

こうせい

恒生病院広報誌

あなたにとって、
もっと身近な医療づくり

vol. 40
2020.08

医療法人社団六心会 恒生病院

http://www.kosei-hp.jp
〒651-1505 神戸市北区道場町日下部1788番地
Tel.078-950-2622 Fax.078-950-2623

不整脈外来～脳卒中と不整脈～



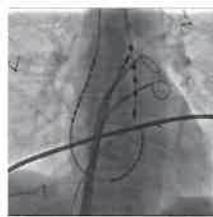
1月より木曜日の不整脈外来を担当しています。心臓の脈が早くなったり、遅くなったり、不規則になったりなど脈がみだれるものを不整脈と呼びます。治療は経過観察でいい場合や内服薬からペースメーカーなどの機械を植込む治療、カテーテルアブレーション（心筋焼灼術）といって不整脈の起源を高周波によって心筋壊死させ根治させる治療など、不整脈の種類や基礎心疾患によって様々です。当院では脳卒中センターを併設しています。脳卒中と不整脈は非常に深く関係しています。脳卒中と不整脈、特に心房細動について説明します。

脳卒中は血管が破れる脳出血と血管が詰まる脳梗塞に大別され、患者さんの4分の3が脳梗塞です。脳梗塞には、動脈硬化によって起こるものと、心臓の病気が原因で起こるがあります。脳梗塞の3分の1が心臓の病気が原因で起こる脳梗塞で、心原性脳梗塞といい、その多くは心房細動という不整脈の一形態によって起こります。

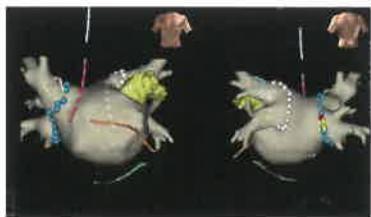
心房細動とは、心臓の心房と呼ばれる部屋がけいれんするように小刻みに震え、規則正しく収縮と拡張が出来なくなった状態を言います。心房がけいれんすることにより、血液の流れが遅くなり、よどんで滞るため血の塊（血栓）が出来やすくなります。心臓内で大きくなったり血栓がはがれて血流にのって、脳の太い血管を詰まらせ脳梗塞をおこします。プロ野球の長嶋茂雄元巨人軍監督やサッカー日本代表のイビチャ・オシム元監督がなったことでも知られています。心房細動は加齢に伴い発症しやすく、日常生活のストレス、疲労、寝不足、

飲酒、喫煙、肥満、高血圧、糖尿病、心不全、心筋梗塞、心臓弁膜症、甲状腺機能亢進症、慢性腎臓病などが誘発要因となります。心房細動がある人は心房細動のない人に比べると、脳梗塞を発症する確率は約5倍高いと言われています。

治療には血液を固まりにくくする抗凝固薬の内服が必要ですが、最近では脳出血の副作用が少なく、食事制限が不要など使いやすい薬も登場しています。心房細動自体を抑える治療としては、抗不整脈薬の内服や心房細動の原因となっている部分を心臓内部からカテーテルという細長い医療器具の先端を当てて焼き切る、カテーテルアブレーションという方法もあります。当院では積極的に根治を目指すカテーテルアブレーションを最先端の機器を使い安全かつ効率的、効果的に施行しています（下図）。



心房細動アブレーション
電気的肺静脈隔離術



3D マッピングシステム
(エンサイトシステム)

心房細動が原因で発症する心原性脳梗塞の予防は、心房細動の早期発見、早期治療です。生活習慣病の改善とともに、日ごろから検脈をしてみて脈の乱れを認めたら一度、循環器外来を受診してみてください。

循環器内科（循環器専門医、不整脈専門医）垣下 幹夫

幻の!! 第35回研究大会 in 北海道

回リハ病棟看護部では、研究大会に向けて患者様、ご家族様、スタッフ共有のクリニカルパスを作成しました。クリニカルパスとは治療や検査の標準的な経過を説明するため、入院中の予定をスケジュール表のようにまとめた計画書です。

回復期リハビリテーション病棟 経過予定表

退院目標 ____月 ____旬

入院時	1ヶ月～	2ヶ月～	退院準備	
患者様の身体状況などを確認し、今後（転院先）について考えていただきます。 主治医の説明（1回目：入院時、2回目：入院から10日～2週間後、3回目以降：月に1回） 介護認定申請（／）→認定調査（／）→介護度認定（要支援／要介護1・2・3・4・5） 口家屋写真、又は住環境調査表提出	転院先を決定し準備をします。（※施設の場合には早めの手続きが必要です。） ケアマネージャーの選定→介護サービスの提出 家庭調査日程調整 家庭訪問（予定：月 日）（実施日：／） 家庭指導 福祉用具の検討 外出訓練（／）～ 外泊訓練（／）	就労支援 退院前カンファレンス（／） 退院後のかかりつけ医の確認 口次回受診の予約		
介助指導・自宅で生活できそうか・介護できるか・又は施設入所か？を考えながら退院に向けて実際に介助を行っていって下さい。				
介助指導 介助指導のもと、排泄・食事・移乗・更衣・入浴動作の介助を実際に実行していきます。	家庭調査 家庭写真確認。その後、ケアマネージャーと一緒に自宅を訪問し、実際に家庭の状況を見に行ってきます。 必要な介護師・ケアマネージャーが同行します。	福祉用具の検討 必要な方は、家庭状況に合わせて、手すり・杖・歩行器等の歩行補助具の選定をします。	住宅改修 ※必要な場合のみ 手すりの取り付け、段差の解消など日常生活やすく、可搬基しやすい住環境を整えるために行います。	次回受診の予約をとる 当院の場合は、急性期病棟主治医 転院の場合は、転院先の病院へ退院後2週間以内の来院予約をとります。
家庭写真又は、住環境調査表提出 住環境調査表の提出口に書き、こちらで患者様の調査表を提出して頂きます。	主治医の説明 リハビリテーション総合実践計画書について、リハビリの進捗状況、方針等について説明します。	外出・外泊訓練 主治医が許可が必要です。 セラピストにより、外出・外泊に必要な動作の確認を行っています。	介護サービスの調整 訪問リハビリ、訪問看護、デイサービスなど、患者様のニーズサービスの調整を行っています。	退院前カンファレンス 退院後にサービスを利用する場合、必要な方はケアマネージャーやご家族の事務所のスタッフ、家族が退院前に話しかけます。
介護認定申請 介護保険の申請又は再申請が必要な場合は市町村の窓口で申請します。 ※身体障害手帳の申請は発行後2ヶ月後です。	要介護認定調査 介護認定の申請後、調査員が来院し、身体の状態について調査します。	栄養指導 栄養士が患者様の病歴に応じて食べ方のコツや調理の工夫についてお伝えします。	自転車運転 駐車中で入院している患者に対して自転車運転が安全に行えるか評価を行いリハビリをしていきます。	職業支援 就労・就労サポートをします。

経過は患者様により個人差があり予定が異なる事もあります。

当病棟では患者様の個別性が強く型通りの看護ではなく、退院までの進め方もスタッフの経験に左右されることがありました。入院から退院までの流れについてスタッフは把握できますが、ご家族様にとっては口頭だけの説明で退院支援を進めるには難しい状況にありました。その為、スタッフ間で情報を共有し適切なタイミングで効果的な介入ができるることを目的に作成しました。

その結果、経過が目に見え、わかりやすくなりました。また、《できる能力》を伸ばすことにも繋がり適切な時期に退院支援をすることで入院期間の短縮も期待できます。

まだ導入して間もないため目に見えた効果はありませんが、これから徐々に浸透させ活用していきたいと思います。

ところで、この大会は3月に北海道で開催予定でした。研究発表はもちろん、あんなこともこんなことも…と楽しみにしていたのですが残念ながらコロナの影響で中止となってしまいました。この研究を深め、別の機会で発表できることを願っています。



Be ambitious
明日にチャレンジ

あめのひ

作・絵 ユリーシュルヴィツツ 訳:矢川 澄子 出版社:福音館書店

大人になって良かったな、と思うことの一つにあめのひ、特に土砂降りの平日の昼間に濡れずに家にいられることがある。

子どもの頃、あめのひは傘をさして濡れながら学校へ行く。

冷たく湿った靴や靴下、雨上がりの運動場での体育。運動場が濡れているから体育座りなんて出来ずしゃがんで足がしづれて。

でももう大人だから、そんな憂鬱はなく、むしろ雨の音を楽しんでみたりもする。そんな時にふと読み返してみたくなる絵本。



1969年に発行された古い絵本で、全体的にほの暗い色彩で描かれており、静かに言葉少なに進んでいくこの物語だが、我が家の子どもたちは好きでよく読み聞かせていた。読みながら誰よりも早く私が寝てしまうのだが。私の好きなページは、おおなみ こなみ さかまき とどろき しぶき どぶり ざぶり ごうごう と、淡々と、でもダイナミックでいまにも溺れそうな風に描かれた海。この絵本に出てくる女の子は、あめも、あめあがりも楽しんでいて、きっと冷たくなった靴をも楽しめてしまうのだろう、と想像する。水たまりを見かけたら思わず遊びたくなってしまうような、そんな一冊だ。

看護師 川島 公香

患者様からの川柳

診察券
増えるばかりだ 体重も

評 分かってはいても、ついそのままになってしまふことはよくありますよね…

長い闘病生活も 家より
ちょつぱり春の詩(うた)

評 スタッフ一同、改めてよりよいサポートを提供できるよう努めて参ります。

毎日のリハビリ
自ら勝つことこそ
最も難しい勝利なり

評 本当につらいときは病院スタッフを
気兼ねなく頼ってくださいね!

頑張ろう
声かけあつて 輪ができる

評 人の支えは本当に温かく、乗り越える力になります。周囲への感謝の心を大切にしていきたいと思います。

川柳や広報誌への「こんな記事があったら読みたい」など募集しています。

本館1階・各棟病棟デイルームにございます「広報誌ご意見箱」までお願ひいたします。

恒生病院の基本理念と方針

誠実な医療、介護を通じて社会に貢献する。

方針

脳神経外科を中心とした救急医療に情熱を持って取り組み、地域医療に貢献します。

患者様の尊厳を守り人権を尊重し、安心で安全な医療、介護を提供します。

絶えず新しい知識と高度な技術の習得に努め、地域から信頼される施設を目指します。

職員一人一人が生きがいとやりがいを持って全人格を医療、介護に捧げられる職場を実現します。

法規範を遵守し、開かれた施設として情報を公開し、第三者評価を積極的に受け入れます。

患者の権利と義務

全ての患者は個人として人格と価値観を尊重され、医療従事者との信頼、相互協力関係のもとで誠実な医療、看護を受ける権利を有しています。そのため恒生病院では患者の権利とそれに伴う義務を定めています。

権利

1. 良質な医療を平等に受ける権利
患者は誰でも社会的地位、民族、国籍、宗教、障害の有無によることなく最善の医療を平等に受ける権利があります。
2. 十分な説明と情報を得る権利
患者は自分が受ける治療や検査に関して分かりやすい言葉で十分に理解できるまで説明や情報を受ける権利があります。
3. 自己決定する権利
患者は十分な説明と情報提供を受け、医師や病院の選択、治療方法を自ら決定する権利があります。
4. 自分が受けた医療について知る権利
患者は自分の病気や受けた治療について知る権利があり、カルテの開示など求める権利があります。
5. 個人情報が守られる権利
患者は診療に関する個人情報をプライバシーを厳しく守られる権利があります。

義務

1. 患者は自身の健康状態や考え方を医療従事者に正確に伝えてください。
2. 患者は自分が受けている医療に関して十分に理解し、納得するまで質問してください。
3. 患者は他の患者の治療や療養生活に支障をきたさないようにしてください。

外来担当医表【受付時間】(月~土)午前診 8:45 ~ 11:30(初診の方は~ 11:15)/午後診 15:00 ~ 17:00

2020年8月現在

	月	火	水	木	金	土	
午前診	12時 脳神経外科 22時 脳神経外科 3時 整形外科 4時 内科 5時 脳神経外科 6時	田村 森 角谷 新井 篠田 —	古瀬 篠田 藤田 今井 田村 中村 (脳神経外科)	奥田 篠田 稻岡 新井 森 今井	田村 森 辻本 新井 池田 中村 (脳神経外科)	田村 池田 稲岡 新井 古瀬 —	交代制 黒田 ~11:00 新井 今井 —
午後診	12時 脳神経外科 22時 脳神経外科 3時 内科 認知症外来 (神戸市検診)	篠山 森 — —	田村 篠田 今井 ペインクリニック 古瀬 (予約のみ)	山下 篠田 — —	池田 森 — —	田村 池田 — —	—

*予約患者様が優先となります。ご予約のない場合は待ち時間が長くなることがありますのでご了承ください。

*救急搬送や緊急手術などにより、担当医が変更となる場合があります。日曜・祝日は休診となります。

駐車場のご案内

恒生病院の東側に患者さま専用駐車場がございます。駐車可能台数は60台(障害者スペース4台含む)です。

料金は外来患者様は3時間まで100円の割引サービス処理をさせて頂きますので、会計時に駐車券を受付へお出し下さい。外来患者様以外は1時間毎に200円を頂戴しております。お見舞いの方には割引サービスはございません。ご理解ご協力の程どうぞよろしくお願い致します。

病院周辺での路上駐車はご遠慮ください。



無料送迎バスのご案内

山口町コース 北六甲台天上公園(バス停) → 光歯科クリニック向かいの角 → 山口センター(バス停) → 中国道高架下(国道176号) → 名来(バス停) → 病院

二郎コース 旧病院 → 下二郎 → 東二郎 → 病院

詳しい停留場所、時刻表については受付の案内をご参照下さい。



*二郎コースは8月末をもちまして廃止となります。

*土曜午後・日曜・祝祭日・病院休診日は運行しません。※道路事情により若干遅れることもございます。

*検査予約等で10:30以降にバスをご利用希望の方は事前にお電話にてご連絡下さい。

*バス停付近では一般の方のご迷惑になりますので、少し離れた場所でお待ち下さい。

*土・日・祝はA定食しかご用意しておりません。
※一時的にご利用できない場合もございます。