

医療法人社団 石橋内科
広畑センチュリー病院



杏の里だより

2013 summer Vol.47



看護・介護特集



不整脈と ペースメーカー について



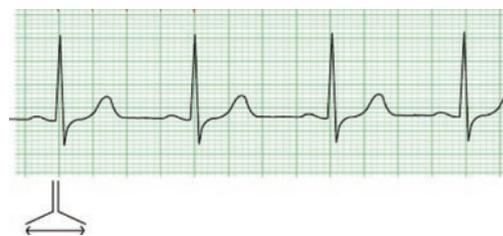
循環器科 松本 賢亮

はじめに…

心臓は心房と心室が順序良く動いて、血液を送り出すポンプです。そしてこの規則的な動きは電気信号によりきわめて巧妙にコントロールされています。

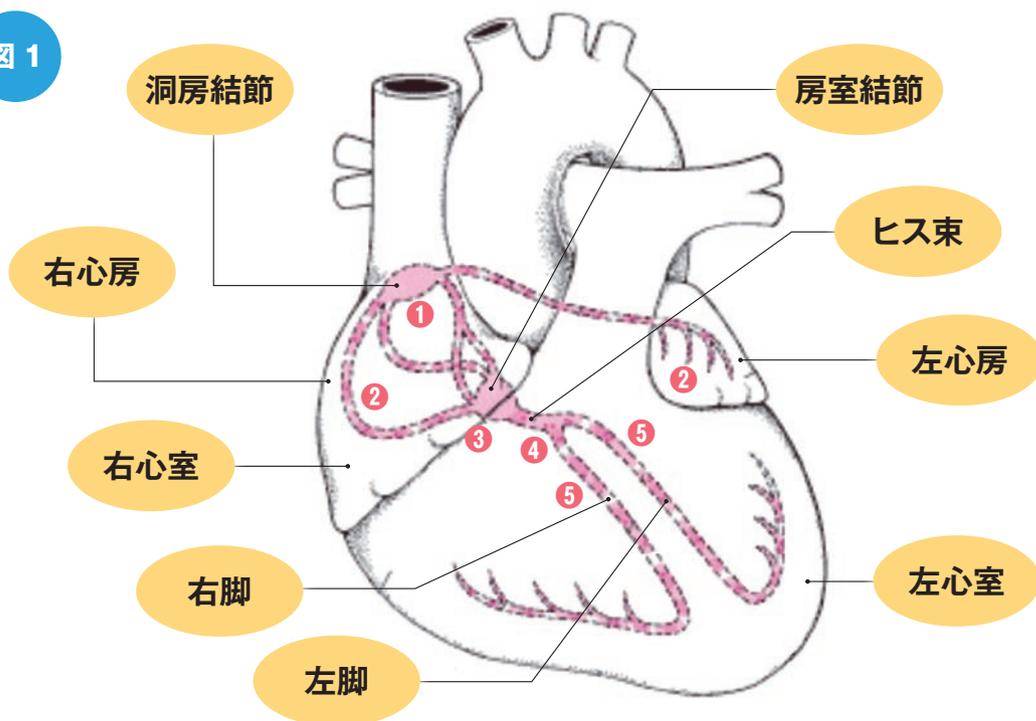
正常な心臓では、特殊な細胞の集まりである“**洞房結節**”で1分間に60～80回の電気が作られ（**発電所**）、さらにその電気刺激が心房と心室のちょうど中間あたりにある“**房室結節**”を経由して（**中継所**）、心筋全体に伝わって行きます（**図1**）。いわば私たちは天然のペースメー

図2



カーを生まれながらにして備えているといえるでしょう。このような心臓の中の電気信号を、体表から捕らえたものが心電図ということになります（**図2**）。

図1



これらの正常な電気信号の流れが、何らかの原因により乱れた状態が不整脈です。一般に不整脈の治療では、お薬を内服することによりそのリズムを整えたり、または脈拍数をコントロールし症状の緩和や心不全の予防を行います。また、一部の不整脈では、心臓のなかに血液のよどみが生じ、そのために血の塊（**血栓**）ができることがあります。さらにこの血の塊が脳の血管に詰まってしまうと（**塞栓**）、脳梗塞を起こしてしまいます。このような方に対しては、血液をさらさらにするようなお薬を内服していただき、脳梗塞の予防につとめます。

このように不整脈の治療を行う場合、一般には薬物治療が主に行われますが（近年ではカテーテル手術も広く行われるようになっていきます）、ときにペースメーカーが必要となる患者さんもいらっしゃいます（**図3**）。ペースメーカーが必要となるような不整脈は、脈が遅くなるタイプの不整脈で（徐脈性不整脈）、心拍数が少ないために意識をなくしたり、めまいがひどく生活に支障をきたしたり、疲れやすかったりといった症状がある場合は、ペースメーカー植え込みの適応となります。“発電所の異常”

に対しては、心臓の外に発電所を作ってあげ、また“中継所の異常”に対しては別の電気ルートを作ってあげます。これにより心拍数は上がり、徐脈による症状から解放されることとなります。

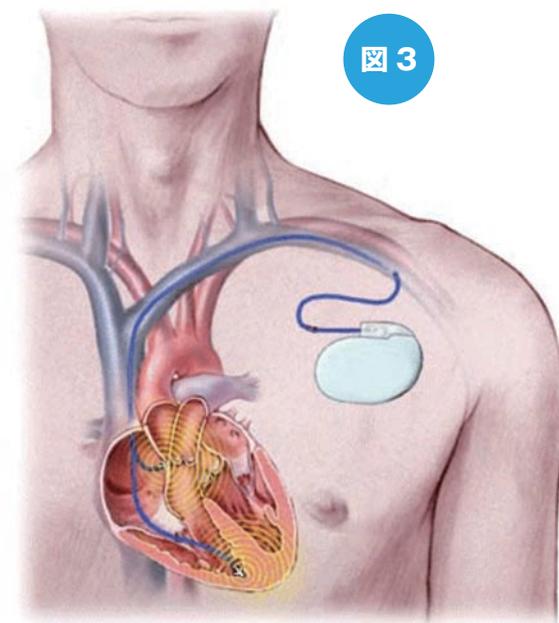


図 3

程さんの健康食事法 ③

中国料理研究家 程 一彦



この12月で76歳になる私の目標は「100歳の現役シェフ」です。きっかけは長寿世界一、京丹後在住の故・木村次郎右衛門翁116歳にお会いした折、「120まで元気に生きます」の言葉です。

40数年前、テレビとラジオの仕事を始めるとストレスが原因で十二指腸潰瘍になりましたが、医師の助言でひと口32回噛んで食べる努力を続けると1年のちに完治し、体重は10キロ減りました。日本がん学会はひと口30回噛むと唾液の効果でがん細胞は増えないと発表しています。いま話題の三浦雄一郎さん一家は30から60回

も噛んでいるとのこと。80歳でパワフルが納得できます。

私は野菜を食べてからご飯・肉や魚の順序で食事をし、肉魚の数倍の量の野菜を食べています。食べる順序と食品バランスが大事です。野菜は体内で塩分や脂肪など有害な物を吸収し排泄します。歯の数32本と門歯8本、犬歯4本が食品バランスを教えてください。実行してくださいね。

回復期リハビリテーション病棟のご案内

広畑センチュリー病院4階では、回復期リハビリテーション病棟を29床で運営しています。医師と理学療法士8名、作業療法士4名、言語聴覚士1名のリハビリスタッフなどコメディカルが、経営理念である「患者様の求める手作りの医療」を基本に、下記に挙げている事項を実践しながら、患者様が安心して在宅復帰、社会復帰を果たせるよう支援させていただいております。

地域連携室
山田 健次



365日リハビリテーションを実施



土日祝日も含め、リハビリテーションの提供が途切れることなく、持続的なリハビリテーション計画を実践しています。

モーニングケア、イブニングケアを実施



朝食前や夕食後の時間帯に早出・遅出勤務のリハビリスタッフが関わることで、日常生活の中で、更衣や食事姿勢などの評価、訓練を実践しています。

チームマネージャー制度を実施



看護スタッフ、介護スタッフ、リハビリスタッフの中からチームマネージャーを選出し、退院支援の責任者となります。家族様、ケアマネージャーとの窓口となり、スムーズな退院調整を実践しています。

きめ細かい退院前指導を実施



退院前訪問では、住環境の評価を徹底し必要な場合は住宅改修を助言いたします。その他、栄養指導・薬剤指導も徹底し、安心・納得の在宅復帰を心がけています。

在宅復帰率(平成24年)

昨年の1年間では、在宅復帰率93.5%を記録し、全国平均と比較しても、高い確率で在宅復帰支援を実践できていることが立証されました。

法人内には、居宅介護支援事業所、通所リハビリテーション事業所などの介護サービスが充実しており、在宅復帰後のフォロー体制も万全です。各医療機関関係者の皆さまにおかれましては、今後も、当院回復期リハビリテーション病棟への患者様のご紹介を宜しくお願いします。

* 平成23年度全国平均：回復期リハビリ病棟の現状と課題に関する調査報告書(平成25年2月版)



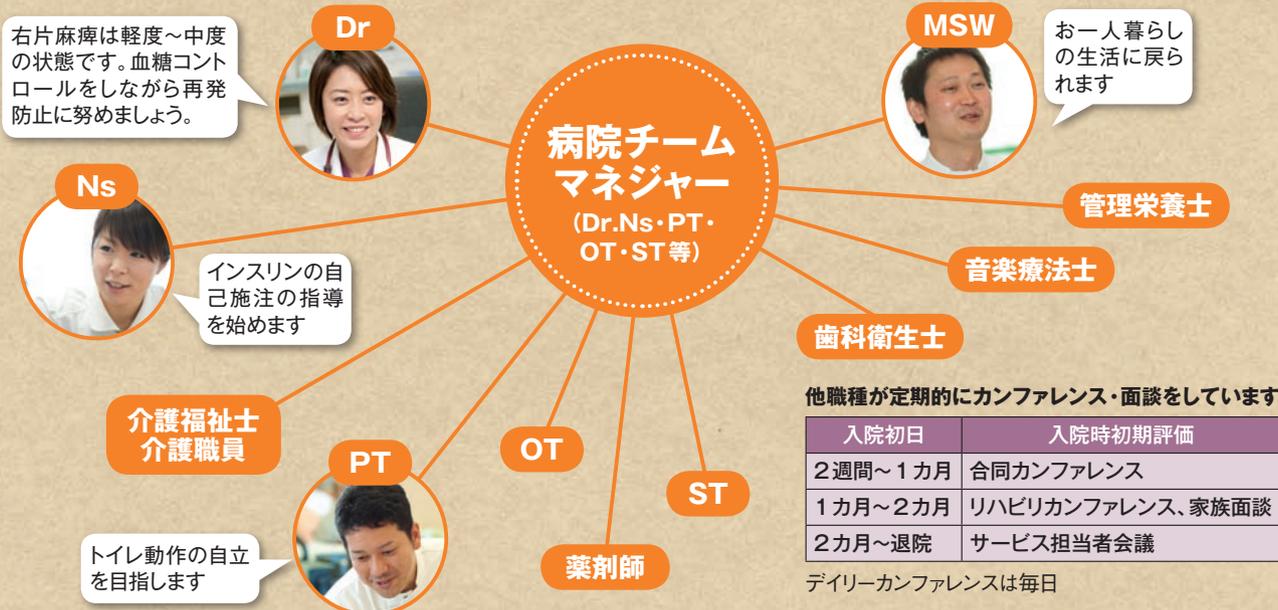
リハビリテーション機能(回復期)認定を取得

医療法人社団 石橋内科 広畑センチュリー病院では、日本医療機能評価機構の定める付加機能(リハビリテーション機能Ver2.0)の認定を取得いたしました。2013年7月現在、兵庫県内においては6病院、姫路市内では当院のみの認定となっております。



他職種によるチームアプローチ

Aさん 脳幹梗塞 ● 右顔面麻痺 ● 右片麻痺(軽～中度) ● 構音障害 ● 糖尿病



健診・人間ドック料金

	内容	料金
健康診断	採血・心電図なし	3,500円
	採血・心電図あり	7,500円
人間ドック	一般ドック(胃カメラコース)	37,000円
	一般ドック(胃透視コース)	38,000円
	肺ドック	15,000円
	脳ドック	18,000円
	動脈硬化ドック	10,000円
	睡眠時無呼吸ドック(1泊)	21,000円
遺伝子検査	運動&栄養プログラム	32,000円
	動脈硬化リスク判定	32,000円
	糖尿病リスク判定	32,000円

※各種特殊な健康診断についても承っております。お気軽にお問い合わせくださいませ。
※人間ドックは組み合わせ可能です。お気軽にお問い合わせくださいませ。

癌リスクチェック (AICS)

	対象となる癌種	料金
男性 AICS [4種]	胃癌、肺癌、 大腸癌、前立腺癌	20,000円
女性 AICS [5種]	胃癌、肺癌、 大腸癌、乳癌、 子宮癌、卵巣癌*	20,000円
女性 AICS [2種]	乳癌、子宮癌、 卵巣癌*	10,000円

検査方法: 血液検査のみ(5ml程度)

腫瘍マーカーではある程度癌の症状が進行しないと数値に変化が表れないのに対し、AICS検査では早い段階でアミノ酸バランスの崩れを発見できるため、早期発見・早期治療につながります。

*子宮癌・卵巣癌は、子宮頸癌、子宮体癌、卵巣癌のいずれかの癌であるリスクについて評価することができますが、それぞれの癌のリスクについて区別することができません。

石橋内科 TEL.079-237-1484
広畑センチュリー病院 TEL.079-230-0800



石橋内科
広畑センチュリー病院

診察時間

月～土曜日 9:00～18:00 月・火・水・金は15:00～18:00 休診

診療科目

内科・リハビリテーション科・心療内科・消化器科・リウマチ科・呼吸器科<専門外来:循環器内科・神経内科・睡眠時無呼吸外来・整形外科>

交通機関

山陽電鉄姫路駅より 姫路→飾磨→広畑下車 徒歩1分
JR姫路駅7・8番線より 姫路→英賀保下車 タクシーで1,000円程度

自動車

姫路バイパス中地ランプより

南へ直進(約5分)→今在家東交差点を右折し国道250号線を西へ直進(約10分)→正門四丁目交差点を右折し北へ250メートル

姫路バイパス姫路西ランプより

バイパス側道を南進(約5分)→八幡小学校前交差点を右折し夢前川沿いに南へ直進(約10分)→歌野橋西詰交差点を右折し西へ直進→正門三丁目交差点を左折し南へ200メートル



石橋内科

診察時間

月～土曜日 9:00～12:00 / 15:30～18:30 木・土は午後休診

診療科目

内科・消化器科・肥満外来<専門外来:循環器内科・禁煙外来・整形外科>

※健康診断・人間ドック・糖尿病療養指導も行っております。

交通機関

山陽電鉄姫路駅より 姫路→飾磨→広畑下車 徒歩4分
JR姫路駅7・8番線より 姫路→英賀保下車 タクシーで1,000円程度

自動車

姫路バイパス中地ランプより

南へ直進(約5分)→今在家東交差点を右折し国道250号線を西へ直進(約10分)→正門四丁目交差点を右折し北へ→正門三丁目交差点を右折し東へ250メートル

姫路バイパス姫路西ランプより

バイパス側道を南進(約5分)→八幡小学校前交差点を右折し夢前川沿いに南へ直進(約10分)→歌野橋西詰交差点を右折し西へ700メートル

