



まめでが〜んす

今日も元気ですよ～

ご自由にお持ち帰りください。

Vol.
65



〒731-0293 広島市安佐北区可部南二丁目1-1
TEL：082-815-5211（代表）
<http://www.asa-hosp.city.hiroshima.jp>

広報誌「まめでが〜んす」
をご愛読いただき、ありがとう
ございます。今年度もよろしく
お願いいたします。

特集記事

- ★大動脈解離とは？
- ★带状疱疹について
- ★悪性リンパ腫について

安佐市民病院の理念と基本方針

理 念

- ・愛と誠の精神をもって医療を提供します。
- ・地域の基幹病院として高度の医療・ケアを行います。

基本方針

1. 患者さまの立場を尊重し、理解と納得にもとづいた医療を行います。
2. 安全な医療と快適な療養環境の提供に努めます。
3. 地域と連携し、地域医療、救急医療、トータルケアの水準の向上に努めます。
4. 最新の医療にとりくみ、医療・医学の進歩に貢献します。
5. より良い医療サービス提供のため、健全な病院運営に努めます。

だい どう みゃく かい り

大動脈解離とは？



心臓血管外科部長
荒川 三和

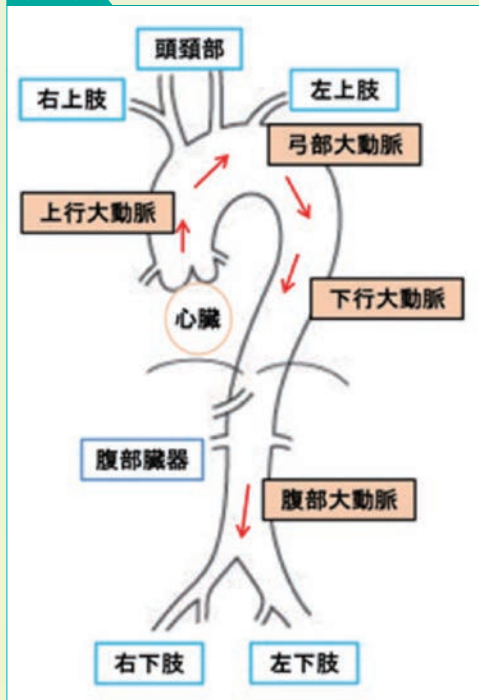
みなさんは、大動脈解離（だいどうみゃくかいり）という病気を聞いたことがありますか？大動脈が拡大する病態を大動脈瘤、裂け目ができる病態を大動脈解離といいます。大動脈解離は病状によっては、命に係わる重大な病気です。血管のどの場所が裂けているか、どのような症状かによって治療方法が大きく異なるのも特徴です。緊急手術が必要な場合もあります。

1. 大動脈とは？大動脈解離（かいり）とは？

大動脈は、心臓から送り出された血液が最初に通る、人体の中で最も太い血管です。大動脈は樹木のように細かく枝分かれしながら、体のすみずみまで血液を運んでいます。

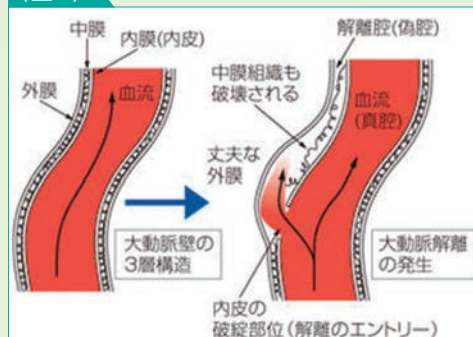
その樹木の幹に当たる大動脈は、〈図1〉のように心臓から出てまず頭側に向かいます。クエスチョンマーク「？」のように弓状に曲がりながら脳や、左右の腕に栄養を運ぶ3本の枝を出し、幹の部分は背中側に回り下半身へ向かいます。その途中でもさまざまな重要な臓器へ枝分かれしていきます。この大動脈に裂け目ができるのが解離（かいり）です。

〈図1〉



大動脈の壁は、内膜、中膜、外膜の3層に分かれています。中膜がなんらかの原因で裂けて、もともとは大動脈の壁であった部分に血液が流れ込むことで大動脈内に二つの通り道ができる状態が大動脈解離です。〈図2〉

〈図2〉



2. 大動脈解離の原因は？

動脈硬化、高血圧、喫煙、ストレス、高脂血症、糖尿病、睡眠時無呼吸症候群、血管の壁が解離しやすい体質（遺伝）などのさまざまな要因が関係すると考えられていますが単一の原因ではなく、なぜ解離するのかなどはまだ解明されていません。

3. 大動脈解離の症状は？

大動脈解離は、ほとんどの場合、何の前触れもなく、突然、胸や背中 of 激痛とともに起こります。また、起こったばかりの時は、血管が裂けているために血管の壁が薄くなり、きわめて破裂しやすい状態にあります。特に上行大動脈に解離が及ぶA型では、1時間に1%ずつ死亡率が上昇すると言われています。つまり、48時間以内におよそ半分の患者さんが亡くなることになります。急性大動脈解離の病態は、何よりも緊急手術などの素早い治療が必要とされる病態で、当院ではこのような解離に対して、手術も含めた救急対応を行っています。

4. 大動脈解離の治療は？

大動脈解離の治療は、解離している部位や病状によって大きく異なります。上行大動脈に解離があれば（スタンフォードA型）緊急手術を開胸して行うことがほとんどです。一方、上行大動脈に解離が無ければ（スタンフォードB型）血圧を下げたり、痛みを和らげたりして治療することが原則ですが、破裂や血流障害があれば緊急手術を行うこともあります。最近は、ステントグラフト内挿術というカテーテルを用いたやり方で治療することもあります。

大動脈解離は手術や内科的な治療で急性期を脱しても、解離の形態が変化したり、一部の動脈が拡大していき瘤となった場合には手術が必要になることがあります。最初の状態だけでなく、経過も含めて定期的に専門医が治療を継続することが重要です。

带状疱疹について

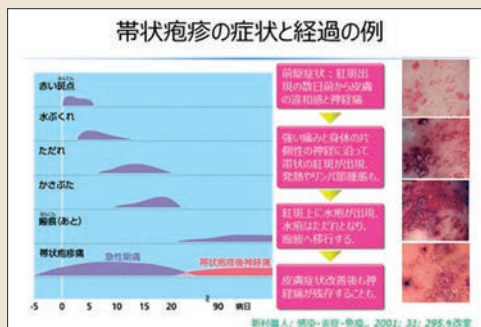
带状疱疹（たいじょうほうしん）という病気をご存じでしょうか？带状疱疹は子供から高齢者まで発症するヘルペスというウイルスの感染症です。多くの方が子供のころに水ぼうそうにかかりますが、このウイルスは一度かかると生涯神経細胞の中に潜んでいます。带状疱疹は、特に50歳以降に多いのですが、免疫力の低下とともに潜んでいたウイルスが活発化し（再活性化といいます）、限局性のピリピリとした痛みを前駆症状として、神経の支配領域に沿って帯状の赤み、水ぶくれが生じてきます。いずれ数週間の経過でかさぶたになり治癒するのですが、痛みや症状が重篤であったり、抗ウイルス薬の投与が遅れたりしますと、带状疱疹後神経痛とよばれる痛み、しびれの症状が数ヶ月にも及ぶ後遺症を残すことがあります。特に高齢であればあるほど気をつけねばなりません。また、耳の周りや目、鼻の周りに带状疱疹が生じると、それぞれ顔面神経のまひや、角膜のヘルペスを合併することがありますし、その他さまざまな合併症をきたしうるので注意が必要です。

治療は带状疱疹の診断後に抗ウイルス薬を1週間服用（重症例では入院のうえ点滴）し、痛みの症状に応じて適切な痛み止めを内服していただきます。2016年に適応になった水痘ワクチンは、带状疱疹の罹患率や重症化、神経痛をいずれも軽減することが示されており、50歳以上の方で投与の適応がありますので、かかりつけの先生のもとでの接種をお勧めします（当院では自費に当たるワクチン接種は行っておりません）。

当院では、带状疱疹の初期治療も行いますが、特に重症化した带状疱疹の患者さんに対して、入院での点滴治療、带状疱疹後神経痛の初期治療を行っております。片側の神経領域に限局した痛みやしびれ症状があり、赤みを伴ってきた場合は早期にかかりつけの先生のもとや皮膚科を受診されることをお勧めします。



皮膚科部長
柳瀬 哲至



带状疱疹の入院適応の例

1. 免疫低下をともなう基礎疾患
2. 带状疱疹後神経痛の発症リスクが高い症例
 - ・ご高齢のかた
 - ・広範囲で重篤な症例のかた
 - ・疼痛が強い患者さん
3. 運動神経麻痺がある症例
 - ・ラムゼイ＝ハント症候群（顔面神経のまひ）
 - ・肛門周囲に症例おける尿閉（尿が出ない）
4. 三叉神経領域（顔面）の带状疱疹

悪性リンパ腫について

悪性リンパ腫は血液がんの1つで、白血球の1種であるリンパ球ががん化した病気です。多くはリンパ節から発生しますが、消化管や脳などのリンパ節以外の場所から発生することもあり、全身のどこからでも発生する可能性があるといえます。

国内では年間約3万人が診断され、60歳ごろから増加し、70歳台でピークを迎えます。症状は通常痛みのないリンパ節の腫れですが、病状がすすむと全身的な症状として、発熱、寝汗、体重減少をきたしてることがあります。

悪性リンパ腫が疑われる場合は、まずは腫れている場所を一部採取して調べる生検が非常に重要で、これによって診断が確定します。ひとくちに悪性リンパ腫といっても非常に多種多様であり、がん細胞の形や性質によって70種類以上に細かく分類されています。大まかにいうとホジキンリンパ腫と非ホジキンリンパ腫にわかれ、非ホジキンリンパ腫は細胞の性質によりB細胞性、T細胞性、NK細胞性に分類されたり、あるいは進行速度により、低悪性度（年単位

でゆるやかに進行）、中悪性度（週～月単位で進行）、高悪性度（日～週単位で進行）に分類されたりします。

診断がついたあとは、広がり具合を調べる検査としてPET検査や骨髄検査などが行われ、ステージ1～4に分けられます。そのほか治療にそなえて全身の臓器機能の評価も行われます。

治療は、病気のタイプ、広がり具合、患者さんの全身状態によって決定されますが、抗がん剤が主な治療法であり、放射線療法、手術も行われることがあります。抗がん剤は何種類かを組み合わせた多剤併用療法（代表的なものとしてはR-CHOP療法、CHOP療法、BR療法、ABVD療法など）が行われることが多く、入院あるいは外来で継続されていきます。治療効果が十分でない場合は、さらに強い抗がん剤治療や造血幹細胞移植が検討されることもあります。

先ほども述べましたが悪性リンパ腫は非常に多様性があるので、当然行われる治療法もいろいろであり、医師と相談しながら治療法を決めていくことが重要です。



血液内科部長
新美 寛正

》連携医療機関のご紹介

日頃より大変お世話になっている地域の先生方をご紹介します。

上原内科クリニック



院長 上原 茂行 先生



外 観

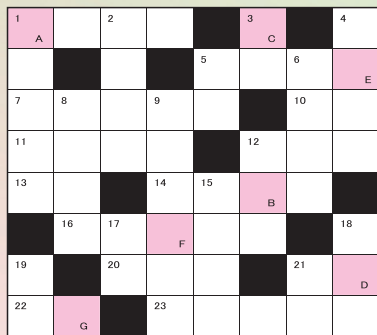
〒731-0101
広島市安佐南区八木8丁目11-10
TEL (082) 873-6555

診療時間	月	火	水	木	金	土
午前 8:30~12:30	○	○	○	○	○	○
午後 15:00~18:30	○	○	△	○	○	△

1967年、1才の時から大学卒業まで安佐南区八木で生活し、広島大学第二内科（呼吸器）入局後は広島鉄道病院、三原市医師会病院、町立西城病院に勤務し2002年に八木に戻り開業しました。

開業して18年になりますが、今でも一番注意していることは、患者さんの状態がこのまま様子を見て良いか否かの判断です。院内では末梢血一般検査、血糖、HbA1cの測定、検尿一般検査、胃内視鏡、腹部エコー、胸・腹部レントゲン、心電図検査を行っています。これらの検査結果と診察所見から診断・治療が困難と思われる患者さんを安佐市民病院に各科の先生方に紹介させて頂いております。紹介時はいつも時間内外を問わず快く受けてくださり大変感謝しています。これからもハイレベルな医療で開業医を支援していただけたらと思います。

最後に、私の心配は少子高齢化により医療、介護に携わる人の負担がますます増加していますが、国の推進する“働き方改革（働くな改革？）”によりその方々の使命感、意欲が削がれないかということです。杞憂に終わればいいのですが...社会主義化していく日本の中で医師としての使命感、矜持を保つよう心がけ、微力ながら地域医療に貢献したいと思っております。今後ともよろしくお願いいたします。



安佐市民病院クロスワード

簡単なルール

※解答は6ページに掲載しています。

- ①「あ」と「ぁ」のように大文字・小文字は区別しません。
- ②カギの〇〇は漢字を含んで書いたときの文字数です。
- ③よみかたは異なる読み方も多々ありますが、まったりとご了承をお願いいたします。
- ④左上から右下までのライン（ピンクの枠）をつなげるとある言葉になります。

たてのカギ

1. 春季に設けられる休暇の期間。
2. 酒を味わってよしあしを鑑定すること。
3. 日没から日の出までの時間をいう。
4. 右手の反対。
5. ネギ属に属する多年草。緑黄色野菜である。
6. 自宅でお酒を飲むこと。宅飲みともいう。
8. 輝かしいほまれ。大きな名誉。「優勝の〇〇」。
9. 食い意地が張って、むやみと食べたがること。また、そういう人や、そのさま。
12. 行儀・作法のことを指す。「テーブル〇〇〇」「交通〇〇〇」。
15. 脚の付け根から足の裏がついている床の上までの長さのこと。
17. 人が住むところ。家屋、住居。
18. アフリカに生息する大型霊長類（サル）。
19. 仕事の合間のひま。仕事から解放されて自由に使える時間。ひま。
21. 精神の修養によってその身に得たすぐれた品性。「〇が高い」「〇を修める」。

よこのカギ

1. 背部の筋の総称。
5. 野球で、打者が二塁まで達することのできた安打。ツーベースヒット。
7. 八重咲きのサトザクラ。ヤマザクラから変化したもので、桜の中では遅く開花し、花色は白・紅・緑黄など。ぼたんざくら。
10. 衣服で、身頃の首を取り囲むところに取りつけられている部分。「詰め〇」「コート〇を立てる」。
11. 推定して計算すること。推算。「次年度の所得を〇〇する」。
12. 害悪を与える手。ましゅ。「〇〇〇が伸びる」。
13. 神に仕えて神事を行い、また、神意をうかがって神託を告げる者。未婚の女性が多い。
14. 瀬戸内〇〇〇〇海道。本州四国連絡橋ルートの一で、西瀬戸自動車道の愛称。
16. 英語で「冬」のこと。
20. 平安時代から近代にかけて和装での礼服装の際に成人男性が被った帽子のこと。
21. 寄席で最後に出演する人。いくつかある演目のうち最後を締めくくる人。
22. 竹・籐（とう）・柳、または針金などを編んで作った入れ物。「買い物〇」「〇の鳥」。
23. 和歌に多く詠み込まれる名所・旧跡。

広島市立北部医療センター安佐市民病院

現在、建設中でがんばるす！



JRあき亀山駅からの外観イメージ



アメニティスペース



病棟スタッフステーション



南西方向からの鳥瞰イメージ



工事の様子2月19日

1. 新病院の概要(実施設計時点)

JRあき亀山駅前に建設中の新病院の敷地面積は、約40,000㎡で、現在の病院の約1.37倍になります。病院機能部分の延床面積は、約41,000㎡（地下駐車場を除く）で、現在の病院の約1.25倍になります。主な構造は鉄骨造で地下1階、地上5階建てです。病床数は434床です。

2. 新病院の特徴

(1) 高度・急性期の“いざ”の医療を提供

屋上にヘリポートを整備し、広域からの患者を受け入れます。地域救命救急センター（19床）を設置するとともに、手術室を9室から11室に拡充し、ハイブリッド手術室も整備します。

(2) 災害時の“いざ”に対応

病院棟は免震構造を採用しており、地震時における揺れを吸収し、病院の揺れを少なくします。また、地震後も病院への被害が少ないため、診療行為を速やかに再開できます。

電気は2カ所から受電するとともに、停電時も非常用自家発電設備で72時間の給電が可能です。アメニティスペースは、被災傷病者の受入れスペースとして活用するため、医療ガスや非常用コンセントを整備します。

(3) へき地医療拠点

へき地の病院へ医師の派遣を拡充します。また、へき地から新病院に診療に来られた患者・家族の宿泊施設を整備します。

(4) 安全で安心

病棟ではスタッフステーションを中心に病室をウィング型に配置し、患者の見守りに配慮します。個室は50%以上確保し、患者のプライバシーに配慮します。

(5) 環境に優しい

複層ガラスにより建物への熱負荷を低減するとともに、太陽光発電等の自然エネルギーを積極的に活用し、省エネルギーに貢献します。

(6) 医療スタッフが働きやすい

病棟では病室のウィング型の配置や各階の中央部に共有通路を確保し、医療スタッフ動線を短かくすることにより、スタッフの負担を低減します。

魅力ある職員食堂（スタッフコモンズ）や休憩所、職員専用トイレ、パウダールーム、医師住宅、医療スタッフ用宿舎、院内保育所を整備します。

3. 整備スケジュール

令和4年の春の開院を目指して建設を進めています。

※イラストは実施設計におけるイメージであり、変更する場合があります。

