

JAとりで通信

第354号

2020年3月27日



発行 JAとりで総合医療センター

〒302-0022 茨城県取手市本郷 2-1-1
TEL 0297(74)5551 (代)

E-mail: toride@medical.email.ne.jp
URL: http://www.toride-medical.or.jp/

発行人 新谷 周三

院長退任のご挨拶

医者人生41年、とりで30年、院長12年



新谷 周三 院長

私(新谷)は、この3月で、JAとりで総合医療センターを定年となります。

現在の姿が完成しました。

31年前は、まだ東病棟・西病棟の二つの病棟のみで、駐車場も極めて狭いものでした。その後、計四回の増改築をかさね、2013年(平成25年)に

JAとりで総合医療センターを定年となり、昭和54年(1979年)東京医科大学を卒業後、大学附属病院、市立甲府病院、山梨医科大学、都立荏原病院、東京都老人医療センターを経て、平成二年(1990年)、当院に赴任したのが35歳の春でした。

当時の病院名は「取手協同病院」でしたが、平成23年(2011年)、私が院長の時に名称を「JAとりで総合医療センター」に改め、その後十年を経て、やっと地元の方にもこの名前が定着してまいりました。2008年七月に病院長に就任し、約12年になります。もともと大学卒業後、医者人生は通算41年間でした。

さて、突然ですが、海外に眼を向ければ、世界は今、四つの大国(利己的な米国、横暴な中国・分断のEU、宗教支配のイスラム諸国)の敵対的互恵関係で動いています。まず、米国は現在、選挙戦の真っ最中ですが、例のトランプ氏の排他的金融資本主義、パックス・アメリカーナの崩壊とブラットフォーマー4傑(GAFFA)による情報支配、習近平氏の中国は、150年続いた西欧と日本との侵略への意趣返しと、漢民族の優越性(中華思想)を前面に出した一帯一路は、経済的に巨大化した社会帝国主義そのものです。また、英国は総選挙でEU離脱を掲げた与党・保守党が圧勝し、今年1月31日にEUからの離脱を決定しました。

最後に、日本を俯瞰すれば、本邦の人口動態は1980年頃から変動を始め、社会経済体制は2000年頃から変遷を続け、来る2040年頃、新しい日本の形ができあがると思われまします。この過程の中で、各々の医療機関の存在感とその役割も決まってくると思われまします。

小児外科

教育関連施設に認定されました



小児科病棟の職員と坂元医師(前列の右から2番目)

この度、当院が小児外科学会より教育関連施設の認定を頂きましたことをこの場をお借りしてご報告させて頂きます。このような報告ができること

を、心から嬉しく思うと同時に関係各所の方々に心より感謝申し上げます。2017年4月に当院に小児外科を開設して頂き丸3年が経ちました。それまで色々な症例を経験させて頂きましたが、今回はそれらの業績が認められた形となります。この認定をもらうには3年間の全身麻酔手術症例数が平均100件/年以上という基準を始めとして、症例の振り返りやカンファレンスがしっかりと出来ているか、組織としての方針や理念を明確に打ち出し、それらを実

践出来ているかどうかなど厳しい審査があります。当院では開設以来、小児科の先生方と協力して「土日祝日、夜中でも絶対に断らない」「疑いの段階で紹介を受ける」をモットーにしてきました。それらの症例で揉まれて当院を巣立っていった若手小児外科は、今では立派な現場の担い手として活躍しています。小児医療を背負う地域医療の中核病院としての責任を全うすべく、今後全力で小児外科医療に取り組みたいと思います。今後とも、どうぞ皆様の御協力の程、宜しくお問い合わせ申し上げます。小児外科 科長 坂元直哉

新棟4階病棟

「アドバンス助産師」の資格を取得しました



角田助産師(左)と野崎助産師(右)

当院の新棟4階病棟に勤務する助産師2名(角田幸子、野崎詠理)が、

一般財団法人日本助産師機構が認定する「アドバンス助産師」の資格を取得しました。

この資格は助産に関する知識や技術について、日本看護協会の「助産実践能力習熟段階(クリニカルラター)レベルⅢの水準に達していることを一般財団法人日本助産師機構が認証するものです。現在「アドバンス助産師」は2018年度

までに合計約12000人までに誕生しており、当院では今回の2名を含めて5名になりました。この資格を取得するためには、分娩介助例数(100例以上)や新生児の健康診査(100例以上)、妊娠期の健康診査(200例以上)など助産師として多くの経験を積んでいることが要件で書類審査と試験で判定されます。妊産褥婦や新生児に対する産後ケアや精神的ケアなど、より良質な安全な助産ケアを自立して提供できる助産師(裏面に続きます)

であると認証され、5年ごとの更新が必要であり、継続して自己研鑽に努めることが必要となります。二人の助産師は、「今後母乳ケアや褥瘡の精神的支援等にも積極的に加わり、学んだことを後輩の指導にも役立てて行きたい」と話していました。



脳卒中 第6回

脳梗塞の治療④

～急性期・慢性期その2:抗血栓薬～

脳神経外科部長 河野 能久

脳梗塞になってしまった後、行うべきことは①二次障害防止、②再発防止、③リハビリテーションであることとお話ししました。②再発防止にも内科的治療と外科的治療があります。前者の中では特に抗血栓薬が重要な役割を果たします。

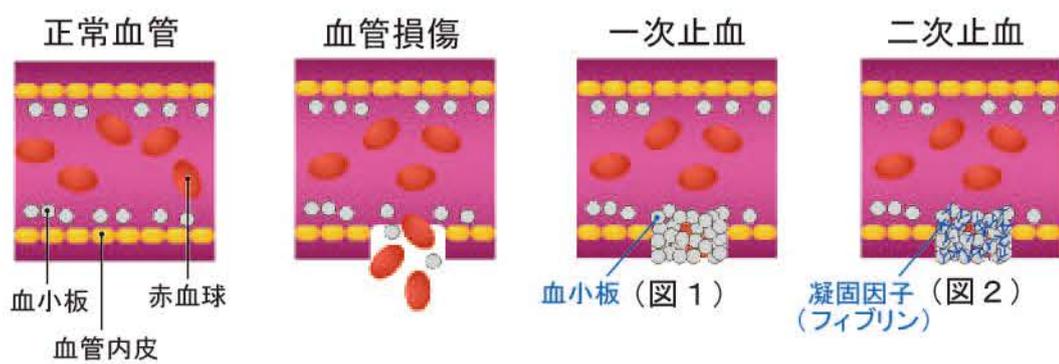
「抗血栓薬」は血栓形成を防ぐための薬で、俗に「血液さらさら」などと呼ばれますが、非常に重要であるにも関わらず誤解や混乱が多い薬で

す。「血液さらさら」という用語自体が抗血栓薬の説明としては正確性を欠いていますが、今回は便宜上このように使います。抗血栓薬の作用を知るため、まずは血栓がどのように作られるのかを説明します。

【一次止血(図1)と二次止血(図2)】

身体に傷がついて出血し続けると生命に関わるため、人間には止血するための機構が備わっています。止血の第一段階(一次止血 図1)では、血小板成分の一つである「血小板」が損傷部位にくっつき、それをきっかけにさらに多くの血小板が集まって傷を塞ぎます。次の第二段階(二次止血 図2)では、「凝固因子」という成分がセメントのように働いて血小板の塊を補強します。

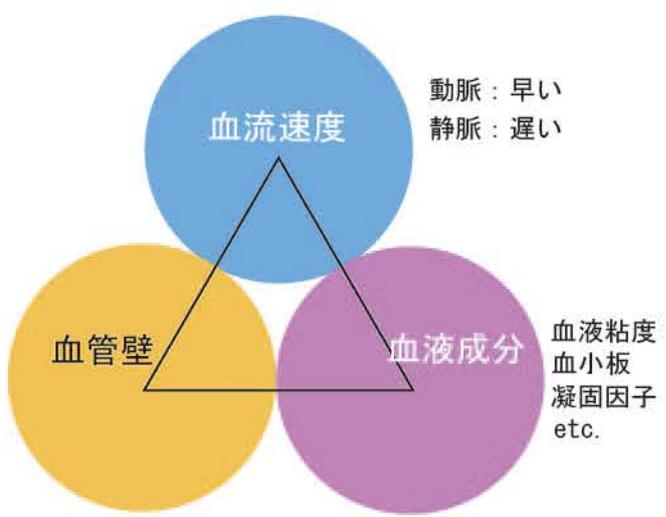
こうして損傷部を強固に閉鎖、補修することで止血を得ているわけですが、外力で損傷していなくても関わらず、血管内で血栓形成が起きると病的な血管閉塞を来します。血管内で血栓が形成される主な要素には、①血液成分(血液粘度や血小板、凝固因子など)、②血管壁、③血流速度があり、この3つが互いに影響しあっています(ウイールヒョウの三要素 (Virchow's triad)) (図3)。



血管壁の内面(血管内皮)が健康な血管では、血栓が形成されることはありません。しかし血管内皮は、加齢に加えて高血圧、糖尿病、脂質異常症、喫煙等によって障害され、これが動脈硬化の第一段階となります。血管内皮が損傷されるとそこに血小板が集まり、さらに凝固因子が加わって血栓を形成しその場で血管が詰まる、あるいは形成された血栓がはがれてその下流に飛んでいって詰まる

ことで病気を発症します。このタイプの病的血栓は、主に血流が早く、血圧が高く、比較的血管が細い動脈で起きます(動脈性血栓)。脳梗塞の分類の中では、ラクナ梗塞とアテローム血栓性脳梗塞がこのタイプになります。一方で、不整脈などにより心臓で血流が滞った状態で血液がうっ滞している間に、主に凝固因子の働きで血栓が形成され、この塊が飛んでいって詰まることで病気を発症することがあります。このタイプの病的血栓は、主に血流が遅く、血圧の低い静脈で起きます(静脈性血栓)。脳梗塞の分類の中では、心原性脳塞栓症がこのタイプになります。

【血栓形成の三要素】(図3)



【抗血小板薬と抗凝固薬】 上述のように、血栓形成には大きく分けて二つのタイプがあり、病的血栓を防ぐために血小板と凝固因子が主なターゲットに成り得るといえるのはご理解いただけるかと思えます。それぞれをターゲットとする薬として、前者を「抗血小板薬」、後者を「抗凝固薬」と呼んでいます。以上から、ラクナ梗塞とアテローム血栓性脳梗塞では主に抗血小板薬を使用し時に抗凝固薬を、心原性脳塞栓症では主に抗凝固薬を選択して治療します。抗血小板薬にはアスピリンやクロピドグレル、シロスタゾールなどがあります。

抗凝固薬にはヘパリンやアルガトロバン、ワーファリンがありますが、近年はDOACと呼ばれる新しい抗凝固薬の一群が用いられるようになっていきます。抗血栓薬の最大の副作用は出血し易くなることです。他にもそれぞれ別の薬によって注意すべき副作用は様々です。血液さらさらを飲んでいると

納豆を食べてはいけません。納豆は抗血栓薬の作用を弱めます。抗血栓薬を内服中の方は、ご自身の薬がどのような特徴と注意があるのか、よく説明を受けていただければと思います。

2020年度 JA 共済連と JA 厚生連による健康推進プロジェクト

人間ドックくらしの活動助成

2020年4月1日～2021年3月31日

昨年度に続き、2020年度も基本料金の助成(5千円～1万5千円/人)が実施されます。どなたでも助成を受けて人間ドックを受診でき、自治体の助成制度を利用されると下記の金額になります。表は、取手市の国民健康保険加入者(40歳以上)の方の場合です。なお、事前予約が必要です。また、受診後のご利用はできません。

	基本料金	助成後の料金	(10%税込) 取手市の方 (自己負担額)
日帰りドック	41,800円	31,800円	7,300円
脳ドック	44,000円	39,000円	4,000円
日帰りドック+脳MRI	74,800円	59,800円	35,300円
日帰りドック+肺CT	59,624円	44,624円	20,124円

人の動き 採用(2020年2月)

石川 貴裕 皮膚科
山口 直樹 養老部