

# シーシーージェイだより

2016.1

*Cardiovascular Hospital of Central Japan*

新春号



医療法人 北関東循環器病院

〒377-0061 群馬県渋川市北橘町下箱田740  
TEL : 027-232-7111  
0279-30-2050  
FAX : 027-233-9092  
URL : <http://www.ccj.or.jp>

# 年頭にあたり

北関東循環器病院 理事長 市川 秀一



外来をしていると、患者さんから以前駐車場であった敷地での工事は何なのかとの質問をしばしば受けますので、まずその話を致します。

一昨年5月に当院の企画に関する記事があります。当院の理念から始まり、この小冊子名「シーシージェイだより」のシーシージェイ（CCJ：当院の略語）を頭文字にした英語、Change, Challenge and Jumpを目標に5年間の総決算としてJumpを試みる時期となった旨を書きました。果敢に試みるそのJumpとは、新棟を増築し、新たな医療の展開を図るというものでした。しかし、東日本大地震、オリンピック東京開催の決定により建設業界が未曾有の忙しさとなり、それに伴い資材の高騰もあり、残念ながら建設の延期を余儀なくされました。一方、図面はほぼ出来上がっておりまして約1年遅れでしたが、昨年12月に建設を何とかスタートさせることにしました。概要を述べますと、3階建ての延べ床面積約3,700平方メートルで、1階は外来で診察室を増やし、胃・大腸内視鏡室、眼科、婦人科とそれぞれの部門で余裕あるスペースをとり充実させます。2階はリハビリテーション施設（心臓に加え、整形、脳血管にも対応）を拡張し、増加しつつある透析部門を50床を増やし、また地下にある食堂をこの階に移します。3階は管理棟になります。第二期工事として旧棟の改修を行い、旧棟と新棟の連携を強化します。当院も平成元年4月開院ですので、既に27年の歳月が過ぎていきます。この新棟の竣工は本年28年終わり頃ですので、平成29年4月過ぎには開院30周年の記念事業が出来ればと考えております。

一昨年に発覚した群大外科関連の医療事故問題で、群馬の医療がかなりの痛手を被っております。医療の信頼性を損なう大問題として日本中を騒がせ、その対応にも不備があり、現在も尾を引いている状況です。群馬県内の臨床研修医の減少はかなり深刻で、将来群馬県内の医師数にも影響を与えかねない状況です。ここでは、この問題をさらに深く言及することは避けるとして、医療事故は予期せず常に起こり得るものであり、今回の事故を他山の石とすることを職員全員が肝に銘じ日常診療にあたることを再認識したところです。

今年は2年に1回ある医療費改定の年であり、既にトータルとしてマイナス改定になることが決まっています。高齢化と医療の進歩で医療費は自然増加し続けます。聞くところによりますと、100歳を超える人口が現在何と6万人を超え、10年後には約30万人になるとのことです。寝

た切り老人もこれに連れて当然増加するはずですが、安倍政権の1億総活躍社会との目標がありますが、何か単なるお題目のように聞こえます。今後の社会保障費のかなりの増加は否めませんが、よく言われますように負担の先送りで次世代にそのつけがまわっていくことになり、少子化と相まってその次世代が相当の奮起をしなければこの国の将来が危ぶまれます。医療、介護、年金の社会保障費をどのようにするか、次世代をどのように育成するか、真剣に取り組むべき問題をさておいて、選挙目当てに低所得者に一律3万円をばらまくという政策には全くあきれます。消費税の増加に伴う軽減税率の問題も何か泥縄式の感があり、それにバタバタする国の姿勢にも良識ある国民は不信の念を禁じ得ないのではないのでしょうか。昨年成立した特定秘密保護法案、集団的自衛権を踏まえた安全保障関連法案に関わる各種の法律、マイナンバー制の導入、さらに今も問題になっている沖縄米軍基地移設問題等、「決める政権」は良いとして、その前の議論が少し等閑になってはいないかと危惧しております。

世界ではISによるテロ、それに伴う中東の難民問題、更にはそれにかからむ米国、ロシアの介入等があり、経済では原油の全面安、中国経済の低迷等、大人しいはずの羊歳の去年は激動の1年であったことから、悪戯を連想させる猿歳の今年は一体どのような歳になるのであろうかと年頭にあたりやや抑うつ的になっております。

以上述べた種々の問題は問題として、当院は30周年に向け職員全員、一丸となって今年も良質な医療の提供を心掛けていく所存です。宜しく皆さまのご支援、ご協力をお願い申し上げます。

2015年11月25日

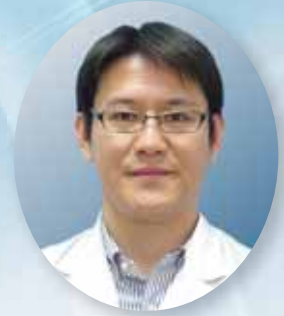
## 新棟建設工事の地鎮祭が 執り行われました



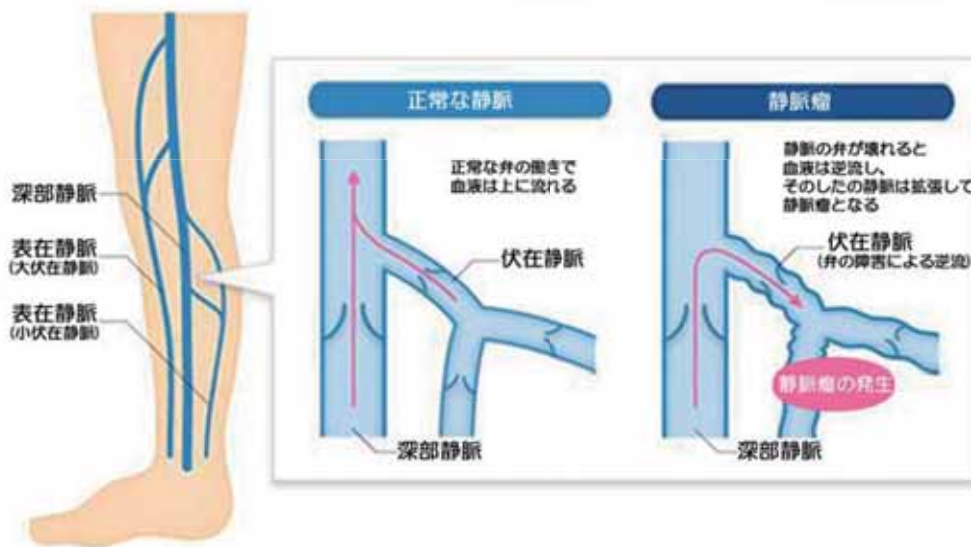


# 下肢静脈瘤

心臓血管外科 依田 真隆



下肢静脈には血液が重力によって逆流しないように逆流防止弁がついていますが、それらの弁が壊れると血液が逆流し、うっ血が生じて血管が拡張し下肢静脈瘤となります。



## ●こんな症状があったら下肢静脈瘤かも…

- ・足の静脈がコブ状になり、だるい・重い・疲れる・ほてる
- ・歩行時もしくは就寝中に、こむら返り（足がつる）を起こす
- ・かゆみ・皮膚硬結・皮膚炎や湿疹がある
- ・皮膚が黒くなる・潰瘍ができています

## ●下肢静脈瘤の治療法

- ・保存的治療：生活習慣の改善や弾性ストッキングなどで症状を改善したり、進行を予防する治療です。
- ・硬化療法：静脈瘤に硬化剤を注射して固めてしまう治療です。小さな静脈瘤が治療の対象です。
- ・手術は静脈を抜き取る手術（ストリッピング手術）が代表的な方法です。
- ・近年、高周波（ラジオ波）による血管内治療が保険適応となり局所麻酔で、とても小さな傷で治療できるようになりました。当院ではこの治療を積極的に行っています。

●高周波血管内焼灼術のイメージ



提供：日本コヴィディエン株式会社

●当院での治療の流れ

患者さんの通院の負担を軽減するために検査、手術予約は1日で行っております。

- ・ 診察当日：検査、診察、手術日予約、入院予約を1日で行います。
- ・ 手術当日に来院し1泊2日の入院で手術を行います。
- ・ 術後1週間後、数ヶ月後に経過を見させていただき治療は終了です。

北関東循環器病院理念・基本方針

理 念

- ・患者中心の医療
- ・循環器疾患を中心とした全人的医療、医学

基本方針

～基本方針のキーワード～

- 1.人権、倫理、安全 2.医療の質 3.医療連携 4.人材育成 5.改革

- ・ 私たちは、患者の人権の尊重と医療倫理の遵守により、公平かつ安心な医療の提供に努めます。
- ・ 私たちは、患者の立場に立ち、ひとり一人の患者の思いを受け止め、理解と納得に基づいた医療に努めます。
- ・ 私たちは、全人的医療を行うため、全職員の専門性を結集したチーム医療に努めます。
- ・ 私たちは、地域の医療機関との密接な連携を図り、地域に開かれた医療に努めます。
- ・ 私たちは、地域に健康情報を発信し、適切な医療の啓蒙に努めます。
- ・ 私たちは、日々進歩する医療・医学の自己研鑽に努めるとともに優れた医療人の人材育成・人材教育に努めます。
- ・ 私たちは、より良い医療サービス提供のため、改革の精神をもって活力かつ誇りある職場づくりに努めます。

## 多発性のう胞腎(ADPKD)という病気をご存じですか？

内科 市川 明子



図のように左右両方の腎臓に「のう胞」という液体の詰まった袋ができ、それが増えて大きくなる遺伝性の病気です。

最初に気づかれるのは、腎臓が大きくなると周囲を圧迫するので、お腹の張りや、痛み、食欲の低下、腰痛、背部痛、のう胞の感染または衝撃を受けた場合の血尿などです。健康診断などで指摘される高血圧などもあげられます。

病気が進行し、老廃物の排泄を行っている腎臓の機能が低下すると透析が必要になります。腎臓だけでなく肝臓や他の臓器にのう胞が多発することもあります。また、高血圧、脳動脈瘤、心臓弁膜症などの合併症、くも膜下出血の発症を伴うこともある全身性の病気です。

この病気の推定患者数は国内で約 31000 人、4000 人に 1 人と推測されておりますが、遺伝子の病気 (PKD1、PKD2) であることがわかっています。遺伝形式は常染色体優性遺伝といい、両親のどちらかがこの病気の場合、子供が受け継ぐ確率が 50% になります。発症していても必ずしも遺伝子異常があるわけではないのですが、遺伝子異常がある場合は必ず発症します。

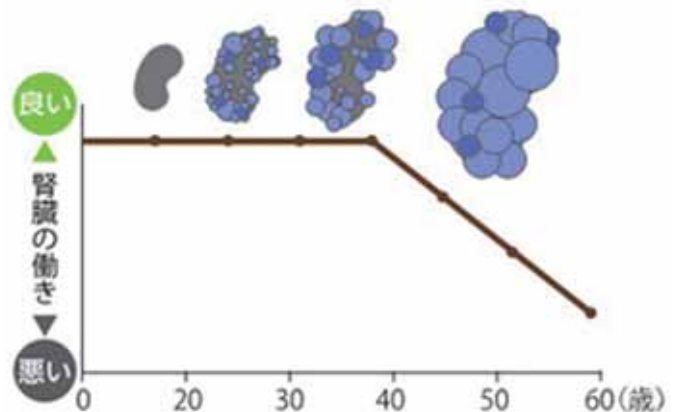
症状の進行には個人差がありますが、30-40 歳まではほとんど症状があらわれません。しかし、病気が進行し、腎臓が大きくなってくると 60 歳くらいまでには約半数の方が末期腎不全となり透析療法が必要になるといわれています。

根本的治療法はなく高血圧のある方は塩分摂取制限や降圧剤の使用で適正な血圧コントロールをすること、食事療法などが行われてきました。しかし、2014 年 3 月には進行を緩やかにする新たな薬剤が承認になりました。

更に 2015 年 1 月からは多発性のう胞腎も指定難病に認定され、基準を満たす場合には多発性のう胞腎の治療に関わる医療費の補助を受けることができます。

自覚症状のある方、特に家族内に多発性のう胞腎と診断されている人がいる方は積極的に医療機関にご相談することをおすすめします。

(この制度の詳細・申請方法は当院の医療相談室にご相談ください。右頁に簡単な説明があります。)



## 特定医療費(指定難病)制度について

ソーシャルワーカー 板坂 まち子

難病対策で行われてきた、特定疾患(56疾患)医療給付事業は平成26年12月で終了になりました。

平成27年1月から、新たに特定医療費(指定難病)制度が開始になりました。対象疾患は平成27年1月の時点で今までの56疾患から110疾患に、また同年7月からはさらに306疾患に拡大されました。

(**多発性嚢胞腎**は平成27年1月から対象になった指定難病です。)

\*対象者：病名だけでは医療費助成の対象にはなりません。指定難病であり、それぞれの疾患の診断基準に該当した病状の方が対象になります。

\*指定難病の方の医療費(当該疾患に関する治療に限ります)

患者負担割合：2割

自己負担限度額(外来+入院+薬代)：1,000円から30,000円(月額)です。

(これは前年度の世帯全員の所得に応じて決められます。)

\*該当すると思われる方は、一度主治医にご相談ください。

\*申請は、住所地を管轄する保健福祉事務所または保健所に申請します。

● 渋川保健福祉事務所：0279-22-4166

● 前橋市保健所：027-220-5785

● 高崎市保健所：027-381-6112

### 第1回

## 橘瓜山杯 (北関東循環器病院vs県立小児医療センター)

橘山を本拠地とする北関東循環器病院と、瓜山を本拠地とする県立小児医療センターとの対応ゴルフ「第1回橘瓜山(キッカヤマ)杯」が11月下旬に開催されました。

結果は、グロスで32打差をつけて北関東循環器病院が第1回橘瓜山杯を制しました。

これからも腕を磨き連覇を目指します！





## 外来診療予定表

28.1.1現在

		月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
午前	初診	北 條 小 池	金 井	市川(明) 荻 野 循環器内科(外山第2)	南 八 木	岩 崎	依 田 角野(第4) 群大(市川)
	再診	市 川 北 條 眼科(森本) 呼吸器(鈴木) 不整脈(太田)	高 山 北 條 市川(明) 眼科(大島) 糖尿(小和瀬)	岩 崎 八 木 荻 野 腎臓(廣村) 眼科(大島) 循環器内科(外山第2)	南 高 山 熊 倉 金 井 (10:00~12:00) 眼科(佐藤)	市 川 腎 臓(林) 呼吸器(山口) 眼科(大島) 糖尿(今村) 群大皮膚科	金 井 小 池 眼科(大島) 内科(澤田) 成人先天性心疾患(宮本 第2) 皮膚科(第2) 群大婦人科(第4) 角野(第4)
午後	初診	高 山 角野(第1・3・5)	八 木	北 條 (熊 倉)	南 市川(明) 荻 野	小 池	午後休診
	再診	熊 倉 岩 崎 荻 野 整形(重田) 泌尿器(橋本 透新室) 禁煙外来(角野) (第1・3・5)	市 川 八 木 中 島 群馬大学脳外 眼科(大島) 糖尿(大山・佐藤)	高 山 血管病(熊倉) 眼科(大島) 骨粗鬆症(重田)	南 伊 藤 金 井 中 島 依 田 シャント外来(市川明) 眼科(大島) ペースメーカー(第2・4)	高 山 熊 倉 小 池 整形(重田) 糖尿(今村) 眼科(大島) 消化器外科(星野) 婦人科(伊吹)	

## 編集後記

今年の干支は申年です。12年前の申年(平成16年・2004年)は鳥インフルエンザ流行。イチロー選手がメジャー最多安打記録。冬ソナでヨン様ブーム。マツケンサンバのヒット。アテネ五輪では北島康介選手がチョー気持ちいいと叫んだ年であったようです。

こうしてみますと月日の移り変わりの速さを改めて実感してしまいます。そうした日々の繰り返しがまた新たにスタートしました。

今年も皆さんにとりまして、健康はもちろん平和で幸多い年となりますよう心からお祈り申し上げます。

編集委員 竹内純一郎

### 案内図

