

# Caduceus Information

# カデューシャス 通信 Vol.7



photo 5階病棟師長 相澤 千春

**腰痛症** なかなかおさまらない場合には一度ご相談ください

● 日本脊髄外科学会認定医 副院長 今村博幸

**高気圧酸素治療**

● 臨床工学科主任 石黒竜二

**看護師の教育支援体制**

● 3階病棟師長 松木優紀子



シンボルマークについて

当病院のシンボルマークは、平和と医術の象徴であるカデューシャス(Caduceus)のつえを頭蓋骨穿孔器に置き換え、へびの顔は世界を知る意味で外に向けています。翼の下にある**耳**・**目**・**心**は脳神経外科(Neurosurgery)のことを意味しております。

**医療法人社団 研仁会  
北海道脳神経外科記念病院**

# 腰痛症 なかなかおさまらない場合には一度ご相談ください

日本脊髄外科学会認定医 副院長 今村 博幸



腰痛は老若男女を問わずにみられる症状であり、一旦症状が出ると日常生活に支障をきたします。人間は二足歩行を行うことによって、60~80%の人は生涯に一度は腰痛を経験するといわれています。腰痛は、腰椎の筋肉や骨などに由来する体性痛と、脊髄神経、神経根に由来する腰痛や下肢痛の根性痛の二つに分けることができます。



腰痛の原因となる代表的な疾患として以下の二つがあげられます。

腰椎椎間板ヘルニア(図2):椎間板が膨隆、突出して神経根を圧迫し、下肢の疼痛、感覚障害、運動障害を伴う腰痛が生じます。男性に多く、30~40代に好発します。急性腰痛後に下肢症状が出現し、やがて下肢症状のみになる場合と、徐々に下肢症状が出てくる場合とがあります。一定の体位で症状が軽快することがあります。

腰部脊柱管狭窄症(図3):椎間板変性、骨棘形成、靭帯肥厚などで脊髄神経や神経根の通り道である脊柱管が狭くなり、絞扼され症状をだします。したがって高齢者に多く見られます。臀部や下肢のしびれ、痛み、筋力低下が特に歩行時や立位姿勢保持の際に悪化し、腰椎を前屈した姿勢でしゃがみ込み、もしくは椅子に座ると症状が軽減して再び歩行が可能になる神経性間歇跛行が特徴的です(なお間歇跛行には下肢の血流不全によるものもあります)。

腰痛の多くは安静で症状が改善しますが、改善しない場合や進行増悪する場合、下肢症状を伴う場合は、我慢しないで専門医の診察を受けましょう。また排尿排便障害を伴うような場合には、早めの治療が必要になります。MRIとレントゲン検査を行なうことで、多くの疾患が明らかになります。

発症初期の治療としては鎮痛剤内服と腰部の安静です。ブロック注射が効果的なこともあります。慢性期の治療としては腰椎のみに負担をかけすぎないように、腹筋や腰背部筋の筋力トレーニングを行います。脊柱管狭窄症では狭窄部での血流改善を目的にした内服薬もあります。これらの治療で改善がみられない場合は、手術治療を行うこともあります。脳神経外科で手術する場合は、手術用顕微鏡を用いますので、皮膚の切開を小さくし、安全に行なうことができます。一般的には手術の翌日から歩行することができます。

腰痛は全てが腰部の筋肉・骨・神経が原因とは必ずしもいえません。尿管結石、消化器の病変、腹部大動脈瘤などが原因のこともありますので、専門医への相談をお勧めします。

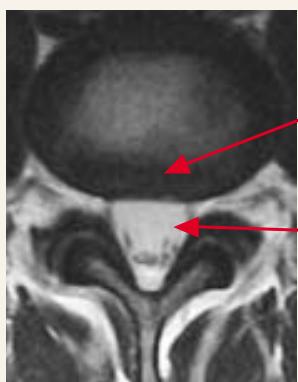


図1.正常腰椎MRI軸面像



図2.腰椎椎間板ヘルニア

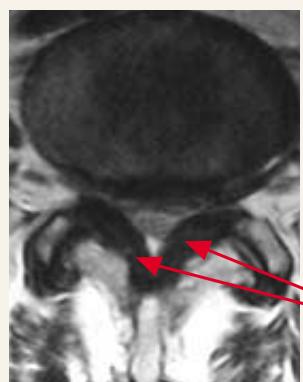


図3.腰部脊柱管狭窄症

# 高気圧酸素治療

臨床工学科主任 石黒 龍二



## 《高気圧酸素治療とは》

大気圧よりも高い気圧環境の中で高濃度の酸素を吸入することにより血液中に溶け込む酸素の量を増やし、各種病態の改善を図ることを目的とした特別な治療です。

当院では脳梗塞・脳塞栓・脳出血・開頭術後・脳浮腫・低酸素脳症・脊髄疾患・褥瘡など数々の疾患の治療に用いられています。

## 《高気圧酸素治療の効果》

- 血管が狭くなる、詰まるなどして十分な酸素が行き渡らずに弱っている組織を修復する。
- 組織の浮腫(腫れ、むくみ)を和らげる。
- 新生微少血管の発達を促す。
- 一酸化炭素などの有毒ガスを体内から洗い出す。
- 殺菌作用を増強する。

### ●高気圧酸素治療装置

大気圧より高い気圧環境の中で純酸素を与え体液中の酸素量を増加させて酸素不足を解消させ病態を改善させます。脳脊髄疾患に有効な治療です。



## 《治療回数・治療時間》

当院では1人用装置3基の稼働で一日15名の治療が可能です。

治療回数は、通常1日1回の治療を10~14回行い1クールとします。

治療時間は加圧・減圧の時間を含め約80分間です。

## 《治療方法》

治療装置の中に100%の酸素を流し気圧を1.0気圧(大気圧)から2.0気圧(水深10mに潜った圧)まで上げます。患者様は治療専用の病衣(綿100%)に着替えて頂き治療装置の中でただ寝ているだけです。装置内は広くはありませんが、多少の寝返りや手足を動かすことも出来ます。また装置内には通話・呼び出し装置も設置されているので、治療中も技士との会話が可能です。

## 《副作用》

治療中装置内の気圧変化により最も多い副作用は、耳痛・耳閉感・耳鳴りなどです。鼓膜の内側と外側の圧力差が生じるのが原因です。

ただし、以下の耳抜き動作といわれる方法で対処が可能です。

- つばを飲み込む。
- あくびをするように大きな口を開ける動作を繰り返す。
- 鼻をつまみ鼻をかむようにする。

患者様に対しては治療前に十分な耳抜きの指導はさせて頂いておりますが、もし耳抜き動作がうまく行かない場合でも患者さま一人一人に合わせた加圧・減圧で治療を行うことを心がけておりますので安心して治療を受けていただけます。

## 《注意点》

高気圧酸素治療は100%酸素を用いた治療ですので火災・爆発事故防止のため、発火性・引火性物品(マッチ・ライター・カイロなど)・携帯電話・時計・指輪・ティッシュペーパーなどの治療に必要のない私物も原則持ち込み禁止とさせて頂いております。

また、治療専用病衣の中に着ていただけの衣類は静電気発生予防のため綿100%の衣類の着用をお願いしております。

毎回の治療前に看護師と臨床工学技士によりチェックリストを用いた所持品・衣類の確認を行って安全な治療を心がけております。

# 看護師の教育支援体制

3階病棟師長 松木 優紀子



当院では、病院の理念である、“患者様を第一に考え、安全で根拠のある看護ケアが提供できる”看護師を育成しています。看護実践能力の段階に応じて、年間教育計画に基づき、オリジナル研修会を実施しています。また、院外研修会、看護研究の学会発表にも積極的に参加できるようにスタッフを支援しています。

日本看護協会では、平成21年から「脳卒中リハビリテーション看護」の認定看護師、教育課程が開始されました。脳卒中の発症および回復過程における専門的看護の提供を目指すために、看護師の教育派遣を支援する予定です。

## 平成21年度 看護部教育委員会活動計画

新人 マニュアルに沿って指導を受けながら実践能力を身につける。	フォローアップ研修① 安全安楽なケアの検証／急変時対応 フォローアップ研修② 医療安全対策について フォローアップ研修③ 看護計画について フォローアップ研修④ 1年のまとめ
レベル1 ～自立的に適切な看護が実践できる	「根拠のあるケア～看護ケアマニュアルを作成してみよう」
レベル2 ～リーダーシップを発揮することができる	「様々な場面でリーダーシップを発揮しよう」
レベル3 ～チームリーダーの役割、後輩を指導できる	「新人看護師教育の心得」
レベル4 ～質の向上に向けた業務改善、人材育成ができる	「看護管理入門」
看護助手～知識・技術・倫理観を身につける	「消毒・滅菌についての基礎知識」 「接遇研修」
学習会	「脳梗塞と不整脈」「急変時対応」

### 看護研究

#### 平成20年度

- 褥瘡の発生を繰り返す患者の看護を振り返って～RCA分析を用いた要因分析と予防対策\*
- ベナー看護論を用いたアセスメント能力の検討～事例を使用したアンケート結果から\*
- 集中治療室における術後患者の睡眠に関する調査\*\*
- 手術室における患者参加型看護計画導入の効果～看護計画が共有できた事例評価\*\*

#### 平成21年度

- 集中治療室で発生する音の実態調査\*\*

\*日本病院脳神経外科学会 \*\*日本脳神経看護研究学会で発表



# 医師紹介

## ◆脳神経外科◆

### 院長 会田 敏光



1974年北海道大学医学部卒業。  
日本脳神経外科学会専門医。  
得意分野は脳神経外科一般、特に脳  
腫瘍の治療、三叉神経痛、顔面けいれんの手術



### 副院長 今村 博幸

1982年北海道大学医学部卒業。  
日本脳神経外科学会専門医、日本脊  
髄外科学会認定医。  
得意分野は脊椎脊髄外科、腰痛。



### 副院長 青樹 毅

1985年弘前大学医学部卒業。  
日本脳神経外科学会専門医、日本脳  
血管内治療学会専門医、日本脳卒中  
学会専門医。  
得意分野は脳卒中、頸動脈疾患、脳動  
脈瘤治療、血管外科。



### 医長 鎧谷 武雄

1984年旭川医科大学卒業。  
日本脳神経外科学会専門医、日本脳  
卒中学会専門医。  
得意分野は脳卒中の臨床と基礎研究。

## ◆脳神経外科◆

### 医長 加藤 正仁



1988年北海道大学医学部卒業。  
日本脳神経外科学会専門医、日本脳  
卒中学会専門医。  
得意分野は脳腫瘍、クモ膜下出血、顔  
面けいれん、三叉神経痛。



### 医師 吉野 雅美

1995年秋田大学卒業。  
日本脳神経外科学会専門医。  
得意分野は小児脳神経外科。

## ◆神経内科◆

### 部長 緒方 昭彦



1981年北海道大学医学部卒業。  
神経内科専門医、内科認定医、アメリ  
カ神経学アカデミーmember、日本  
神経学会評議員。  
得意分野はパーキンソン病、アルツ  
ハイマー病、脳炎、神経感染症。

## ◆歯科◆

### 部長 三森 康自



1998年北海道医療大学歯学部卒業。  
得意分野は一般歯科、インプラント治  
療など。

## 非常勤医師

### ◆脳神経外科◆

本宮峯生 成田拓人  
小柳 泉

### ◆神経内科◆

大槻美佳

### ◆循環器内科◆

野村憲和

## ◆4階病棟◆

### 辻 智子



4階病棟には様々な状態の患者様が入院さ  
れています。  
患者様それぞれの症状に合わせながら  
生活援助を行ったり、麻痺などの症状を残  
しながら退院される患者様が、安全に生活  
できるように、リハビリテーション科・医療相  
談員と連携をとりながら支援させていただ  
いています。

## ◆4階病棟◆

### 高橋 真生



看護部では今年4月より「患者参加型看護計画」  
という取り組みをしています。患者様や家族の  
思い・希望を考慮し、不安を最小限に安全に安心  
して入院生活を送れるような看護を提供して  
いければと思い毎日働いております。「看護師さん  
は忙しそうだから話しかけるのが申し訳ない」と  
いう思いを持っている患者様の話を聞くことが  
あります。しかし、色々言っていたいたいほうが、  
私達看護師は患者様の思いが判りありがたいと  
思っています。患者様に、より良い看護を提供する  
ためには患者様のお声がとても大切なものと  
なりますので、遠慮なく声をかけてください。

## ◆薬局◆

### 山田 潤也



当院では各病棟に担当の薬剤師を決めて  
おり、入院患者様に薬の説明や副作用がな  
いか確認しています。私たち薬剤師は、安  
心で有効な薬物治療を目指して日々努力  
していますので、薬に関する事など遠慮なく  
薬剤師にご相談下さい。

## ◆医事課◆

### 津谷 由起子



医事課では入院・外来と担当が分かれています。  
外来スタッフは4名で窓口対応をしております。  
私たちは、「病院の顔」である事を認識し、窓口  
業務(受付・会計入力・会計)に責任を持って日々  
努力しております。  
患者様の目線に立ち、満足していただける様、  
いつも笑顔での応対を心がけております。待ち時  
間や治療費の件など、ご不明な点、お困りの際に  
は何なりとお尋ね下さい。

# 外 来 診 療 体 制

## 診療担当医表

	月 MON			火 TUE			水 WED			木 THU			金 FRI			土 SAT						
	1診	2診	3診	1診	2診	3診	1診	2診	3診	1診	2診	3診	1診	2診	3診	1診	2診	3診	1診	2診		
午 前	会田	青樹	緒方	会田	今村	鎧谷	今村	緒方	鎧谷	会田	本宮	※野村	会田	青樹	緒方	今村	鎧谷	※小柳	青樹	加藤	会田	吉野
午 後	鎧谷	青樹		加藤	今村		鎧谷	緒方	※大槻	会田	吉野	※野村 (第3週のみ)	加藤	今村		第1・3週		第2・4週		第5週		

■ 神経内科 ■ 循環器内科

※印の診療を希望される場合は、事前にご相談下さい

診療受付 8:40~

電話での予約受付時間  
9:00~17:00

診療時間 平日/9:00~17:00  
土曜日/9:00~12:30  
日・祝日/休診(但し急患隨時受付)

## 診療予約

外来診療の予約が可能です。  
詳しくは『電話9:00~17:00』または『受付窓口』にてお問い合わせください。  
※予約申込は原則、受診希望日の前日までにお願いいたします。  
※予約をされていない場合でも、従来通り診察させていただきます。

## 歯 科

### 診療時間

月・金	10:00~13:30	15:00~18:00
火・木	10:00~13:30	15:00~20:00
水	10:00~13:30	15:00~18:00*
土	10:00~14:00	

\*水曜日の午後は他院往診のため、休診となる場合があります。  
お電話でご確認の上、ご来院下さい。

### 休診日

第2・第4土曜日、日曜日・祝祭日

### 歯科直通

ナイナ イム シバ

TEL&FAX: (011) 717-1648

### Caduceus Information

北海道脳神経外科記念病院は、  
北海道大学キャンパスを背にし、  
中央区の中でも、緑多く心安らぐ  
環境に位置しております。



#### ◆交通の便

- 地下鉄北24条駅／中央バス(北72線)南新川下車
- JR札幌駅／中央バス(西51線)北22条西15丁目下車
- 地下鉄二十四軒駅／JRバス(西32線)南新川下車

医療法人社団 研仁会 北海道脳神経外科記念病院

〒060-0022 札幌市中央区北22条西15丁目 TEL.011-717-2131

<http://www.hnsmhp.or.jp/>