



病院NEWS

no.
393
2017
03/01



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

退職のあいさつ

看護部 部長 筒井 茂子



昭和58年10月の附属病院開設に合わせて4月に国立循環器病センターから赴任し、34年間勤務させていただき、この29年3月末で定年を迎えることとなりました。ここまで大過なく過ごせたことは、大学内外の関係各位のご指導、ご支援によるものとお礼申し上げます。

この34年間には病棟、中央診療部門、特殊診療部門と多くの部署を経験しました。その中でいろいろな課題もありましたが、皆様のおかげで無事乗り切ることができ、感謝しています。看護部長としての3年間は26年の南病棟への移転、27年の新東病棟への移転、28年の中央診療部門の移転、そして外来棟の仮設移転と病院再開発事業により病院の機能がダイナミックに変化する時期でもありました。再開発工事に合わせて病棟の新設や病床の再編と未経験のことに現場では多少の戸惑いや混乱もありました。しかし、看護職員は見事に知恵と工夫、組織的な行動力でこの変化にしなやかに対応してきました。

高齡化社会を迎え医療ニーズからは看護職への役割期待は明らかに増大しています。看護職が専門性を高め、安全性を確保しながら役割を果たすためには教育と高度な知識・技術を有する看護職員の定着が重要です。そのために取り組んだことがさまざまな処遇の改善につながりました。そしてこの4月には約100名の新規採用者を迎えると看護部は700を超える所帯となります。その看護職員一人ひとりがいきいきと輝いて看護するために引き続きご支援ご協力をお願い申し上げます。

最後にになりましたが香川大学医学部附属病院のますますの発展と、皆様のご健勝をお祈り申し上げ、退職のご挨拶とさせていただきます。

最後にになりましたが香川大学医学部附属病院のますますの発展と、皆様のご健勝をお祈り申し上げ、退職のご挨拶とさせていただきます。

定年を迎えて

看護部 師長 森田 順子



昭和59年3月に当時の香川医科大学医学部附属病院に転勤となり、ほとんどの看護師人生をこの香川の地で過ごさせていただきました。

その間、多くの領域を経験させていただくことで、様々な職種の方々と共に働くことができました。いずれの部署においても、互いに意識を患者さんに向けて一致協力する連帯感を感じたり、いくつになっても学ぶことの多さに、楽しさと感動を味わったりさせていただきました。この看護師人生を、支え導いてくださった香川大学医学部附属病院のすべての方々に、大変感謝しております。

最後にになりましたが香川大学医学部附属病院の皆様が、ますますお元気でご活躍されるようお祈りいたしております。

平成28年度医学教育等関係業務功労者の表彰について

職員係

平成28年度医学教育等関係業務功労者として、薬剤部の「樋口和子」氏及び検査部の「稲毛敏宏」氏が、文部科学省から表彰されました。

これは、樋口氏が薬剤業務に関し、稲毛氏が臨床(衛生)検査関係業務に関し顕著な功労があったことにより表彰されるものです。この受賞を受けて、12月26日(月)に、横見瀬病院長に受賞報告がありました。



平成28年度医学教育等関係業務功労者 ▲左:「樋口氏」、右:「稲毛氏」

パーキンソン病の患者さんからよく質問されることを
Q & Aでまとめてみました。

Q1 昔からあった病気なの？

古くはシェークスピアの戯曲やレンブラントの絵画にパーキンソン病と思しき人物が登場しています。医学的には、1812年に英国のパーキンソンがその特徴をきわめて正確に記述しました。その功績から、この疾患は「パーキンソン病」と呼ばれるようになりました。このようにパーキンソン病は古くから存在していた疾患ですが、世界中で患者数が増加しています。この背景には高齢化や診断技術の進歩があるようです。

Q2 どんな症状があるの？

「動きが悪くなる」病気です。患者さんの多くは、じっとしている時に手足がふるえる（静止時振戦）、できていたことがスムーズにできなくなった（無動）という訴えで受診されます。また自分では気がつきにくいですが、筋肉の緊張が強くなってこわばる現象（筋固縮）も見られるようになります。これら3つの症状のうち、無動が最も重要な症状とされています。さらに進行すると、よく転ぶようになります（姿勢反射障害）。

Q3 何が原因なの？

体をスムーズに動かすためには、筋力と運動を調節する能力が必要です。運動の調節にはドパミンという物質が必要ですが、パーキンソン病ではドパミンを作るドパミン神経が減少します。これは、遺伝子要因と環境要因を有する人に、ミトコンドリア機能低下や酸化ストレスが作用し、タンパク質のゴミが脳内に貯まるためと考えられています。昨年、大隅良典博士がノーベル賞を受賞されたのは、そのゴミ処理に関する「オートファジー」の研究でした。

Q4 こんな症状も関係あるの？

タンパク質のゴミは全身に貯まるので、様々な症状が起こります。ほぼ全員に見られるのは「便秘」です。また睡眠中の寝言や寝ぼけたような動作は「レム睡眠行動異常」と呼ばれています。さらに「うつ気分」や「五十肩」のような症状も見られます。発症から10年近くたつと「認知機能障害」が問題となります。これは通常の物忘れとは異なり、幻覚（無いはずのものが見えるなど）、ぼーっとして反応が乏しくなる、周囲のことへの関心が無くなるなどの症状が特徴です。

Q5 治療はどのようにするの？

ドパミン不足があるので、ドパミンを補充したり、ドパミンの働きを補助する薬を使用します。前者は「レボドパ」で、後者の代表格はドパミンが作用する脳内の部位を刺激する「アゴニスト」と呼ばれる薬です。この2つを中心に他の補助薬を組み合わせる治療を行いますが、患者さんの年齢、職業、重症度などを考慮した上で、その方に最適な薬剤が用いられます。

Q6 最近、薬が効きにくくなったけど？

治療開始から5年程度経過すると、薬の効く時間が短縮して昼前や夕方に動きが悪くなる現象（ウェアリング・オフ）が見られることがあります。このような場合は補助薬の追加やレボドパ内服の間隔を短くする（1日に4～6回の内服）ことで対応します。効果不十分な場合は、脳内に電気刺激を送る手術（脳深部刺激療法）や小腸に直接レボドパを注入する治療が検討されます。また、薬が効くのに時間がかかる場合は、胃腸の動きが悪いことやレボドパ吸収を阻害する食物（牛乳、ヨーグルト、アミノ酸配合飲料、バナナなど）摂取が原因として考えられます。

Q7 リハビリはした方がいいの？

リハビリは薬剤を追加するのと同じ効果が期待できます。自分の好きな運動で良いですが、専門的なメニューをやってみたいという方のために、動画がネット上で公開（「おうちでできる!!リハビリテーションのススメ」で検索）されています。ポイントは毎日続けること、無理をしないことです。

他にも知りたいことが
たくさんあると思います。
是非かかりつけの
神経内科医にご相談ください。



※第8回イキイキさぬき健康塾（平成27年10月4日開催）の講演内容を要約したものです。

四国新聞社の記事転載について、ホームページでの公開には
許諾されていないため、転載記事を除きました。

四国新聞 2016年(平成28年)11月11日(金曜日)掲載(四国新聞に転載について許諾済み)

イキイキさぬき健康塾 -香川大学病院と最新医療-

「がん治療の夜明け -新しいくすりの導入-」

平成29年**3月5日(日)** 11:00~12:00

丸亀町レッツホール 高松市丸亀町1番地1 高松丸亀町吾番街東館4階

講師:腫瘍内科 辻 晃仁 教授

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)

※次回以降の開催予定(会場:レッツホール・高松丸亀町商店街 11:00~12:00)

・平成29年4月16日(日) がんが肺に転移した!?進歩する肺がん治療 呼吸器外科(垂水)

・平成29年5月21日(日) 未定

がん診療におけるPET/CT検査について

放射線診断科 教授 西山 佳宏

放射線検査にはX線診断検査、消化管診断検査、CT検査、MRI検査、PET検査などがあります。これら検査方法の一つであるCT検査とPET検査の違いはどこにあるのでしょうか。CT検査は体の外に放射線発生装置があり、そこから発生させられる放射線が体を通過し、反対側に存在する放射線の受け手（検出器）が放射線の減弱を計測してCT画像にします。つまり、放射線発生装置は体の外に存在します。CT検査の特徴として病気の場所や大きさの情報が優れているので形の情報が分かります。

一方、PET検査は放射線を発生させる放射性医薬品を体内に投与します。投与された薬剤からは放射線が発生し、体の外に置かれた受け手（検出器）で計測する画像診断検査です。CT検査とPET検査の違いは放射線源が体外に存在するのがCT検査、体内に存在するのがPET検査です。PET検査の特徴として病気の性格（おとなしい性格、荒々しい性格）を明らかにできるので、機能情報が分かります。

最近、PET装置は進化し、CT装置と一緒にあったPET/CT装置が開発されました。PET/CT検査では放射性医薬品を体内に投与し、PET検査とCT検査を続けて行います。PET/CT検査ではPET検査で分かる機能情報と、CT検査で分かる形の情報を組み合わせ、一度の検査でこれら情報を明らかにすることが可能です。特にがんの診断においてPET/CT検査は非常に有用です。

PET/CT検査で最も多く使用される放射性医薬品はブドウ糖に少しの放射線をつけた薬剤（FDG）です。なぜPET検査にブドウ糖が使用されているかですが、ヒトが生きていくためにはエネルギーとしてブドウ糖が必要です。がん細胞は大きくなるために正常の細胞よりも多くのブドウ糖を必要とします。そこで、FDGを注射するとがん細胞にFDGが多く集まり、そこから出る放射線を計測してPET/CT装置で画像を作ります。

がん診療でFDG PET/CT検査が役立つ点は、病気ががんかどうか、病気の進行具合、治療後に病気が直ったのか、あるいは病気が再発していないかどうか、などです。また、予想外の病気が見つかる場合もあります。しかし、PET/CT検査ですべてのがんを見つけることは難しく、がんのできる場所や大きさ、がんの性格によって見えないものもあります。

毎日新聞「四国健康ナビ」H28.12.13掲載

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 H29.3～5月 予定表

月日	時間	場所	名称及び内容	担当	連絡先
3/5	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- 「がん治療の夜明け-新しいくすりの導入-」	総務課	(087)891-2008
3/9	14:00～15:30	病院1階 臨床栄養部 研修室	【糖尿病教室】管理栄養士:高食・アルコールのとり方について 理学療法士:今からでも始めよう。体を動かすこと 医師:未定	臨床栄養部	(087)891-2066
3/16	14:00～16:00	病院2階 カンファレンス室	がん患者サロン	がん相談支援センター	(087)891-2473
3/23	14:00～15:30	病院1階 臨床栄養部 研修室	【糖尿病教室】管理栄養士:バランスのよい食事の考え方 看護師:未定 薬剤師:糖尿病のお薬について	臨床栄養部	(087)891-2066
4/16	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- 「がんが肺に転移した!?進歩する肺がん治療」	総務課	(087)891-2008
5/20	17:10～19:10	JRホテルクレメント 2階「雅」	第60回 日本皮膚科学会香川地方会	皮膚科	(087)891-2162
5/21	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- 「テーマ未定」	総務課	(087)891-2008

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]