



病院NEWS

no. 386
2016
08/01



The Hospital News.Faculty of Medicine Kagawa University



香川大学 医学部附属病院 香川県木田郡三木町池戸1750-1 発行人/病院長 横見瀬 裕保

香川県看護協会から功績が認められ表彰

看護部長 筒井茂子

香川県看護協会法人設立40周年記念式典が5月15日に開催されました。この式典では看護業務に貢献した看護職員功労者が表彰されました。当院では、豊嶋克美副看護部長へ香川県知事感謝状、尾上初恵看護師長へ香川県看護協会会長感謝状が授与されました。記念品は香川県特産の後藤塗の漆器をいただきました。

長年にわたり香川県看護協会を通して看護師の教育と育成に尽力し、保健衛生の向上に努めた功績が認められました。また、香川大学医学部附属病院は認定看護師教育課程への講師派遣や実習施設として、看護職の継続教育に寄与し看護の質の向上に貢献したことを評価いただき香川県看護協会会長感謝状を授与されました。

豊嶋副看護部長と尾上看護師長はそれぞれの部署においても質の高い看護が提供できるように環境づくりと人づくりに精力的に取り組んでいます。今回の受賞はこれまでの努力が高く評価された結果であると思っています。「おめでとうございます!」

この2名の受賞は私達看護職員にとっても大きな励みとなります。今後も温かいご指導ご鞭撻をいただけますようお願い申し上げます。



▲ 左から
豊嶋副看護部長、筒井看護部長、尾上看護師長

イキイキさめき健康塾—香川大学病院と最新医療—

総務課

開催内容・テーマ・講師

回	開催日	テーマ	講師	診療科等
17	平成28年9月11日(日)	街角救命マシン活用法	堀 仁実・安西 馨	集中ケア認定看護師
18	平成28年10月23日(日)	脳腫瘍治療への挑戦～術中MRI 四国初上陸～	三宅 啓介 准教授	脳神経外科
19	平成28年11月20日(日)	内膜症について 月経痛から閉経後まで	新田 絵美子 助教	周産期科女性診療科

会場:丸亀町レッツホール 高松市丸亀町1番地1 高松丸亀町壱番街東館4階

時間:11:00～12:00 参加費無料、事前申込不要

問合せ先:総務課 電話:087-891-2008(平日9時～17時)

「知事と香川大学医学部生との意見交換会」が平成28年6月7日 香川県庁本館会議室にて開催されました。浜田知事と医学部生との意見交換会は第6回となり、今回は修学生（新入生）13名とともに今井田医学部長、横見瀬病院長、木下医学科長が参加しました。知事は、ご多忙なスケジュールの合間を縫って本学医学部生との年一回の意見交換・交流会を継続的に実施しておられます。修学生の自己紹介に始まり、香川県の魅力等、自由な意見交換ができました。また、知事からは県内の地域医療充実に対する修学生への期待と激励の言葉をいただきました。会の終わりには、知事が参加者学生一人一人と握手くださり記念撮影を行いました。

本院としては、県民の皆様「安心・安全」な医療を提供すると共に、在学生には地域医療への理解を深める教育に努め、医療を通じて地域貢献できる医師養成を目指す所存です。御理解のほどお願い申し上げます。

【修学生とは】

香川県は、医師不足解消・医師の地域偏在の是正を目指し、医学生修学資金貸付制度を設けています。将来、県内の医療機関等の医師として勤務し、本県の地域医療を支えていこうとする意欲に富んだ医学部生に対して、その修学に必要な資金を香川県が貸付ける制度で、地域医療を担う人材を香川県と公的医療機関とが共に、育成しようとする制度です。



網膜剥離ってどんな病気？

眼科 助教 藤田 智純

網膜剥離と聞いて皆さまは何を想像しますか？ボクシングのチャンピオンが網膜剥離を患って引退、みたいな話は聞いたことがあると思います。遠い世界の話で、自分たちには関係ないと思っている方が多いのではないのでしょうか？実はそんなことはありません。

では網膜剥離はどのような病気なのでしょう？「視野の端がキラキラ光る。」とか「黒いツブツブが飛び始めた。」なんてことがあったら、網膜に穴ができていられるかもしれません。そのままにしておくと網膜が眼球から剥がれて、網膜剥離になってしまいます。目はよくカメラに例えられますが、網膜はフィルムに相当します。フィルムが欠けている部分には写真は写らないように、網膜が剥がれて欠けている部分は見えなくなってしまいます。

主に老化によって網膜の弱い部分に穴ができます。最も多いのは50～60歳代ですが、次に多いのは20歳代になります。網膜剥離になる確率は年間1万人に1人といわれており、それほど多いわけではありません。しかし、網膜剥離は誰もがなる確率があり、ある日突然働き盛りの健康な人が発症し、失明の危機にさらされることになる怖い病気なのです。

網膜の穴はレーザーで治療ができますが、網膜が剥がれてしまうと手術が必要になります。手術方法は2種類あります。ひとつは、眼球の外側からシリコン製バンドを縫い付けて眼球を凹まし網膜の穴を塞ぐ方法で、もうひとつは、眼球の中の硝子体と言われるゼリー状の物質を取り除いて、眼内にガスを充てんさせて穴を閉鎖させる方法です。どちらも長所短所があり、網膜剥離の状態によって手術方法を選択します。通常1～2週間程度の入院を要します。

網膜の中心部を黄斑といいます。網膜剥離が黄斑まで及んでいるかどうか術後の視力に大きく影響します。黄斑が剥がれた後に手術をしたのでは視力が十分に回復しないので、早期発見早期治療が重要です。気になる症状がある方は是非一度眼底検査を受けてください。

毎日新聞「四国健康ナビ」H28.5.24掲載

緑内障は日本における失明原因の第1位の病気です(図1)。緑内障は慢性の進行性疾患であることから治ることはありません。緑内障は末期になるまで自覚症状がないことから、大切なのは早期に発見することです。日本緑内障学会主導でおこなわれた多治見スタディでは40歳以上では20人に1人が緑内障であることが明らかになりました。そして驚くべきことに、そのうちの9割の方が自分は緑内障になっていることに気付いていません。眼圧(眼の硬さを表す数値)が高ければ高い程、緑内障になりやすいことがわかっていますが、日本人には眼圧が正常であるにもかかわらず緑内障になるタイプの緑内障(正常眼圧緑内障)が最も多く、緑内障全体の約7割を占めていることも明らかになりました。そのため、検診では眼圧だけでなく眼底写真も撮る必要があります。眼底写真では視神経(眼の神経)も撮影されます。緑内障は視神経の病気ですので(図2)、眼底写真を撮ることにより緑内障を早期に発見することができます。

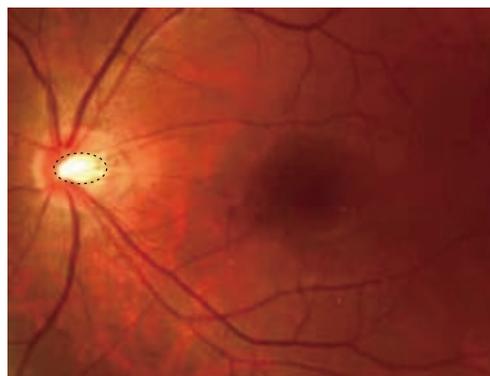


図1 日本人の視覚障害の原因疾患

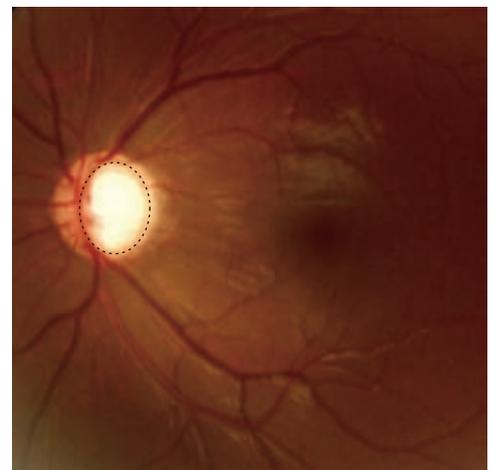
緑内障と診断された場合、どうすればよいのでしょうか。多くの患者さんには目薬が処方されます。これは眼圧をさげる薬です。眼圧が低いほど緑内障の進行が遅くなることが知られています。よく患者さんから「どのような事に気を付ければよいのですか」と質問されますが、「1番大切なのは毎日忘れることなくきちんと点眼をすることです」と答えています。一見簡単なようですが、実は非常に難しいことです。目薬は生涯にわたり使い続けなければなりません。1種類だけでなく、2~3種類の目薬を使わなければならない場合もあります(むしろ複数の目薬を差している患者さんのほうが多いくらいです)。目薬と目薬の間は5分以上間隔を開けなければいけません。このように、処方されている目薬を忘れることなくきちんと点眼することは結構難しいことですが、このことが緑内障の治療で最も大切なこととなります。

点眼薬のみでは十分に眼圧を下げるできない場合には、手術をすることにより更に眼圧を下げます。緑内障の手術方法は数種類ありますので、緑内障のタイプや進行程度、患者さんの年齢等を勘案して、最適と思われる術式を選択します。当院では昨年度230件の緑内障手術をおこないました。手術をすれば緑内障が治ると思われている患者さんも少なからずおられますが、残念ながら緑内障は視神経の病気ですので、治ることはありません。手術で更に眼圧を下げることにより、緑内障の進行を遅らせるのが目的になります。緑内障の治療は目薬や手術により眼圧を下げることにより緑内障の進行を遅らせ、緑内障の進行で日常生活に不自由をきたさないようにする、あるいは失明することを防ぐことが治療の最終目的になります。

図2
緑内障性視神経症
点線の内側が傷んでいる視神経。
緑内障では大きくなっている。



正常



緑内障

※第1回イキイキさぬき健康塾(平成27年2月22日開催)の講演内容を要約したものです。

第10回 セタコンサートを開催

医療支援室

平成28年7月6日(水) 18時30分から第10回セタコンサートを開催しました。

4組の出演者により、ミュージックベルとトーンチャイム演奏、医学部学生のjazz&Lockダンス、医学部アカペラサークルの歌のメドレー、よさこい連・き和み・の踊りと曲の演舞が繰り広げられました。

入院患者の皆さまには憩いのひとときとなりました。

楽しい時間をありがとうございました。



臨床研究に関するご案内

医学部倫理委員会委員長

医薬品等臨床研究審査委員会委員長

香川大学医学部附属病院では、診療に伴って取得した患者さんの貴重な個人情報を含む記録や尿・血液等の検査試料、生検組織(内視鏡検査で検査のために採取した組織等)又は摘出組織等の試料が発生します。

それら記録試料等を本院は、医療機関としてだけでなく、教育研究機関として所定の目的に利用させていただきたいと思っておりますので、患者さんのご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

前向き研究(研究を立案、開始してから新たに生じる事象について調査する研究)に患者さんの情報を利用する場合は、書面により患者さんの同意をいただくことといたします。後向き研究(過去の事象について調査する研究)の場合は下記URLに示しております。

利用目的の中に同意しがたいものがある場合は、1階外来ロビー内個人情報相談窓口または各診療科までお申し出ください。特段のお申し出がない場合は、上記の利用目的のために患者さんの個人情報を利用することに対して同意が得られたものとさせていただきます。

●臨床研究に関するご案内URL <http://www.med.kagawa-u.ac.jp/hosp/about/rinsyo/>

イベントカレンダー H28.8~9月 予定表

月日	時間	場所	名称及び内容	担当	連絡先
8/9	16:00~18:00	香川県社会福祉総合センター	第9回香川県がん診療連携協議会	医療支援係	(087)891-2452
8/11	9:00~14:00	スキルラボ(3F・アドバンスルーム) 放射線部・血管撮影室	IVRスクール	放射線医学講座	(087)891-2219
8/24	13:00~16:00	臨床講義棟2階	第70回 精神保健シンポジウム	精神神経医学講座	(087)891-2167
9/4	14:00~16:30 (予定)	三木町文化交流プラザ	日本肝臓学会 肝がん撲滅運動 市民公開講座	消化器・神経内科	(087)891-2156
9/11	11:00~12:00	丸亀町レッツホール高松市丸亀町1番地1 高松丸亀町老番街東館4階	イキイキさぬき健康塾-香川大学病院と最新医療- 「街角救命マシン活用法」	総務課	(087)891-2008
9/16	14:00~15:30	病院2階 カンファレンスルーム	平成28年度 第2回 肝臓病教室	地域連携室	(087)891-2468

看護職員募集

中途採用者随時募集

助産師・看護師免許を有し、夜勤が可能な方

お問い合わせ先 087-891-2320(看護管理室)

編集委員会 (50音順)

荒井(検査)、石井(外来)、小野(総務)、
笹川(放射線)、白神(麻酔)、田川(管理)、
田中(看護)、中妻(看護)、芳地(薬剤)、
村上(病棟)、横井(情報)、横山(経営)、
吉野(医事)

〔委員長 横見瀬病院長〕