

# ふれあい

2008年 春 vol. 25 発行日 平成20年4月1日  
発行：医療法人 平心会 須賀川病院 広報委員会  
須賀川市丸田町17番地 TEL：0248-75-2211  
URL：http://www.h3.dion.ne.jp/~heishin  
E-mail：sukagawa@d2.dion.ne.jp



場 所：船引町 小沢桜 撮 影：浅倉 音重 さん  
見事な桜の写真を提供していただきまして、浅倉さん、本当にありがとうございました。  
今後も広報委員では、表紙を飾ってくれる写真を募集いたします。皆様の御協力をお待ち  
しています。

## ◆◆◆◆ 目 次 ◆◆◆◆

- 1面 ・表紙
- 2.3面 ・手術の必要な甲状腺疾患 /透析室通信（長期透析に起こりえる症状）
- 4.5面 ・下腹部のMRI検査（前立腺MRI） /春キャベツレシピ紹介
- 6.7面 ・自動再来受付機導入のお知らせ /後期高齢者医療制度 /医師担当表
- 8面 ・病院理念・基本方針 /患者の権利憲章  
/新人紹介 /編集後記



# 手術の必要な 甲状腺疾患



須賀川病院  
外科  
菊地 洋一

甲状腺についてあまり詳しく知っている人は少ないと思いますが、甲状腺ホルモンを出す小さな臓器があります。

首のどぼとけの少し下に蝶の様な形をしています。正常では触ってもわかりません。

甲状腺ホルモンは男性ホルモンや女性ホルモンとは異なり、成長、発育、代謝などに働き、体の働きを活発にします。



甲状腺ホルモンが少なくなると疲れやすくなり、体がむくんで体重が増えます。ホルモンが増えすぎると、脈が速くなり、汗をかきやすくなり、手が震え、食欲は亢進しても体重が減少する、夜眠れないなどの症状が出ます。ひどくなると目が出てくるようになります。一見目がぱっちりとして美人に見えますが、注意が必要です。甲状腺機能亢進症（バセドウ病）かもしれません。

## 1、甲状腺機能亢進症（バセドウ病）

甲状腺機能亢進症は症状と血液中のホルモン測定で診断されます。甲状腺全体が腫れて大きくなります。治療はまず抗甲状腺剤を内服します。長期に内服する必要があります。途中でやめてしまうと急に悪くなることがあります。手術が必要な場合は、薬を増やしても改善しない場合、妊娠出産予定の場合です。また薬の副作用でかゆみや蕁麻疹、白血球減少が出る場合も手術を考慮します。手術の方法は、甲状腺を残り約2gまで小さくします。残しすぎると再発することがあるので、小さくし、足りないホルモンは内服するようになります。手術後もホルモン検査などの経過観察が必要となります。

## 2、腺腫様甲状腺腫

甲状腺に嚢胞（水の入った袋）や少し硬いしこりが数個できる疾患です。大きくならないと症状はなく、知らないうちに出来ていることも少なくありません。超音波検査、細胞診などを定期的に行い、経過観察をします。ふつうは良性なので治療はいりません。しかし非常に大きくなることがあり、気管や食道を圧迫すると症状が出て、手術の適応となります。また数個のしこりの内に癌の疑いが1個でもあれば、手術が必要になります。手術では大きさにより甲状腺を全部、あるいは半分切除します。

## 3、甲状腺癌

甲状腺に硬いしこりが出来た時（多くは1個）は癌を疑います。

血液検査、超音波検査のほかに針細胞診を行って診断します。針細胞診はしこりに直接針を刺して、細胞を吸引して顕微鏡で見ると、針を刺す時に痛みがありますが、細い針です。それほど心配はありません。細胞検査で癌、あるいは癌の疑いとなれば、手術が必要です。大きさや組織型によって甲状腺を全部、あるいは半分切除し、一緒に首のリンパ腺を取ります。甲状腺癌は予後がよい癌で、手術で治ることが多いですが、ホルモン補充治療が必要になります。まれに悪性度が高い癌もあり、この場合は抗癌剤や放射線治療を行います。手術後に声が哑れる場合があります。多くは一時的です。これは声を出す声帯を動かす神経が甲状腺のすぐそばにあるため、神経障害を起こしやすいからです。

## 4、副甲状腺機能亢進症

甲状腺のまわりに4個、小豆ぐらいの大きさの副甲状腺があります。ここからカルシウムを上昇させる副甲状腺ホルモンが出ます。ホルモンが出過ぎると、骨が溶けて弱くなったり、カルシウムが上がりすぎて異常な石灰沈着を起こします。ホルモンが出過ぎる原因は過形成や腫瘍、二次性のものでさまざまです。

手術では原因となつていいる副甲状腺を取り去る必要があります、1個取る時と4個すべて取る時があります。

甲状腺のしこりなどで気になる場合は、外科外来に相談して下さい。

## 透析室通信

今回は、長期透析に起こりえる症状についてお話しします。



### ①貧血

造血刺激ホルモンの分泌低下に加え、尿毒素や栄養不足により赤血球が減少して貧血が助長されます。症状は、動悸、息切れ、めまい、食欲不振、疲れやすいなどです。予防のためには、十分な栄養、十分な透析、適切な運動が欠かせません。



### ②低血圧

透析年数が長くなると、導入時に高血圧だった方も次第に低血圧に移行し、日常生活や透析に支障をきたす方もいます。原因はまだ良く分かっていませんが、自律神経の機能異常、血管運動神経の障害などが疑われています。症状としては、起立時のめまい、倦怠感などですが、無症状のこともあります。体重管理を徹底し、バランスの良い食事を心がけましょう。

### ③高血圧

導入期には高血圧の方が多くいます。このうち約一割はなかなかコントロールしにくい重症な高血圧を持っています。高血圧は水分や塩分の取りすぎで起こることも原因のひとつです。水分、塩分の摂取量に注意しましょう。透析間の体重増加は、基礎体重の3〜5%（50kgの人なら1.5kg〜2.5kg）に抑えることが理想です。

### ④かゆみ

痒みが増強される方がいます。原因は、尿毒素やカリウムが皮膚に沈着すること、汗が出にくいこと、アレルギーなどとされています。皮膚が乾燥していると痒みが強くなるので、クリームを塗ることも有効ですが、痒み止めや精神安定剤の内服も有効なこともあります。

### ⑤動脈硬化

動脈壁が複雑な過程を経て変形、硬化した状態を動脈硬化といいますが、透析を行っている人は、高血圧、高脂血症、カルシウム代謝異常などが重なり、動脈硬化を起しやすくなります。血圧をコントロールするためには水分、塩分の制限を、高脂血症・肥満予防の為にカロリリー制限を守りましょう。また、適切な運動、禁煙、ストレスの解消なども大切です。

### ⑥骨への影響

長期透析に生じる最も頻度の高い症状は、骨がもろくなったり、骨折しやすくなったり、関節痛が出てくることです。腎不全では、カルシウム代謝に係る活性型ビタミンDが不足するので、骨への影響は避けられませんが、これら腎不全に伴う骨疾患は腎性骨異常栄養症と呼ばれていますが、活性型ビタミンDの内服、十分な透析、適度な運動を行って治療と予防に努めましょう。また、高リン血症は低カルシウム血症の原因の一つとなつていきますので、リンを多く含む食事の制限や、リン吸着剤による高リン血症の予防が大切です。



### ⑦感染症

透析を受けている人は、感染に対する抵抗力が低下しているため、感染症にかかる率が高くなります。穿刺から細菌が進入して起こるシャント感染、尿量が少ないために細菌を出せずに起こる尿路感染、風邪をこじらせて起こる肺炎などがあります。予防は、からだや衣服の清潔、十分な透析、うがい・手洗いの施行、十分な栄養、そして体力をつけることが大切です。



# 下腹部のMRI検査 (前立腺MRI)

みなさん、こんにちは。  
今回は、以前お話した上腹部のMRI検査に引き続き、下腹部のMRI検査についてお話したいと思います。

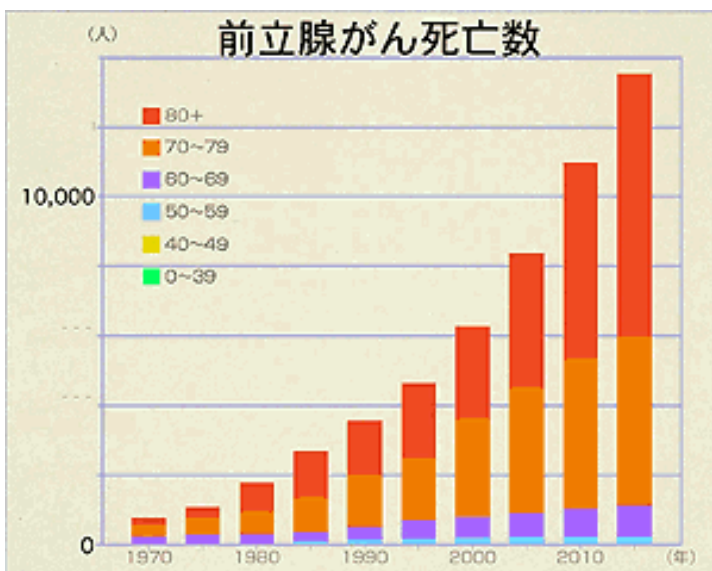
下腹部と言っても、骨盤内は、男女で違いがありますので、今回は男性の、前立腺MRI検査です。

## 前立腺がん

前立腺は、膀胱と陰茎の間に位置する、栗の実ぐらいの大きさの、男性固有の器官で、精液の一部を作る働きを持っています。この前立腺から発生した癌が「前立腺癌」ですが、高齢者にたびたび見られる、良性疾患の「前立腺肥大症」とは全く異なる病気です。「前立腺肥大症」が将来「前立腺癌」に変化することは決してありませんが、「前立腺肥大症」と「前立腺癌」の両方がそれぞれ発生することもあり得ます。「前立腺癌」は、欧米では男性の癌のなかで一番多いのですが、ここ数年、日本においても急速に増えてきています。

## 前立腺がんの早期発見

前立腺がんは初期には自覚症状があらわれにくく、症状を自覚した時には、すでにがんが進行している場合が多いものです。



そのため、自覚症状に頼らず、検査を受けることが必要です。前立腺がんの早期発見に有効なのは、血液検査で血液中のPSA（前立腺特異抗原）量を測定することです。この腫瘍マーカーの値が一定のレベルを超えると、高い確率で前立腺がんの可能性があります。会社などの健康診断の項目に含まれている場合もありますが、五十歳をすぎたら年に一度、受診時にPSAの値も調べてもらうことをお勧めします。

また、PSA検査のほかに、肛門から指を入れて前立腺を触診する検査法や、

超音波やMRIといった画像をみる検査も癌の有無の判定に役立ち、広く行われています。

## 前立腺MRI検査の役割

従来、前立腺がんにおけるMRI検査の役割は、がん病巣検出ではなく既知の前立腺がんの進展度診断が主でした。通常のT2強調画像では、末梢域のがん病巣は検出可能とされていましたが、移行域を含む内腺でのがん病巣の検出は困難とされてい

す。

しかし、技術の向上により撮影可能となった、骨盤部拡散強調画像を用いれば、内腺部に存在する微小な早期前立腺がんの検出も可能となりつつあります。（拡散強調画像による前立腺がんの診断については、まだ確立していない部分もあります。）

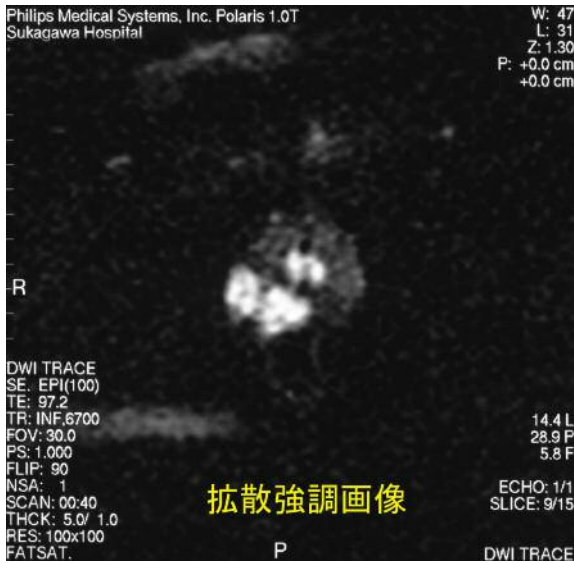
次ページの画像のように、拡散強調画像で白く光っているところがあると、前立腺がんの可能性が高くなります。

## 検査方法

検査は、上腹部の場合と同じように、あらかじめ貴金属がないように着替えて、検査台に両手挙上（または、胸から上腹部上に置いて）で仰向けに寝ていた

だき、下腹部をバスタオルなどと共にフレキシブルボディアレイコイルを巻きつけて固定します。





拡散強調画像



T2強調画像

MR I検査は、どうしても動きに対しては弱く、ちょっと苦しいぐらいに巻きつきます。撮像は、上腹部のように呼吸停止などはありませんが、撮像する種類や方向などにより、20分から30分程度かかります。

以上「前立腺MR I検査」でした。男性の皆様、五十歳を過ぎたら年に一度、前立腺の検査を受けましょう。

おわり

### 春キャベツレシピ紹介



キャベツにはビタミンC、ビタミンU（キャベジン）が豊富です。またカリウム、カルシウム、食物繊維も含まれた栄養価の高い野菜です。

❖ **キャベツ特有のキャベジン** ❖  
胃の調子を整えてくれます。胃の粘膜を強化し、傷ついた胃を修復します。

また肝臓の解毒作用を助けますので、二日酔いなどに効果的です。

### ❖ **ビタミンC** ❖

免疫力を高め風邪予防となります。また、メラニンの生成を抑えてシミ・ソバカスを防ぎ皮膚にツヤがない時など美容にも効果的です。ビタミンC・Uは加熱すると溶け出してしまうので生食がおすすめです。

加熱する時はスープなどにして汁ごと食べると良いでしょう。

ビタミンCは芯の部分に多く含まれていますが、捨てずに食べましょう。油による胃もたれを防いでくれるので豚カツやフライなどに添えるとよいでしょう。

新鮮でやわらかくて甘い春キャベツが食べられるサラダはおすすめです。ここでは切って混ぜるだけの簡単レシピをご紹介します。

### 【ミックスコールスロー】

#### 材 料

キャベツ	1/4個	塩	小さじ1
玉ねぎ	1/4個	砂糖	小さじ1
セロリ	1/3本	酢	大きじ3
人参	1/4本		
ピーマン	1個		
コーン缶詰	1/2カップ		
オリーブオイル	大きじ2		

#### 作 り 方

- ① キャベツ、玉ねぎ、セロリ、人参、ピーマンはすべて短めの細切りにする
- ② 切った野菜をボウルに入れ、塩・砂糖を加えてもみ混ぜる。しんなりしたらオリーブオイル・酢を加えよく混ぜる。
- ③ 最後にコーンを加え混ぜれば出来上がりです。

### 自動再来受付機

### 導入のお知らせ

4月1日より、診察の受付方法を変更し、自動再来受付機を使用して受付していただくようになります。これにより、診察券も受付機用の**新しい**になります。

診察にお越しになられた時に旧診察券と交換に、新しい診察券をお渡ししております。古い診察券をお持ちの方は来院時、必ず受付で**新しい**に交換してから受付機で受付を済ませられますようお願い致します。



### 受付方法

受付右側の自動再来受付機の挿入口に新しい診察券をお入れ下さい。タッチパネルに表示される受診科を選択して下さい。受付終了後、診察券と受付番号が明記された受付票が発行されますので、受付までお持ち下さい。

自動再来受付機での診察受付時間は午前が7時30分から11時30分まで、午後が1時から4時30分までとなっております。7時30分前に来院された方は、待合室で順番に椅子に掛けてお待ち下さい。

自動再来受付機の使用方法については職員が脇について対応致しますのでご安心下さい。



新しい診察券

### 後期高齢者医療制度

平成20年4月1日から、後期高齢者医療制度が施行されます。

① 被保険者になる方は、**75歳以上の方**（平成20年4月1日以降に75歳になる方は、75歳の誕生日から）

② **65歳から74歳で一定の障害のある方**

※現在老人医療受給者は、①、②とも自動的に後期高齢者医療に移行しますが、②の方は申請を撤回し、他の保険に加入することができます。

被保険者には、『**後期高齢者医療保険証**』が1人に1枚交付されます。（素材は紙で、色は**ピンク**です）

有効期限は、原則として、平成20年4月1日から平成21年7月31日です。（以後、毎年更新…1年更新）

これまでの、健康保険証等、老人医療受給者証は無効になります。



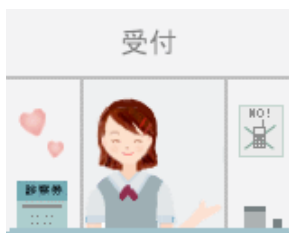
医療費等の給付については、現行老人保険制度と変わりありません。自己負担割合も現行どおり、  
**一般…1割**  
**現役並み所得者…3割**です。

医療費が限度額を超えた場合に支給される『**高額療養費**』は、一度申請をすると、以後自動的に口座振込されますので、申請をお勧めします。

『**高額介護合算療養費**』が新設され、介護保険と後期高齢者医療の自己負担の年額が一定額を超えた場合、申請により、一定額を超えた分が各保険者から支給されます。

※平成21年秋頃、該当者に通知します。

当院では、毎月保険証の確認を行っておりますので、診察にお越しの際は、受付にお持ちください。また、受付にお持ちし、お願い致します。



4月より外来医師担当表が変更になりました

			月	火	水	木	金	土	日
内科	午前	一診	院長	後藤	院長	院長	後藤	院長	院長
		二診	佐藤		津田 (晃)		佐藤	津田 (晃)	※4 後藤
	午後	一診	三瓶	三瓶	三瓶	休診	三瓶	猪狩	※6 院長
外科	午前	菊地	福医	島大	菊地	柿沼	柿沼	菊地	福島医大
	休診								
整形外科	午前	津田 (謙)	津田 (謙)	山田	津田 (謙)	津田 (謙)	津田 (謙)	津田 (謙)	福島医大
	午後			※2 山田	休診	※3 恩田			
形成外科			福医	島大					
麻酔科			※1 獨医	協大				※5 獨医	協大
心臓血管外科		佐藤 (午前)	佐藤 (午後)				佐藤 (午前)	佐藤 (午後) 多汗症	
乳腺外来							柿沼 (午後)		

※1 診察時間 10時から12時

※2 診察時間 13時30分から15時

※3 第2、4 脊椎外来

※4 隔週で担当します。

※5 診察時間 10時から12時、但し手術が入っているときは休診となります。

※6 診察時間 14時から15時30分

## 病院理念

- ・生命を尊重し、平静な心で臨む医療を実践します。

## 基本方針

- ・地域に根ざした救急医療を目指します。
- ・正しい診断と早く良くなる治療方法について積極的に新しい医療技術を適用していきます。
- ・患者様と御家族の方の納得する医療を提供します。
- ・快適な療養のための環境づくりに努めます。
- ・患者様本位のチーム医療を実践します。

## 患者の権利憲章

1. 私たちは、全ての患者様が平等に、良質の医療を受けられる権利を尊重します。
2. 私たちは、患者様のプライバシーに配慮し、患者様の個人的情報等の秘密は、守られる権利を尊重します。
3. 私たちは、患者様がお自分の病名や検査等について説明を受け、それを知る権利を尊重します。
4. 私たちは、患者様がお自分の意志で病気になる治療法等について、決定する権利を尊重します。
5. 私たちは、患者様が診療の結果などについて、他の医師の意を求め、医師や病院を選択する権利を尊重します。

## 新人紹介



### 五十嵐裕恵 (4F)

看護師の一員として、患者さんとの交流を大切にして、明るく笑顔で接していきたいと思っています。よろしくお願ひします。

### 佐藤 力 (4F)

気持ちを新たに病院勤務し、患者様のお手伝いをしていきたいと思っています。よろしくお願ひします。

### 熊田裕利子 (外来)

病院の理念に基づき、一日も早く看護の職場でお役に立てるように頑張りたいと思います。よろしくご指導の程お願い致します。

### 郡司隆弘 (医事課)

初めての仕事ということもあり、皆様に御迷惑を掛けてしまうかもしれませんが、一生懸命頑張ります。

### 渡邊直子 (医事課)

笑顔で大切に、一生懸命頑張りますので、よろしくお願ひします。

### 宗形麻衣 (医事課)

まだまだ未熟ですので、皆様から教わることもたくさんあると思います。いつも笑顔で頑張りたいと思っていますのでよろしくお願ひします。

### 円谷絵美 (医事課)

病院内で会ったら気軽に声を掛けて下さい。一生懸命頑張りますのでよろしくお願ひします。

## 編集後記

寒い時期もようやく終わり、過ごしやすい季節になりました。  
お花見、歓迎会などで、食べすぎ、飲みすぎには気をつけて、体調管理をしっかりとしましょう。