

 Vol. 48

 人と心に響き合う

 清恵会グループ広報誌



清恵会トピックス&インフォメーション

頭痛外来のご案内



膜下出血などいろいろと聞くけれど、よくわからない」という人がいるが、かららはついてはないでしょうか。でも、「脳梗塞、脳出血、くも「突然倒れたりする怖い病気」というのが、脳卒中に対する一般 知ることから始まります。 いようです。知ってください、脳卒中のこと。予防は、



寝たきりの原因の第1位 死因の第4位。

です。 亡くなっていることになります。 ます。脳卒中を患った人の半数近くが を発症または再発しています。27万人 といえば堺市の人口のおよそ3分の1 国立循環器病研究センターによりま と、全国で毎年約27万人が脳卒中 そして、 約12万人が死亡してい

されており、 約7割の人に何らかの後遺症が残ると むしろ増加しているといっていいで 減少しましたが、有病率(患者数)は 療の進歩などによって確かに死亡数は 卒中患者は減ったのでしょうか? ら約30年間は第1位でした。では、 衰)。その昔、1951(昭和26)年か の悪性腫瘍、2位:心疾患、3位:老 る死因の第4位です(1位:がんなど 計を見ますと、脳卒中はわが国におけ となる病気の第1位でもあります。 しょう。脳卒中は一命を取り留めても 厚生労働省の一昨年の人口動態統 いわゆる寝たきりの原因 医 脳

学 実然です 突然です

血管障害)」と呼びます。 「脳卒中」は正式な病名ではな 医学的には「脳血管疾患(脳

うです。 病気です。 脳細胞の働きが急激に悪くなる 詰まったり破れたりすることで、 には〝卒然(=突然)として中る く脳卒中とは、 (あたる) ~という意味があるそ とを「卒中」といいますが、 突然、何かの症状が現れるこ まさに読んで字のごと 脳の血管が突然 それ

ればするほど言語障害や視覚障 施す必要があり、 ひどい場合は意識を失って倒れた を残す可能性が高くなります。 します。最悪の場合は死に至り 症状は一様ではありませんが、 顔や手足にまひが起きたり 半身不随などの重い後遺症 早急に適切な医療処置を 時間が経過す

一つではありません脳卒中は

すると、血管が詰まる病気、と くつかの種類があります。 脳卒中と一口にいっても、 大別

> 3種類に分類されています。 ります。また、 血発作」があり、゚破れる、方には の前触れといわれる「一過性脳虚いっかせいのうきょ 「脳出血」と「くも膜下出血」があ 話まる《方には「脳梗塞」と、そ 血管が破れる病気〟に分けられ 脳梗塞はさらに

を占め、 います。 も発症します。 20代や30代など比較的若い人で ら60代が好発年齢です。稀には やくも膜下出血の患者は40代か 歳以上の高齢者ですが、 くも膜下 割合としては脳梗塞が約フ割 次いで脳出血が約2割、 脳梗塞患者の多くは65 出血が約1割となって 脳出血

主な症状

ます。 といった言語障害などを発症し が回らない・言葉が出てこない まひ)、片方の手足や顔の半分が 体の片側がまひする片まひ(半身 不明になったりする意識障害、 しびれる等の感覚障害、 脳梗塞と脳出血の症状は似て 意識がもうろうとしたり ろれつ

起こる激しい頭痛、 くも膜下出血の症状は、突然 吐き気や嘔

> ます。 語障害なども訴えることがあ や嘔気だけでなく半身まひや言 血でも脳出血を合併すると頭痛 よう」だといいます。くも膜下出 「後頭部をハンマーでなぐられた 吐などが特徴です。 特に頭痛は

主な原因と予防

す。 です。 本 えいわれています。 血管が破れて脳出血を起こしま が血管に負担をかけ続けると、 を発症します。また、高い血圧 脈硬化になり、 くなったり詰まったりして脳梗塞 脳卒中の最大の原因は高血圧 人の脳卒中は半分に減るとさ 高血圧を解消できれば、 高血圧が長い間続くと動 やがて血管が狭 \Box

り過ぎ、 まり、 \neg につながります。近道はありませ 改善することが、 高血圧の主な要因は塩分の取 日頃の心掛けが大切です ルの飲み過ぎ、 体に良くない生活習慣を 肥満、 運動不足、アル 脳卒中の予防 喫煙など。つ



知ってるようで 脳卒中知らない!?



脳血管内治療

血栓回収療法

効くことがありますが、

太い動脈

り生じた脳梗塞の患者では劇的に

細い動脈が詰まったことによ

が詰まった場合には効果が得にく

いことが問題です。

〈発症から8時間以内〉

血管内治療(カテーテル手術)※で 生じた脳梗塞の患者に対. い太い動脈が詰まったことにより t-PA静注療法では効果の得にく して行う

くも膜下出血

原因は脳動脈のコブ

のの、 ドックで見つけることができます。 を「未破裂脳動脈瘤」と呼び、 このコブが破裂しないでいる状態 脈にできた瘤=コブの破裂です。 な原因は脳動脈瘤、つまり脳の動 **未破裂脳動脈瘤は多くの場合無症** 脳卒中に占める割合は少ないも 、くう模下出血です。その主、生命に関わる危険性が高い。 くも膜下 一出血です。

ますが、 内治療の専門医による的確な判断 専門病院への受診が必須です。 通が必要なので、 症状の改善には1 症状を改善できるわけではなく、 の再開通率は80%以上となってい などの症状を改善させます。 ※血管内治療(カテ と迅速な対応が不可欠です。 わけではありませんから、 た、手術である以上リスクがない くことで動脈を再開通させ、 動脈に詰まった血栓を取り除 再開通できても必ず. は局所麻酔で施術で - 秒でも早ご できるだけ早い ーテル手術)とは 脳血管 い再開 動脈 まひ しも ま

便な治療法として広く行われてお

う薬剤を点滴で投与します。 栓を溶かす効果のあるt-PAとい

簡

血栓溶解療法ともいいます。

Ш

〈発症から4.時間以内〉

極的に行われています。をして近年脳血管障害に対して積で、患者さんの負担が少ない治療で、患者さんの負担が少ない治療で、患者さんの負担が少ない治療力テーテルと呼ばれる細い管を使っカテーテルと呼ばれる細い管を使っ

脈瘤を指摘された場合には専門医 て必ず治療しなければならないわ ませんので、 に相談することをお勧めします。 けではありませんが、未破裂脳動

クリッピング術

根元(ネック)に金属 製のクリップをかけ 頭手術です。 脳動脈瘤の破裂を未然に防ぐ開 コブの



て、コブへの血流を

コイル塞栓術

遮断します。

めて、 まないよう塞ぎます。 テルと呼ばれる細い管を通し、 管から脳動脈瘤の中まで、 術)です。手首や足の付け根の血 ブの中にプラチナ製のコイルを詰 しない血管内治療(カテ クリッピング術とは違い、 血液が流れ込 テル手 カテ 開頭 \Box

必ず 発見されたからといっ しも破裂するとは限り

脳梗塞

脳卒中の治療

t-PA静注療法

血管が詰まる

血管が破れる

脳の血管が破れ、くも膜と軟 膜の間に出血する病気。その よる。

脳卒中

原因の多くは脳動脈瘤(脳の 血管にできたコブ)の破裂に

血栓(血のかたまり)など により脳の血管が詰まり、 脳に酸素や栄養が送られ なくなって脳細胞が壊死 する病気。

脳出血

高血圧の影響などにより脳の血 管が破れて出血し、それが血腫 (血のかたまり)となって脳を圧 迫することで障害が起きる病気。

こうそく **ラクナ梗塞**

主に動脈硬化により脳の細い血管が詰まる。

プテローム血栓性脳梗塞

しんげんせいのうそくせんしょう **心原性脳塞栓症**

アテローム (粥状硬化)により脳の太い血管が詰まる。

心臓にできた血栓が流れて脳の血管に詰まる。

・過性脳虚血発作

まひや意識障害など脳梗塞と同じような症状が現れるものの、数分から長くても 1日で消失する病気。脳梗塞の前兆であることが多い。

疑われる症状

- ●片方の手足や顔の半分にしびれやまひが起きている。
- ●ろれつが回らない、言葉が出ない、話が理解できない。
- ●体がふらつく、立てない、歩けない。
- ●片方の目が見えない、物が二重に見える、視野が欠ける。
- ●一時的に意識を失う、意識はあるが反応が鈍い。
- ●経験したことのない激しい頭痛がする。

このような症状が 表れたら、すぐに 救急車を呼んでください。

脳出血

すが、 技術の進歩が 実施して血腫を除去します。 などの内科的治療を中心に行いま 脳出血は多くの場合、 病状によっては開頭手術を *小開頭、を可能に 血圧管理 医療

ace

自然な笑顔ができますか?

Speech

脳卒中は<mark>FAST</mark>で確認!

Arm

腕を上げたまま キープできますか?

ime

24時間365日、万全を期した受け入れ体制

清恵会病院には脳卒中の専門医が常駐しています

のこと。 とは、 かに診療を開始できる医療施設 卒中診療担当医師が可及的速や 卒中患者を受け入れ、急性期脳 会が認める「一次脳卒中センター (PSC)」認定施設です。PSC 清恵会病院は、 24時間365日体制で脳 日本脳卒中学

剤師、 よる一貫した治療・看護・リハ 生活に至るまで、 を設置し、 フで構成した「脳卒中センタ 脳神経内科医、 脳神経外科医、脳血管内治療医、 また、 看護師などの専門スタッ 当院では201 ションを実践していま 救急搬送時から入院 セラピスト、 チー ム医療に 5年より

も併設しています。SCUは脳卒 にリハビリチー を目指すことはもちろん、 度な治療によって死亡率の低下 中専門の集中治療室であり、 の「脳卒中ケアユニット(SCU)」 さらに、厚生労働省施設基準 ムと連携するこ 早期 高

> 率の向上に寄与しています。 とで入院期間の短縮、 社会復帰



直通コール 救急隊員かる

大阪市、 とから、 では、 周辺地域からもコー 回線です。 当院の脳神経外科とを結ぶ直通 ル」を導入しています。救急隊と 治療は時間との闘いでもあるこ 診療しています。特に脳卒中の 傷などの脳疾患を常時受け入れ、 け持つ清恵会病院の脳神経外科 脳卒中、 松原市、 当院では「脳卒中コ 堺市内はもちろん、 脳腫瘍、 狭山市などの ルがありま 頭部外

場合、 内にCT検査を、 医師は直ちに関係各所と連携: て準備を整え、 連絡が入ります。 脳卒中が疑われる救急搬送の 救急隊員から医師に直接 を、30分以内にM 到着から10分以 連絡を受けた

医ら へめ 分以内に、 います。 時間以内というタイムリミット 内に開始することを目標として があるt-PA(血栓溶解療法)は20 要に応じて手術に移行。 果を迅速かつ的確に判断

血管内治療は40分以

地域の救急 急性期医療を受

どちらにも対応開頭手術と

カテ 担が少ない) な血管内治療が増え テル手術という病院もあります。 療機関の中には、すべてカテ 対3といったところです。 に対する治療では、開頭手術と 手術です。 細い管を通して行うカテ ています。 治療は近年、 くから実施しており、 脳卒中(脳梗塞や脳動脈瘤)の 切開する手術に比べて身体的 ーテル手術の割合は現在1 開頭せず、 もちろん当院でも早 低侵襲(身体に負 脳動脈瘤 血管内に ーテル

恵会病院に入職。現在に至る。

いつものように話せますか?

木村 僚太

清恵会病院 脳神経外科 副部長

1997年、奈良県立医科大学を卒業し、同大脳神経外 科学教室へ入局。2000年、同大大学院に入学。2003 年、ドイツのマインツ大学に留学。この間、脳卒中の研 究を行い、2005年、博士号取得 その後、複数の医療機関での勤務を経て2015年、清

以上のような症状があれば

すぐに119にお電話を

日本脳神経外科学会脳神経外科専門医・指導医 日本脳卒中学会脳卒中専門医・指導医 日本脳卒中の外科学会技術指導医 日本脳神経血管内治療学会脳血管内治療専門医・指導医

清恵会健診センターの

比較的短時間で済む3コースをご用意しています。

〈お電話でのお申し込み・お問い合わせ〉

なのは、

どちらがより安全で確

清恵会病院 脳神経外科の実績(2022年)

脳血管 脳血管内 脳腫瘍 外傷 疾患 治療

場合もあります。どちらでも良 場合もあれば、開頭手術が良い 万別で、カテーテル手術が良い

という場合もあります。

実か、

ということ。その選択肢

が清恵会病院にはあります。そ

手術にも対応できる脳卒中専門

120

90

60

30

開頭手術にもカテーテル

多く、

治療の幅が広がります。

病状は人それぞれ千差

手術件数

他

高齢者でも受けられるケ

· スが

ません。

負担が少ないカテ-

-テル手術は

医が在籍しているからに他なり

☎072-223-5020(月曜~土曜 8:30~17:00)



脳ドックとは、脳卒中や脳腫瘍など、脳の病気を検査す るための専門的な人間ドックです。 脳卒中の危険因子(高 血圧、糖尿病、脂質異常など)がある方、血縁者に脳疾 患を患った人がいる方、脳の健康に少しでも不安のある 方、健康と思われる方でも、ぜひ一度、受診してください。

5

検査を実施します。

その結

Ų

4 5

頭痛外来

0

-11

こ案内

言で、頭痛、といっても3 0種 類以上あ

ですが症状は改善しません。 種類に適していない治療を選択すると、 予防法や対処法は異なります。 頭痛の 当然

択肢の増加に伴い、

片頭痛の治療方法も大

きく変わってきています。

年でさまざまな薬が登場しています。

片頭痛治療は年々進化

してお

ŋ

ここ数

薬の選

脳に異常がない

一次性頭痛

神経痛など片頭痛、緊 緊張型頭痛、 群発頭痛や

検査をして「二次性頭痛」の症状が発見さ

また、片頭痛だと思って受診し、

R

れる場合もあります。

「ただの頭痛だから」と自己判断で市販の

脳に異常がある

鎮痛剤を飲んだり、

我慢したりせず専門医

脳腫瘍、 くも膜下 脳炎、 髄膜炎など

二次性頭痛

男性の3 日本人の片頭痛有病率は約8%と推定さ 中でも 20 4倍といわれています。 40代の女性に多く、 女性が

受けることができるのに 病院で専門的な治療を いる 人がほとんど

> 〈診療日程〉20 年10月15日現在

毎週 第 2 4 水曜日 13 13 時 15 30 分 分 14 14 時時 45 30 分 分

木曜日

【完全予約制】予約受付時間 「内科外来受付」で 8 199(代表)へ

存

で か 9

清

恵

会病院

看護

普通の外来と 看護外来は「治療」を行う外来では 何

から

違う

0

りません

していただけるよう支援を行っていくことを目心して患者さまが望まれる療養生活を継続 技術をもった看護師が相談をお受け ごとやお悩みなどについて、 とやお悩みなどについて、専門的な知識や患者さまやご家族からの療養生活での困り 安

難しく書いていますが、 例えば・

した外来です

「器具が上手く使えなくて…

「今度旅行に行くんだけど、 ケアはどうす ればいい?」

のだけど…」

「使っている医療機器の種類を見直したい

かかわらずお気軽にご相談ください。 な些細なことでも、 「こんなこと聞いてい のかな?」というよ

悩みや疑問の大きさに

象 対

特徵

診察日

8

ている患者さまを対象とした外来です。

ストーマ(人工肛門・人工膀胱)を保有して いる患者さま、ストーマ造設手術を予定し

ストーマ外来

ストーマケアや日常生活でのアドバイス、 スキントラブルの相談・対応をはじめ、ス トーマ装具の選択や最新の情報提供など、 より快適に自分らしく生活を送ることがで

きるよう支援しています。

【完全予約制】 毎週金曜日

担当:皮膚・排泄ケア認定看護師 ※他院でストーマ造設された方も受診して いただけます。 ※主治医・看護師までご相談ください。

在宅酸素療法を行っている患者さまとそのご家 族を対象とした外来。 (在宅酸素導入前の方も対象となっています)

呼吸器看護専門外来

呼吸器症状や全身症状の観察を行い、酸素流量 の調整や在宅酸素機器(酸素ボンベやカート等)の 見直しをはじめ、病気や日常生活での困り ごとをうかがい、解決策を一緒に考え在宅 での療養ができるように支援しています。

【完全予約制】

毎月第4月曜日 9:30~12:00 担当:慢性呼吸器疾患看護認定看護師 ※ご予約は主治医・看護師までお申し付け ください。

〈予約方法〉

ご予約ください。 お電話いただき、

療を受けてみませんか?



「夢の架け橋」を歩む学生たち



清恵会第二医療専門学院の放射線技師科では 臨床実習報告会を開催いたしました。

診療放射線技師をめざす者は学校教育の集大

成として約3カ月の臨床実習を受けることが必須となっています。この 臨床実習は各提携病院で1~3名のグループで行い、診療放射線技師と して臨床現場へ羽ばたく、教育から臨床への「架け橋」となっています。



初めて患者さまと接するため緊張と不安の毎日ですが、これを乗り 越えたときには医療人として大切な信念を得ることができます。それ は社会医療法人清恵会の理念でもある《命の尊さ》です。診療放射線 技師は高い技術と知識が求められますが、それ以上に大切なことが、 この計り知ることのできない命の重みを学ぶことでもあります。それが 臨床実習です。

今回、この臨床実習報告会では、すべての学生たちから患者さまと 向き合うことの喜びと大切さについて報告がありました。その一例が 「検査を通じて患者さま一人の笑顔が多くの方々の喜びになり、そし て医療を通じて社会に貢献できる診療放射線技師になりたい。」です。

誌面上ではございますが、日頃からご支援を頂いております提携病院さ ま並びに関係者の皆さまに厚くお礼申し上げます。

そして最後に、当校の学生たちが一人の人間としても成長できるのは、 何よりも母体が清恵会病院であるからです。密な連携による臨床型教育や、 清恵会病院で事前実習を行うことにより、自ら計画を立て実現していく力が 備わっていきます。学生と教員の垣根を越えて「同じ仲間として学ぶ」ことが できるのは清恵会グループであるからです。

さて、清恵会第二医療専門学院は次世代型の多職種連携教育を実現する ため、看護学科・放射線技師科が合同校舎となり、令和7年度に新たに生ま れ変わる予定です。ご興味のある方やお知り合いの方がおられましたら、ぜ ひ一度、当校にご相談ください。



機器の特長 3つの"安心"

被ばく線量の大幅な減少。 従来X線装置より65%の被ばく線量低減を実現。

コンパクトで昇降可能な寝台。 寝台が床面から天板面まで48cm昇降できるため、安 心して乗降することが可能。 寝台の昇降が可能。





安心 検 查 治 療 を受け

清恵会グループのご紹介

法人本部

清恵会病院

急性期機能病院

〒590-0064 堺市堺区南安井町1丁1番1号 27 072-223-8199(代)





清恵会訪問看護ステーション

訪問看護・ 訪問リハビリテーション

〒590-0064 堺市堺区南安井町1丁1番1号 清恵会病院8階

2072-232-6074

清恵会ケアプランセンター

介護相談・ケアプラン作成

〒590-0064 堺市堺区南安井町1丁1番1号 清惠会病院8階

27 072-238-6860

清恵会ヘルパーステーション

訪問介護・ 生活支援サービス

〒590-0065 博士博区永代町27

堺市堺区永代町2丁3番9号

27 072-320-9055

清恵会三宝病院

複合型慢性期機能病院

〒590-0903

堺市堺区松屋町1丁4番地の1

2 072-226-8131(代)

さんさんデイケア三宝

通所リハビリテーション

きらきら訪問リハ三宝

訪問リハビリテーション

〒590-0903

堺市堺区松屋町1丁4番地の1

清恵会三宝病院 介護事業部

27 072-225-0066

清恵会向陵クリニック

人工透析外来

〒590-0024

堺市堺区向陵中町6丁4番10号

2 072-257-3131

清恵会医療専門学院

看護師・准看護師養成校

〒591-8031

堺市北区百舌鳥梅北町2丁83番地

27 072-259-3901

清恵会第二医療専門学院

理子療法工· 診療放射線技師養成校

〒590-0026

堺市堺区向陵西町4丁5番9号

27 072-222-6226

訪問看護をご存じですか?

ご自宅や施設で看護やリハビリテーションを受けることができます。

このようなことでお悩みではありませんか?

住み慣れたご自宅で安心して過ごせるよう、看護師や療法士がサポートさせていただきます。 まずはお気軽にご相談ください。



薬が多くて 飲み忘れがち



食事をするとむせる、 うまく飲み込めない



よく転倒する



安心して 自宅で入浴したい



家族で介護できるのか、 どうすればいいのか…

お問い合わせ先

清恵会訪問看護ステーション

☎072-232-6074

(月曜から土曜 9:00~17:00)

または清恵会病院の 外来スタッフに おたずねください。













