は、高齢化や動脈硬化などに由来する弁膜症が増加しており、その推定患者数は2000～300万人と言われています。しかし、その初期症状（動悸、息切れ、疲労感、むくみ、胸痛など）

が日常的に生じる感覺と似ていることから、体の方に慣れてしまい、自覚症状がない場合もあり、発症していても、きちんと治療を受けている方は、氷山の一角だと言われています。もし気になる症状がある場合や、自覚症状がなくとも心臓に雜音があると指摘された場合には、心臓超音波検査を受けることをお勧めします。現在、弁膜症で最も多い疾患は大動脈弁狭窄症で、治療としてはもとの弁を人工弁に入れ替える弁置換術が一般的です。次に多い疾患は僧帽弁閉鎖不全症ですが、この疾患では人工弁を使わず自分の弁を治す僧帽弁形成術が行われます。現在のガイドラインでは、心臓の機能が正常で症状のない患者さんでも、弁形成術が成功する可能性が95%以上で、死亡率が1%未満の施設では僧帽弁形成術を推薦するとされています。当院では2008年5月

の僧帽弁閉鎖不全症に対し弁形成術を施行し、弁肥厚のため人工弁を治す僧帽弁形成術が達成できます。当院での心臓弁膜症の症例数や治療成績は東北でもトップレベルの実績を残しています。

心臓弁膜症は、次第に進行し、放置すれば突然死に至る可能性もありますが、正しく診断的確な治療を受ければ治すことができる疾患です。疑わしい症状があれば過度に恐れず、また安易に考えず、まずは心臓超音波検査を受けましょう。当科では毎週水曜日の午後2時から心臓弁膜症専門外来を設けており、心臓弁膜症の患者さんや心臓弁膜症ではないかと悩まれている患者さんに適切な診断及びアドバイスを行つております。

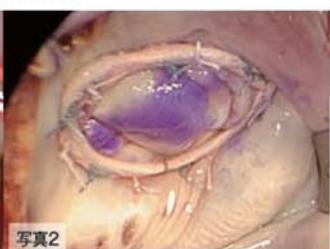
壊れた自分の弁を治す僧帽弁形成術



壊れた僧帽弁



人工腱索(写真1)と人工弁輪(写真2)による弁形成術



【虚血性心疾患】

狭心症、心筋梗塞の原因は、コレステロールによる動脈硬化がほとんどあり、その危険因子として、糖尿病、喫煙、高血圧、高脂血症、肥満、家族歴などがあげられます。ご承知のことではございますが、福島県は心筋梗塞による死亡の割合が高く、生活習慣の改善、早期治療が求められています。

当院では、狭心症、心筋梗塞に対し、心臓血管外科と循環器内科が常に連携をはかり、病状を考慮し、手術適応を判断しております。手術に際しては、確実な手術、より負担の少ない手術を念頭に、日々努力を重ねております。また、心臓を止めない（人工心肺装置を使用しない）で行う心拍動下冠動脈バイパス術を積極的に行つており、過去10年間の手術死亡率および入院死亡率は0.9%と低く、待機的な手術の死亡率は0%を維持しております。最近では、左小開胸により胸骨切開を回避することで術後の感染防止や早期離床を目指した手術にも取り組んでおります。



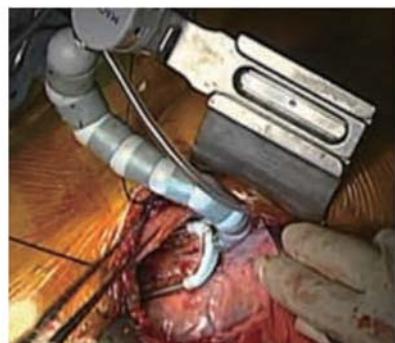
【動脈瘤】

最近、巷で耳にすることが多くなった大動脈疾患は、原因の多くが動脈硬化といわれており、高齢化に伴つて増加傾向にあります。

実際に、患者さん自身が大きなリスクを背負うことになります。

大動脈疾患は大きく分けて、

大動脈瘤と大動脈解離に分けられます。



大動脈瘤とは、体の中で一番太い大血管が部分的に拡張した状態です。始めは小さくとも、正常径の約二倍を越えると拡大速度が早まり、最終的には破裂する危険性があります。

大動脈解離とは、大血管の内膜に亀裂が入り、内膜が血管内腔側に広範囲に剥がれた状態を指します。大動脈瘤と異なり、突然発症するので、偶然見つかることはほとんどありません。さらに、発症後の予後は非常に悪く、手術を主体とした治療が推奨されますが、現代の医療をもつてしても、完全に治すことは難しい重病です。

当院では、年間約十例の胸部大動脈瘤手術と約三十例の腹部大動脈瘤手術を行っています。また、その他

にも大動脈解離の患者さんは、年々増加傾向にあり、年間二十例程度の患者さんの受け入れをしていま

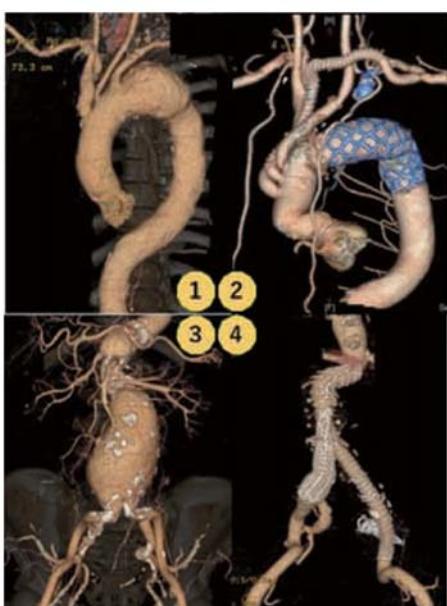


図1 胸部大動脈瘤

図2 ステントグラフトを併用した胸部人工血管置換術後

図3 腹部大動脈瘤

図4 腹部ステントグラフト内挿術後

最近の大動脈治療の知見としては、やはりステントグラフト治療の進歩によつて、より低侵襲に治療を行えるようになったことです。ステントグラフトの登場から十年が経ち、今までに培われた経験から、当科では、個々の患者さんに見合った術式を提案させていただいている。個人によってリスクは異なるため、術前の全身状態を把握し、手術におけるリスクを最低限にするように術式を検討しています。

喫煙習慣のある方、動脈硬化性疾患（脳梗塞や閉塞性動脈硬化症など）の既往がある方、高血圧を長く患つている方、大動脈疾患を有する家系の方、少しでも心当たりのある方は、是非当科にご相談ください。

心臓血管外科医師



たんじ まさひろ
副院長 丹治 雅博 医師

【資 格】

日本胸部外科学会評議員
日本不整脈心電学会評議員
日本不整脈外科研究会世話人
日本心臓血管外科専門医・修練指導医
日本胸部外科学会指導医
日本外科学会指導医
日本循環器学会専門医
福島県立医科大学臨床教授



たかはし こうき
心臓血管外科部長 高橋 皇基 医師

【資 格】

日本外科学会外科専門医・外科指導医
日本胸部外科学会認定医
日本心臓血管外科専門医・修練指導医
日本循環器学会専門医
日本ステントグラフト機構
胸部ステントグラフト指導医
腹部ステントグラフト指導医



たかの ともひろ
心臓血管外科副医長 高野 智弘 医師

【資 格】

日本心臓血管外科専門医
日本ステントグラフト機構
胸部ステントグラフト実施医
腹部ステントグラフト指導医
下肢静脈瘤血管内レーザー焼灼術実施医

最新型CT装置を導入

より早く、高い検査精度を実現

—患者さんの負担軽減を目指して—



【高精度な高速撮影】

太田西ノ内病院は、2018年8月、シーメンス社製の最新型デュアルソースCT装置「SOMATOM Drive」を導入しました。この機種の導入は、東北地方で第1号となります。

本機は、X線管球を2つ搭載するデュアルソースにより圧倒的な高速撮影が可能です。全身撮影では、従来機では実現不可能な広範囲を短時間で撮影することができます。心臓検査においては、心拍数60程度の状態であれば自然呼吸下での冠動脈3次元CT血管造影（冠動脈3D-CT Angiography）が可能です。乳幼児・小児、肺炎などの呼吸器疾患や認知症など、息止めが難しい患者さんに対してもスムーズな撮影が期待できます。

【低侵襲なCT検査を追求】

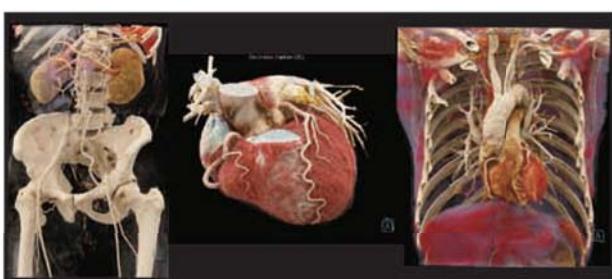
最大1.5Aの管電流設定が可能なハイパワー新型X線管や余分なX線をカットする錫（Sn）フィルタ等を搭載。また、管電圧を10kV毎に柔軟に調整することができるため、患者さん1人ひとりの体型や檢査内容に応じた管電圧の設定が可能となっています。これらの先進的な撮影技術により、被ばく線量・造影剤使用量の低減（最適化）を実現し、例えば胸部CT検査では、一般的な胸部レントゲン検査と同程度以下の被ばく線量で実施することが可能となりました。

【快適な検査空間を提供】

丸みを帯びた寝台形状は、点滴ラインや衣服の巻き込みリスクを軽減します。また、空冷ではなく水冷方式で行う冷却システムを採用してため音も静かであり、安全性と安楽性に配慮しています。



安全祈願の様子



より本物に近い3D画像を提供

気になる病気のはなし

アニサキス症について



アニサキスを鉗子で把持して除去

アニサキスは寄生虫の一種で、その幼虫（アニサキス幼虫）はサバ、アジ、サンマ、カツオ、イワシ、サケ、イカなどの魚介類に寄生しており、長さ2～3cm、幅0.5～1mmくらいの白色の少し太い糸のように見えます。アニサキス幼虫は、寄生している魚介類が死亡し、時間が経過すると内臓から筋肉に移動します。

アニサキス症は、アニサキス幼虫が寄生している生鮮魚介類を生（不十分な冷凍または加熱のものを含む）で食べることにより、アニサキス幼虫が胃壁や腸壁に侵入することで生じ、食後数時間から十数時間後に、みぞおちの激しい痛み、恶心、嘔吐を生じます（急性胃アニサキス症）。多くは急性胃アニサキス症ですが、急性腸アニサキス症では、食後十数時間から数日後に激しい下腹部痛や腹膜炎症状をきたします。急性胃アニサキス症が疑われた際には、上部消化管内視鏡検査（いわゆる、胃カメラ）で胃の粘膜に潜入するアニサキス幼虫を確認し（診断）、内視鏡の先端に装着された鉗子で除去する（治療）（写真）のが一般的です。

す。アニサキス症は、アニサキス幼虫が寄生している生鮮魚介類を生（不十分な冷凍または加熱のものを含む）で食べることにより、アニサキス幼虫が胃壁や腸壁に侵入することで生じ、食後数時間から十数時間後に、みぞ

おちの激しい痛み、恶心、嘔吐を生じます（急性胃アニサキス症）。多くは急性胃アニサキス症ですが、急性腸アニサキス症では、食後十数時間から数日後に激しい下腹部痛や腹膜炎症状をきたします。急性胃アニサキス症が疑われた際には、上部消化管内視鏡検査（いわゆる、胃カメラ）で胃の粘膜に潜入するアニサキス幼虫を確認し（診断）、内視鏡の先端に装着された鉗子で除去する（治療）（写真）のが一般的です。

アニサキス症について



消化器内科 部長
今村 秀道

3度目の「大賞」受賞

うねめ踊り流し



第54回郡山うねめまつりのメイソーバンで開催される踊り流しは、今年も8月3日と4日の2日間行われ、4日に参加した太田総合病院は、2年ぶり3度目の「大賞」を頂きました。

参加職員約150名は、他の団体の皆さんと一緒に地元郡山を盛り上げようと、日々練習し本番に備えてきました。沿道の皆さんよりたくさんのお援を頂きながら、暑さと疲労に負けず、最後まで踊りきることが出来ました。

さと疲労に負けず、最後まで踊りきることが出来ました。応援してくださいました皆さん、関係者の皆さまに感謝申しあげます。



うちだ泌尿器・腎クリニック

平成30年7月11日に、郡山市島1丁目（「うちだわら内科さん隣、旧たねいち整形さん」）に「うちだ泌尿器・腎クリニック」を開業しました。

私は、福島県立医科大学において過活動膀胱の研究で学位を取得後、平成17年からの13年間、太田西ノ内病院にお世話をになりました。太田西ノ内病院では主に泌尿器がんを中心に対応していました。手術・抗がん剤治療・



放射線治療・緩和医療などを通して様々な患者さんと関わることができました。このたび縁あって開院する運びとなりましたが、これらの専門性を活かしながら、トイレでお困りの方はもちろん、血尿や前立腺癌についてのご相談、女性泌尿器・男性更年期も含めた泌尿器科全般について、幅広く対応したいと考えております。泌尿器科にかかるのは恥ずかしい、年だからしようがないと思われる方もいらっしゃるかもしれません、まずはお気軽にご相談いただければ幸いです。

つきましては、地域の皆様に安心・満足してご利用いただけますので、どうぞよろしくお願いいたします。

院長 内田久志先生

医学博士 日本泌尿器科学会専門医・指導医

日本がん治療認定医

日本泌尿器内視鏡学会代議員

平成9年3月／福島県立医科大学 卒業

平成9年4月／福島県立医科大学 泌尿器科 入局

平成10年4月／二本松病院 勤務

平成11年4月／太田西ノ内病院 勤務

平成12年4月／寿泉堂総合病院 勤務

平成13年4月／福島県立医科大学大学院 入学

平成17年3月／福島県立医科大学大学院 卒業

平成17年4月／太田西ノ内病院 勤務

平成30年7月／うちだ泌尿器・腎クリニック開院



うちだ泌尿器・腎クリニック

所在地／〒963-8034

福島県郡山市島1丁目17-6

[東邦銀行 新さくら通り支店様 北側]

電話／024-983-5090

診療科／泌尿器がん・排尿障害・男性更年期・女性泌尿器科・

日帰り前立腺生検・アンチエイジング

休診日／火曜日・日曜・祝日

診療時間	月	火	水	木	金	土	日・祝
9:00～12:00	○	休	○	○	○	○	休
14:00～18:00	○	休	○	○	○	○	※休

※土曜の午後：13:30～15:30



健彩美食

コンビニ食材(冷凍)で作る、
手間いらず!簡単親子丼!



手間いらず!簡単親子丼!

材料(2人分)



冷凍焼き鳥1パック	140g	醤油	小さじ1	卵	2個
玉葱	100g (1/2個)	☆みりん	小さじ1	ご飯	300g
		水	60ml	あれば、みつ葉や刻み海苔	

暑さも和らぎ虫の音に秋の深まりを感じる季節となりました。最近、寝たきりや骨折の原因としてサルコペニアとフレイルが問題となっている事をご存じでしょうか。

サルコペニアとはギリシャ語の「筋肉」を表すサルコと「喪失」を表すペニアを組み合わせた言葉で、筋肉量が減少し、筋力や身体機能が低下している状態の事を指します。

一方、フレイルとは加齢に伴い身体の予備能力が低下し健康障害を起こしやすくなった状態の事を言います。近年では若年性サルコペニアという表現もあり若年者の筋力低下も問題視されています。サルコペニア(筋力の喪失)がフレイルを招き、フレイル(加齢による身体機能の低下)もサルコペニアの要因となっているのです。

これらを予防し健康的な生活をより長く送る為にも十分な栄養の摂取と体力維持・筋力増加の為の運動が重要になってきます。

その為に重要な栄養素はやはりたんぱく質です。必須アミノ酸(体内で合成できないアミノ酸)はたんぱく質の合成に重要であり積極的に摂りたいものです。鶏肉と卵はアミノ酸価100と栄養価の優れた食材です。今回の料理は、短時間で作れて手軽に蛋白質とカロリーを摂取できるメニューとなっております。是非、お試しください。

POINT

肉に味が付いている為、味つけが濃くなり過ぎないよう注意しましょう。
一緒にサラダやお浸しを食べるとよりバランスが良いでしょう。

栄養価1人分
カロリー504kcal
たんぱく質25.5g
塩分1.5g



玉葱の皮をむき、半分に切る。根元の方が手前になるようにして縦幅に沿って0.5cm幅に切る。
焼き鳥は電子レンジで加熱しておく。



浅めの鍋に☆を入れ湯度したら①の焼き鳥と玉葱を加える。



玉葱がしんなりしたら卵を溶いて回しかける。



蓋をかぶせ卵が半熟になるまで加熱する。



大きめの器にご飯をよそい、④を乗せれば出来上がり。
※みつ葉や刻み海苔がある際には最後に添えてみましょう。



合計金額(2人分)
約360円

管理栄養士
大橋 由佳

日本には四季折々の風習があり、一年を通して様々な行事が催されています。勿論、他の国においても似たような習慣はあります。特に日本人は自然を楽しむ情緒が具わっています。今年も季節感を味わいながら、秋から冬に移り行く時間の流れを堪能したいと思います。

今日この頃ですが、皆さんは如何お過ごしでしょうか。天高く馬肥ゆる秋となり、食事やスポーツに絡んだイベント満載の行楽シーズンがやって来ました。いつになく心が弾む一方で、リーンリーンと鳴く鉛虫の声を聴きながら本を読んだり星を見たり、静かな夜を過ごすのも秋ならではの醍醐味と言えるでしょう。その虫の鳴き声を「声」として認識しているは、実は日本人とボリネシア人だけで、他の外国人は雜音として聞こえるか、もしくは気付いていないそうです。その理由は最初に覚える言語が関与しており、言葉を左右どちらの脳で受け止めるかの違いによると言われています。因みに、外國語で育った日本人は、虫の声を右脳で感知するため雜音として聞こえるようです。何とも不思議な現象です。

今年も残り少くなりました。あと二ヶ月間に冬の到来です。スキーやスノーボードなどのウィンタースポーツも良いですが、雪景色を見るのも温泉に入るのも深いものですね。

太田西ノ内病院広報委員会

幹事	委員長	委員
太田江	佐藤 佐藤	岩崎 和則
大物江	高久田 幸子	大戸 敦子
大西	柳沼 智文	彦子 唐子
委子	理博 理博	(生理検査科)
(庶務課)	(放射線部)	(薬剤部)
(地域医療連携室)	(看護部)	(生検部)

編集
後記

HP

一般財団法人 太田総合病院 ホームページ
<http://www.ohta-hp.or.jp/>



一般財団法人 太田総合病院 Facebook
<http://www.facebook.com/0088ohtahp>

