

悪化させないために

糖尿病教育入院スタートしました!!

イムス三芳総合病院では、

平成22年5月10日より糖尿病教育入院をスタートいたしました。

初めて糖尿病と診断された方、血糖コントロールが不良の方、糖尿病の治療中で

もっと詳しく糖尿病を知りたい方を対象とし、

1週間入院し、治療をしながら糖尿病について勉強していただきます。

ご希望の方は当院主治医または大崎医師の外来を受診しご相談ください。

糖尿病教育入院 予定表

月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
入院説明 糖尿病教育入院の意義 (糖尿病患者の病状改善に役立ちます)	血糖コントロールの重要性 (糖尿病患者の病状改善に役立ちます)	食事療法 (糖尿病患者の病状改善に役立ちます)	運動療法 (糖尿病患者の病状改善に役立ちます)	薬剤療法 (糖尿病患者の病状改善に役立ちます)	合併症の予防 (糖尿病患者の病状改善に役立ちます)	糖尿病と生活習慣病の関係 (糖尿病患者の病状改善に役立ちます)

大崎 昌孝 医師
日本糖尿病学会糖尿病専門医

外来担当日

月曜日 / 午前
水曜日 / 午前・午後
土曜日 / 午前
AM : 9:00 ~ 12:30
PM : 14:00 ~ 17:00



今年の5月から糖尿病教育入院を開始いたしました。初めて糖尿病と診断された患者さまや糖尿病コントロールが不良となった患者さまを対象として、約1週間の入院にて血糖管理や糖尿病合併症の評価を行い、ならびに医師、看護師、薬剤師、検査科、栄養士、リハビリ科といった糖尿病教育入院スタッフによる糖尿病教育を行っております。参加ご希望の患者さまは外来にてお気軽にご相談ください。

皆さまの声を聞かせてください!

イムス三芳総合病院では、よりよい病院づくりをすすめるため、患者さま・地域の皆さまのご意見を募集しています。ご意見は下記FAX、E-mailまたは院内総合受付横に設置のアンケートBOXまで。皆さまの貴重なご意見をお待ちしております。

FAX : 049-274-7016

E-mail : renkei.mkh@ims.gr.jp

イムス三芳総合病院 広報誌
Plaza ims (プラザイムス) Vol.18 2010.12

発行 / イムス三芳総合病院 地域医療連携室
発行日 / 2010年12月
〒354-0041 埼玉県入間郡三芳町藤久保266-1
医療法人社団明芳会 イムス三芳総合病院
TEL049-258-2323
http://www.ims.gr.jp/miyoshisougou/



呼吸器外科とは

肺、縦隔(左右の肺の間にある心臓周囲)、胸壁などの病気やけがに対する診断や手術を行うのが、私たちの役割です。対象となる疾患には、原発性肺癌・転移性肺腫瘍(他臓器悪性腫瘍からの肺転移病変)・縦隔腫瘍(左右の肺の間にある心臓/大血管/食道周囲にできる腫瘍)などの胸部の腫瘍、自然気胸(肺からの空気洩れ)や巨大気腫性嚢胞(肺表面に風船のような嚢胞ができて健常肺を圧迫する病気)などの嚢胞性疾患などが含まれます。

手術のアプローチ

呼吸器外科の手術は従来より大きく胸壁を切開(開胸)して直視下に行っていましたが、ビデオ内視鏡システムの開発により胸腔鏡(胸の中を見る内視鏡)を用いた手術が多く行われるようになりました。胸腔鏡を用いた手術では、創が小さく、術後疼痛が軽減するなど低侵襲で早期退院・社会復帰が期待できるメリットがあります。一方、小さな創で行うため、病気によっては胸腔鏡でやりきれない場合もあり、不慮の出血時にも迅速な対応がとりにくく、触診が困難なため病変が見えない場合は切除が困難なこともあります。当院では、胸腔鏡手術も積極的にを行っています。

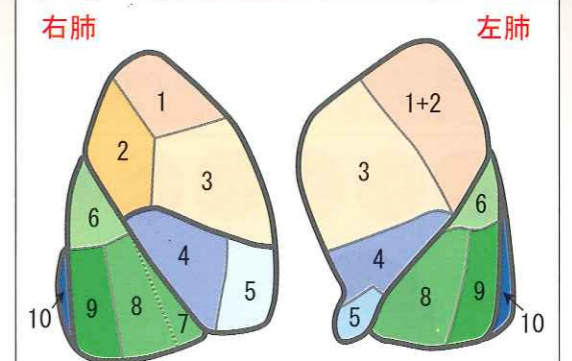


図2: 肺の区域別【側面像】(色分け)

肺切除術

肺は通常右は上・中・下葉の3葉、左は上・下葉の2葉(図1)に分葉しています。また、それぞれの葉が気管支の分岐からさらに区域に分けられ、右は10区域(上3、中2、下5)、左は8区域(上4、下4)(図2)から成っています。肺には右心室から静脈血を送ってくる肺動脈と酸素化を済ませた血液を左心房へ還流する肺静脈があり、気管支に沿ってリンパの流れがあります。(図3)

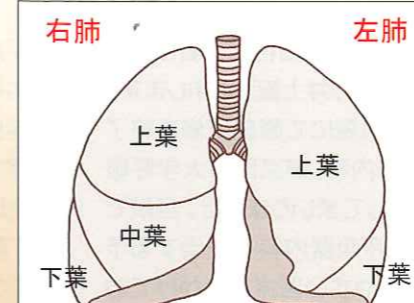


図1: 肺の葉別【正面像】

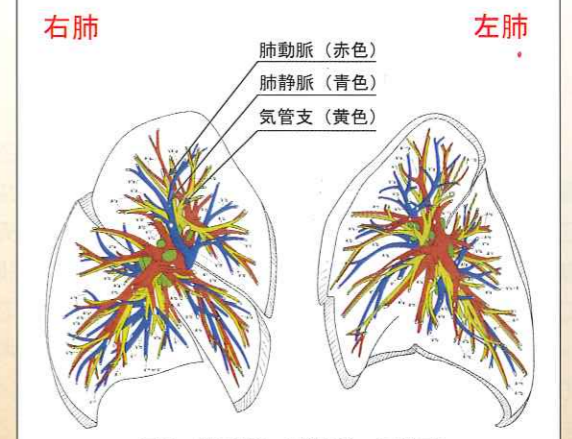


図3: 肺動脈・肺静脈・気管支

中面につづく

肺切除の方法は切除範囲によって大まかに分類され、比較的大い肺動脈や肺静脈、気管支を剥離・露出して各々の切断を要する肺全摘除術や肺葉切除術(葉の単位で切除)、区域切除術(葉より小さい区域の単位で切除)と解剖に配慮せずに病変を含む周囲肺を切除する肺部分切除術があります。

代表的疾患の治療

肺癌での標準手術は、肺葉切除とリンパ節郭清(腫瘍部位により決められた範囲のリンパ節をことごとく一塊に切除)です。しかし、高齢患者さまや他疾患を伴う患者さまでは耐術能低下が危惧されるため、区域切除や肺部分切除といった縮小手術を行う場合もあります。一方、近年では小型肺癌に対し、肺葉切除が可能な身体状況であるにもかかわらず、積極的に縮小手術を行って肺機能を温存しようとする試みがなされています。手術での対応が困難な進行癌や手術の結果進行が確認された患者さまには化学療法や放射線療法による治療をご相談の上行っています。

転移性肺腫瘍や**良性肺腫瘍**では、その大きさと葉の中での部位にもよりますが、部分切除術が基本となります。肺の気管支や血管は、心臓側の肺門というところから肺の末梢へ広がる構造を持つ(図3)ため、腫瘍が葉の中心や肺門寄りに存在する場合や大きい場合は区域切除術や葉切除術が必要となります。転移性肺腫瘍では、状況に応じて、原発巣(転移元)の担当医師による術後補助療法が必要になります。

縦隔腫瘍では、胸腔鏡下に腫瘍摘出術を行います。ただし、

腫瘍が大きな場合や周囲臓器への浸潤が疑われる場合は開胸手術となります。前縦隔と呼ばれる心臓前面の腫瘍では、胸骨切開を要することもあります。

気胸や**巨大肺嚢胞**では、肺表面にある嚢胞を含めた肺部分切除を行います。耐術能に問題がある患者さまでは、胸腔内に自己血液や薬剤を注入する胸膜癒着術や気管支鏡下にシリコン製の栓を詰める気管支充填術などを行います。

内科や開業医の先生方からの紹介で受診される患者さまがほとんどですが、「人間ドックや検診で」胸部異常陰影要精査”の指示を受けられた方や胸背部不快感などの症状があり、お悩みの患者さまも、遠慮なくご相談ください。

また、手術に関する相談はいつでも承ります。手術は、胸腔鏡を用いた確定診断や低侵襲手術から、局所進行肺癌に対する拡大手術を含む集学的治療まで幅広く行っています。標準治療を基本としていますが、患者さまご本人およびご家族との話し合いの上で、患者さまの身体的・社会的状況を考慮した個々の患者さまにとって最適な治療を行うことを考えております。



呼吸器外科 池田 豊秀 医師

医師のご紹介

当院で働くことになりました医師を紹介させていただきます。



内科 大島 逸馬

平成22年10月よりイムス三芳総合病院に入職いたしました。これまで、血液透析を中心とした腎不全などの患者さまの診療を行っていました。これからは腎臓病を含む内科的疾患から一般的な内科疾患まで幅広く、外来・入院の場で取り組んでいきたいと思っておりますので宜しくお願いいたします。



内科 井上 智治

平成22年10月16日付けで着任いたしました内科医師の井上智治と申します。板橋中央総合病院にて臨床研修を終了し、同院呼吸器内科、東京医科大学呼吸器内科で勉強してまいりました。当院では一般内科と呼吸器内科を担当する予定です。わかりやすい医療を心がけております。ご不明な点、分かりにくい点はぜひともご相談ください。よろしく申し上げます。



糖尿病内科 大崎 昌孝

平成22年4月に着任いたしました糖尿病内科の大崎と申します。外来では糖尿病専門外来を担当しています。入院では糖尿病の患者様を中心に担当主治医をいたしております。今後は糖尿病を中心として高血圧、脂質異常症などの生活習慣病についてもお気軽にご相談ください。

24時間血圧ホルター検査

★検査の目的

血圧は日常生活の中での環境、行動、ストレスなど様々な原因で常に変動しています。そのため必ずしも診察時に測定する血圧が、日常の血圧と同じになるとは限りません。そこで24時間血圧を測定し1日の血圧の変動幅を調べることで、高血圧・低血圧の確認や薬剤の種類・使用時期、薬剤の変更などの管理がより明確に判断できるようになります。

★検査の方法

- ◎腕に血圧計のマンシェットを巻き、ポシェットのように肩から下げたり、ベルトに巻きつけるなどしてもらい、ご自宅や入院中の病室へお戻りいただけます。
- ◎血圧は自動的に一定間隔で測定されます。(通常30分毎・夜間1時間毎)
- ◎検査当日には、行動記録用紙をお渡ししますので、簡単な行動記録を記載していただけます。※検査中はなるべく普段通りの生活をしてください。
- ◎翌日(24時間後)取りはずしいたします。
- ◎装着時間はおよそ10分程度で、取り外しは3分程度になります。



★検査を受ける方へ

- ◎腕に血圧計を巻きますので、袖のゆったりとした服装でご来院ください。
- ◎検査当日は、お風呂やシャワーには入れません。
- ◎服薬等の効果などを調べる場合がありますので、当日の服薬に関しましては主治医の指示に従ってください。
- ◎主治医の指示の基、外来通院中・入院中の患者さま対象の検査になりますので、検査の際は主治医の指示に従い行ってください。

Good Cooking

ブルーベリーヨーグルトケーキ 280kcal(全量)

クリスマスに生クリームと苺ののったケーキを食べるのは日本独特のもので、欧米では滋養たっぷりなドライフルーツやナッツ、洋酒を焼きこんだケーキが主流です。

生クリームをたっぷり使ったケーキはエネルギーが高く、1/8切れで約350kcalあります。今回は生クリームやスポンジを使わず、ヨーグルトを使ったケーキをご紹介します。



粉砂糖をつかってデコレーションするとクリスマスらしいケーキになります。ヨーグルトを水切りすることによって、クリームチーズのように濃厚になります。またブルーベリーはドライのものをお使いいただくと、より甘みが増します。

材料(12cm丸型)

- ヨーグルト 200g
- 卵 1個
- 砂糖 10g
- レモン汁 小さじ1
- コーンスターチ 5g
- ブルーベリー 30g
- 粉砂糖 適量

作り方

- ①ヨーグルトはキッチンペーパーをしいたざるに入れ一晩置きます。
- ②ボウルに卵と砂糖を入れ、軽く泡立てます。
- ③コーンスターチ、レモン汁、水切りしたヨーグルトを入れ混ぜます。
- ④ブルーベリーを入れ、さっくり混ぜたら薄く油を塗った型に流します。
- ⑤180℃のオーブンで25分焼きます。
- ⑥最後に適量の粉砂糖を上から軽くふりかけて出来上がりです。

クリームチーズとヨーグルトの栄養成分比較 (100g当たり)

	エネルギー(kcal)	たんぱく質(g)	脂質(g)	カルシウム(mg)
クリームチーズ	346	8.2	33.0	70
ヨーグルト	62	3.6	3.0	120

Good Cooking