うぶね［鵜舟］ 2015年8月発行
Vol.25
Gifu University Hospital

岐阜大学医学部附属病院広報誌

うぶね

トピックス
急性期脳梗塞の治療

北欧シリーズ パート3
スイス風ハッシュドポテト&ベリービネガーソーダ

今回の表紙は
"ハートフル"な第2内科の皆さんです!

心と心をつなぐ
診療をめざします。

森田 浩之

平尾 純子

特集:原因不明疾患と膠原病の診療への取り組み
森田 浩之教授

スタッフ紹介:治療後の喜びを一緒に共感できることが嬉しいです。
理学療法士／平尾 純子

原因不明疾患と膠原病（こうげんびょう）の診療に取り組む

岐阜大学大学院医学系研究科 教授
岐阜大学医学部附属病院総合内科 科長　森田 浩之

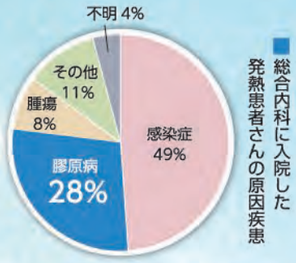
総合内科・総合診療部では、あらゆる症状に対する診療を行っています。患者さんが困っている複数の問題に対して、相互の関連を考えながら病気を1つずつ明らかにし、他の専門診療科と連携しながら適切に対応しています。最近では以下の2つの点を中心に、外来・入院診療を行っています。

■ 原因不明疾患の診療

他の医療機関でどうしても原因が判明しなかった患者さんの診療です。具体的な症状としては、持続する発熱、関節・筋肉・頭・頸部・腰などの痛み、倦怠感、体重減少、痺れ、めまい、動悸などです。特に、発熱は非常に多くの病気によって起こってくるため、その診断が難しい症状の1つです。病院移転後の11年間に、約700名の38℃以上の発熱患者さんの入院診療に携わり、確定診断率は95%を超えています。珍しい病気によることも少なくありません。

■ 自己免疫疾患の診療

発熱や関節・筋肉痛の診療と関連して、膠原病・関節リウマチなどの自己免疫疾患の患者さんを多数診ています。膠原病という名前の病気があるわけではなく、自分を守るはずの免疫機能の異常によって、誤って自分を攻撃し、関節・筋肉・皮膚、肺・腎臓・肝臓などの種々の臓器に炎症を起こしてしまう病気の総称です。最新の科学的根拠に基づいて、副腎皮質ステロイド、免疫抑制剤、生物学的製剤などによる治療を行い、感染症や糖尿病などの副作用に十分に配慮しながら早期の寛解を目指します。



▲ 脂肪細胞を用いて、生活習慣病の改善に向けた研究をしています。

▲ 研究室のみさなん

PROFILE

森田 浩之（もりた ひろゆき）
専門／総合内科、ステロイドホルモン、膠原病

1984年／高知医科大学医学部医学科卒業
1984年／岐阜大学医学部附属病院医員（研修医）（第3内科）
1984年／岐阜県立下呂温泉病院臨床研修医師（内科）
1985年／長浜赤十字病院医師（内科）
1987年／澤田病院医師（内科）
1989年／岐阜大学医学部附属病院医員（第3内科）
1993年／岐阜大学医学部助手（内科学第3）
1995年／米国ミズーリ大学医学部研究員（内科）
1997年／岐阜大学医学部附属病院助手（第3内科）
1999年／岐阜大学医学部附属病院講師（第3内科）
1999年／岐阜大学医学部附属病院助教授（総合診療部）
2004年／岐阜大学大学院医学系研究科助教授（総合病態内科学分野）
2014年／岐阜大学大学院医学系研究科教授（総合病態内科学分野）

前略、森田先生

今年も先生のご自宅産まれの“鈴虫”が医局にお引っ越ししてきました。時折、鳴き声が涼を誘っています。患者さんにも気軽にお声掛けされる、素朴で飾らないお人柄の森田先生、優しさをこれからも宜しくお願いいたします。

一年前に教授にご就任されてから多忙を極める毎日ですね。盛夏の折からくれぐれもご自愛専一に。

総合内科秘書の皆さん

クローズアップスタッフ vol.3

理学療法士　平尾　純子

理学療法士とは、医師の指示のもと、病気やケガなどで、日常生活に支障をきたした人や障害の発生が予測される人に対して、起き上がり・立ち上がり・歩行などの基本動作能力の回復や維持および障害の悪化の予防を目的に、運動療法や物理療法（温熱・電気など）を用いて、自立した日常生活を送れるように支援する仕事です。

対象者は、子どもから高齢の方まで年齢層は幅広く、疾患も多種多様で、当院では全科から依頼があります。整形外科の患者さんや食道癌の患者さんでは、手術前からリハビリ介入が行われているので、術後の合併症の予防や手術翌日からの早期離床がスムーズに行われています。

所属するリハビリテーション科には、リハビリ専門医師1名・理学療法士10名・作業療法士3名・言語聴覚士3名がいます。それぞれの専門性を活かし、患者さんの障害に応じてリハビリを提供しています。

また、患者さんの機能回復には、他職種との連携がとても大切ですので、カンファレンスなどで情報交換も行っております。

これからも、安全で、良質な理学療法を提供できるように頑張っていきたいと思います。

リハビリテーション科のメンバー

ひとことコメント

平尾さんはこんな方です！

平尾さんは笑顔が素敵な方です。平尾さんの人柄が患者さんのハートを掴み、楽しいリハビリ風景が見られます。言語聴覚士である私たちにもアドバイスをしてくださる頼れる先輩です。

言語聴覚士　伊藤真理奈

リハビリテーション科へ密着 私の1日をご紹介します！

出勤 8:00

8:30 ミーティング

▲連絡事項・カンファレンスの報告など

カルテチェック

▲カルテで担当患者さんの情報確認

9:00

リハビリスタート

▲担当患者さんの理学療法実施

昼食 12:00

13:00 患者さんの情報交換

▲リハビリ室へ出て来られない患者さんは病室にて病棟で看護師さんとその日の患者さんの情報交換をすることも・・・

17:00

カルテ記載・計画書の作成・紹介状の作成など翌日からの新患者さんの予約・情報確認など

終業 18:00

教えて平尾さん！

医療の第一線で輝くスタッフインタビュー！

Q 理学療法士になろうと思ったきっかけは？

A 高校生の時に叔父が脳梗塞で倒れ、リハビリを受けたことがきっかけです。

Q 仕事のやりがいは？

A 出来なかった動作が出来るようになった時の患者さんの喜びを一緒に共感できることです。患者さんの笑顔が何より嬉しいです。

Q 仕事をする上で気をつけていることは？

A ①患者さんとのコミュニケーションを大切にすること
②急性期のため変化が速いので常に変化を見落とさないようにすること
③自己満足とならないようにすること。

Q 仕事の大変な所は？

A 患者さんは、年齢も病気も性格も体格も様々です。患者さん一人一人の状態に応じて、リスク管理を行いながら対応し、必要な理学療法を進めていくことが大変な所です。

Q 理想の理学療法士像は？

A 謙虚で、自己研鑽に励み、患者さんの身体面だけでなく精神面のサポートもできる理学療法士です。

Q 理学療法士を目指す方へのアドバイスをください！

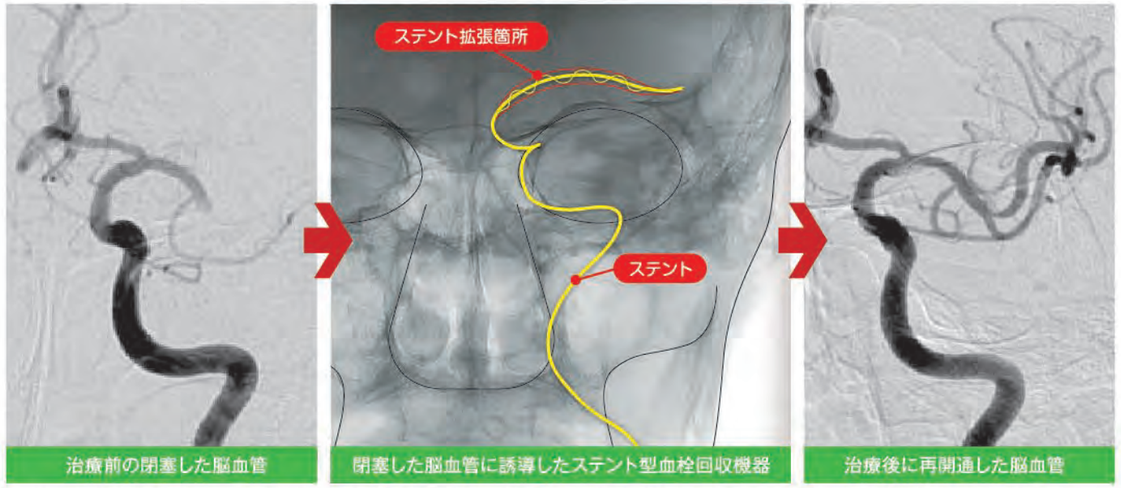
A 覚えなくてはならないことがたくさんあり、責任もある仕事なので大変ではありますが、患者さんの回復を間近に見ることができ、とってもやりがいのある仕事です。理学療法士になって、一緒に頑張りましょう！

private time

夏休みに行く旅行が楽しみです。去年は、カナディアンロッキーに行ってきました。

ラウンドに向けて練習しています。目標スコアは2ケタです！

急性期脳梗塞に対する再開通治療
～発症からの経過時間がカギ～



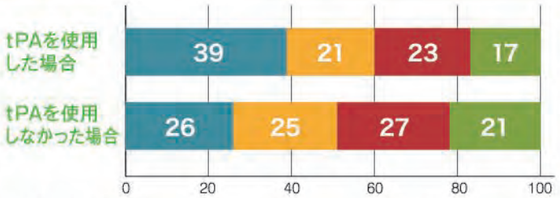
治療前の閉塞した脳血管　閉塞した脳血管に誘導したステント型血栓回収機器　治療後に再開通した脳血管

脳梗塞は長年にわたって治らない病気といわれてきましたが、近年のtPA静注療法・血栓回収再開通療法により急性期であれば治る病気へと様変わりしました。

tPA静注療法は血栓溶解薬を一時間かけて静脈投与する治療法で、脳梗塞が起こってから4.5時間以内の患者さんが適応となり、患者さんの後遺症を減らすことが出来ます（図1）。

また、血栓量が多く、tPAだけで全ての血栓を溶かすことが難しい脳主幹動脈閉塞の場合は、発症8時間以内であればカテーテル治療（血栓回収再開通療法）が有効です（図2）。

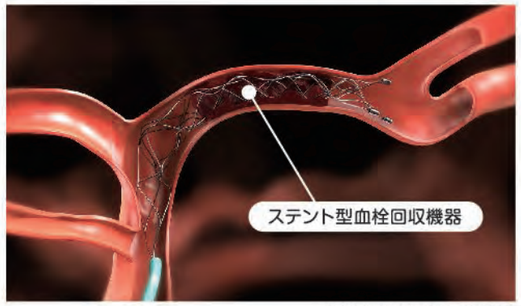
図1：tPA静注療法の有効性



tPAを使用することで障害なしの割合が増加していることがわかります。

脳梗塞後遺症の重症度	■0～1（障害無し）　■2～3（軽～中等症）　■4～5（重傷）　■6（死亡）

図2：カテーテル治療による再開通治療



写真提供：Medtronic / Covidien

以前は死亡率が50%をこえていた急性脳主幹動脈閉塞症ですが、最近では約90%の再開通率により、半分以上の患者さんが後遺症なく回復されるようになりました。

しかし、脳梗塞は刻々と進行するため、発症からの経過時間によってその治療効果は大きく左右されます。また、完成した脳梗塞巣に血流が再開すると頭蓋内出血がおこりやすく（出血性梗塞）、よけいに状態を悪くしてしまうこともあります。来院からtPA静注療法・カテーテル治療開始までは60分以内を努力目標とされていますが、受診までに時間が経過していては意味がありません。突然の顔面の麻痺、片麻痺、言語障害など、脳梗塞が疑われる症状が出現した場合はすぐに受診してください。

現在、当院では発症時刻不明の急性期脳梗塞に対するtPA静注療法の多施設共同研究：THAWS試験（先進医療）に参加しています。睡眠中発症、あるいは意識障害のため発症時刻が不明な脳梗塞患者さんにもtPA治療を行うことができれば、より多くの患者さんに回復のチャンスを供給できると期待されています。

脳神経外科　岩間 亨／榎本 由貴子

栄養管理室おすすめ!! 朝食レシピ

北欧シリーズ第3弾！

レシュティ Rösti

ザ・定番..スイス風ハッシュドポテト&ベリービネガーソーダ

作り方

1.
事前準備
じゃが芋を皮付きのまま10分程茹でて、冷やしておきます。

2.
じゃがいもの皮を剥き、グレーターなどでスライスする。（グレーターがないときは包丁で粗く刻む。）

3.
フライパンにバターを少量ひき、じゃがいも→塩コショウ→うす切りたまねぎ→ベーコン→じゃがいもの順に重ね、弱～中火で10～15分。

4.
底がしっかりカリカリになったら、写真のようにすっぽりはまるお皿を使って、裏返します。

5.
お皿から滑らせてフライパンに戻し、そのまま10分ほど焼いて、カリカリになったら、完成です！盛りつけるときも、お皿を使ってください。

6.
バリエーションとしてチーズを入れるとコクがまして更に美味しくなります。ホワイトソースをかけてもおいしいですよ。

POINT
グレーターがないときは皮むき器（ピーラー）や包丁で細くキザむと上手にできます。焦げも風味の一部と考えてきつね色になるタイミングを見定めましょう。

1.
カップにベリー類を入れます。カップから2cmくらいが目途となります。

2.
りんご酢をブルーベリーがひたひたになるくらいまで注ぎます。

3.
すりこぎを使ってトントンと10回くらいたたいてつぶします。

4.
ソーダ、またはお水を注ぎます。

5.
果肉もしっかり味わいたいので、ベリー類をつぶさないで上から入れます。

6.
ワンポイントにミントを乗せて出来上がり。飲みながら食べるというデザートドリンクの完成です。熱々のレシュティとの相性抜群！

POINT
最初のブルーベリーは良くすりつぶすと風味よく仕上がります。ブルーベリーが無いときは、イチゴやオレンジでも代用できます。リンゴ酢はお好みで加減してください。

材料

スイス風ハッシュドポテト		ベリービネガーソーダ	
じゃがいも大	1ヶ	ブルーベリー	30g
たまねぎ	1/4ヶ	りんご酢	大さじ1
ベーコン	20g	ソーダ	150cc
塩コショウ	適宜	ミント	適宜
バター	5g		

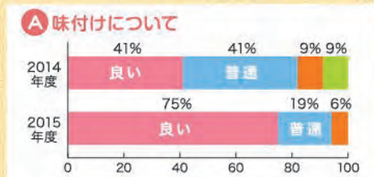
レシュティ1人分の栄養価

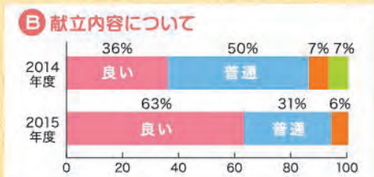
エネルギー	308kcal	カルシウム	19g
タンパク質	5.3g	ビタミンB1	0.20mg
脂質	9.7g	ビタミンB2	0.08mg
炭水化物	50g	食物繊維	4.2g
		塩分	1.4g

給食の患者さんアンケート結果

（■良い ■普通 ■あまり良くない ■悪い）

入院患者さんの中には、通常の硬さの食事ができないため、全ての料理を軟らかく調製したソフト食を提供しています。このソフト食について改良を重ね、ますますの調査結果が得られるようになりました。今後も「美味しい」と評価していただけるよう努力を重ねてまいります。





岐阜大学医学部附属病院 栄養管理室 田村 孝志
シダックス事業所 國島 志保子

取材協力：シダックスフード

お知らせ & NEWS

がん患者サロン(和み)からのお知らせ

がんセンターでは、がん患者さんやご家族の方、一般の方が広く学べる場として、学習会と公開講座を開催しています。どうぞ、お気軽にご参加ください。

がん患者サロン学習会

- 場所：病院1階　多目的ホール
- 時間：13：30〜15：30
- 対象：がん患者さん、そのご家族の方

会期	第1部	第2部	第3部
8月25日（火）	「乳がん」のお話	トピックス	交流会
11月11日（水）	「大腸がん」のお話		
2月	がんと共に生きていこう　パート3		

公開講座

- 場所：病院1階　イベントホール
- 時間：13：30〜14：30
- 対象：一般の方

会期	第1部	第2部
9月15日（火）	知っておきたい血液検査の見方	質問コーナー
1月19日（火）	がんになったら、知っておくべきこと	

※都合により、日程、内容の変更がある場合がございますので、ご了承願います。
※参加費無料、申し込み不要

お問い合わせ先／岐阜大学医学部附属病院
がん相談支援センター TEL：058-230-7049

看護ケア・育児指導を行っています

新生児集中治療部では、生まれてすぐにお母さんと離れ離れになってしまう赤ちゃんたちに、深い愛情をもって看護をしています。出生後間もない赤ちゃんたちの傍にいて見守り、赤ちゃんにとって最もよい環境を整え安全な看護をしています。そして、私たちは、最新の知識や技術を日々学習して赤ちゃんへの看護のスキルを高めています。

注意深く成長を見守る必要がある赤ちゃんと我が子と離れて不安いっぱいのお母さんが、安心して退院できるように、心を込めて看護ケア、育児指導をしています。

私たちは自信を持って、赤ちゃんとお母さんへ心のこもった温かい看護をさせていただきますので、当院での安全な出産をしてみませんか。

新生児集中治療部　看護師一同

【病院へのアクセス】

鉄道	JR	東海道本線「岐阜駅」で下車	
	名古屋鉄道	名鉄本線「名鉄岐阜駅」で下車	
バス	岐阜大学・病院線	約30分	320円
	直行便清流ライナー	約25分	
	岐南町線	約35分	
	岐阜大学・病院線	約30分	
	岐南町線	約35分	
タクシー	JR岐阜駅 名鉄岐阜駅	約20分	約3,000円

【駐車整理料金】

区分	駐車整理券提示時間	提示場所	料金
外来患者	平日8:30〜17:00	外来会計窓口	受診日当日は無料
	上記以外の時間	夜間窓口	
入院患者	平日8:30〜17:00	入退院受付	入・退院日当日は無料
	上記以外の時間	夜間窓口	

※入院期間中に駐車されている場合は、一日あたり駐車料金500円となります。

面会 お見舞い 付き添い等	①利用開始より30分まで	無料
	②利用開始より30分を超え90分まで	200円
	③利用開始より90分を超え1時間増すごと	②+100円ずつ加算（1時間） （ただし、その額が500円を超える場合は500円）
	④利用開始より24時間を超えるごと	③+500円ずつ加算（24時間）

アクセスマップ

自家用車でお越しの方は、外来患者駐車場が約500台ありますのでご利用下さい。（24時間利用可）

初めまして！うすだえみです！

今号から私も「うぶね」を担当します。読者に近い目線での誌面づくりを心がけます。
リニューアルした「うぶね」とともに、毎号進化していきたいと思いますので、どうぞよろしくお願いいたします。

病院正面玄関のお花は、誠仁会の方が飾ってくれています。季節ごとにかわる植物に癒やされてください♪

（病院広報担当／松原真由子・白田江美）

病院広報 うぶね（鵜舟） vol.25　2015年8月発行　発行／岐阜大学大学院医学部系研究科・医学部情報委員会附属病院部会
〒501-1194 岐阜市柳戸1番1　TEL：058-230-6000（代表）　http://hosp.gifu-u.ac.jp　E-mail：hwebmstr@gifu-u.ac.jp