

# Caduceus Information

# カデューシャス通信

## Vol.24

(平成30年5月号)



中島公園(photo 医師 上森 元気)



### シンボルマークについて

当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 (ずがいこつせんこうき) に置きかえ、ヘビの顔は世界を知る意味で外へ向けています。翼の下にある **脳** は脳神経外科 (Neurosurgery) のことを意味しております。

- ・ 脳梗塞に対する血栓回収療法
- ・ X線CT撮影装置が新しくなります
- ・ 新任ドクター紹介
- ・ 脳ドックのお知らせ
- ・ スタッフ紹介

# 脳梗塞に対する血栓回収療法

北海道大学脳神経外科 長内 俊也  
(土曜日当院外来担当)



近年の脳梗塞に対する治療は劇的に進歩しています。

脳梗塞とは血栓(血液のかたまり)により脳の血管が詰まることによって発症する病気です。血管が詰まるということは、神経細胞(脳を構成する細胞)への血液の流れが遮断され、神経細胞へ酸素や栄養素が届かないことを意味します。

一定時間内に血液の流れが再開しない場合には神経細胞が壊死してしまい、麻痺や言葉の障害などの症状が後遺症として残ります。重症な脳梗塞の場合では死亡する場合もあり、日本人の死亡原因の第4位です。

これまでは、血栓溶解剤(血栓を溶かす薬)が点滴で使われてきましたが、完全に血栓が溶けて、血管が再度開通する割合は決して高くありません。最近は血栓溶解剤の他に血管内治療という治療が行われています。血管内治療は太ももの付け根(あるいは肘)の血管からカテーテルという医療用の管を脳の血管の方向へ通します。その後ステントといわれる金属の筒、あるいは血栓を吸引するカテーテルを用いて血栓を体外に回収します。(図1,2)



図1 ステント型血栓回収



図2 吸引型カテーテル

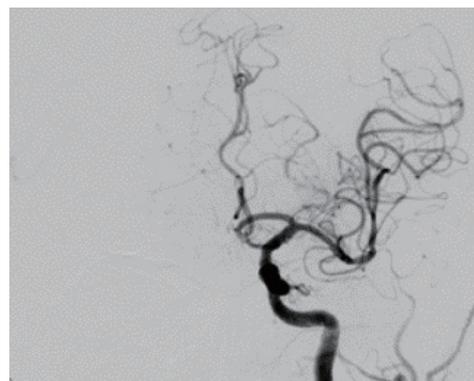
これまでの血栓溶解剤に比べて、閉塞した血管の再度開通する確率が高く、60-80%前後での再開通が望めます。原則的に脳梗塞を発症してから8時間以内に再開通ができると考えられる場合にはこの治療が適応となります。

当院ではこの治療を含め、脳梗塞に対する総合的な治療が可能です。



血栓回収前

矢印のところに血栓があるため血流が止まっている。



血栓回収後

血栓を除去したため血流が再開している。

# X線CT撮影装置が 新しくなります

放射線科 元嶋 淳



この度、当院のX線CT撮影装置が機械更新となり新しくなります(5月下旬予定)。この場にて新CTの特徴、性能等をご紹介します。

## 【320列マルチスライスCT】

新CTはキャノンメディカル株式会社の320列マルチスライスCTとなります。

マルチスライスCTとはX線管球が撮影部位を一回転する間に複数枚の断層像を撮影できる装置のことで、列数が多いほど広く撮影でき、現在広く日本国内に普及しているCTです。

当院では従来の16列から世界最大級列数の320列となり、このCTは1回転(0.35秒)で脳や心臓などの臓器全体を撮影できる性能を持っています。

これにより、画質向上、撮影時間短縮、被ばく線量や造影剤量の低減など、様々な利点があります。

## 【被ばく線量の低減】

最新のX線光学系技術により、X線出力、検出器などが最適化され、初期の同型CTと比べ約50%近くの線量が低減された事例報告があります。

## 【金属アーチファクト】

独自のソフトウェア[SEMAR]によって、体内金属による画像への影響を低減でき、これによって脳動脈瘤コイルやクリップ、ステントグラフト、脊椎固定、義歯などの影響を低減し周辺組織の情報取得が可能となりました。

## 【血管CTアンギオグラフィ】

CT装置にて造影剤を血管内に注入し血管像を撮影し、立体的(3D)に観察する検査です。これが320列CTとなることで、より広範囲を短時間に撮影することが可能となり、画質の向上や観察範囲の拡大が見込めます。

また時間位相データの解析により、3D(立体)から4D(動態)での観察が可能となり、脳動脈瘤形態や微小血管の描出に期待ができます。

**当院はこれらの最先端技術により、  
患者様にこれまでより臨床価値の高い検査を、  
より速く、より安全に提供することが  
可能となります。  
ご期待ください!**



# 新任ドクター紹介

## 神経内科 西村 洋昭(にしむら ひろあき)

本年4月から北海道脳神経外科記念病院に勤務しております。神経内科16年目になります。北大病院神経内科での初期研修を終了後、道内の病院で神経内科医として診療に従事してきました。神経疾患の診療を通じて、少しでも地域の皆様のお役に立てるよう研鑽を積んでいきたいと存じます。何卒宜しくお願い申し上げます。



当院4人目の神経内科常勤医師です。緒方昭彦副院長(パーキンソン病研究センター長)はじめ他の脳神経外科病院にはない充実した神経内科体制で、パーキンソン病や認知症を中心に神経系の変性・脱髄疾患、感染症など、脳神経外科では十分対応できない疾患も幅広く診療させていただきます。

## 脳ドックのお知らせ

MRIでは脳神経に起因する自覚症状(手足のしびれ・脱力、言葉のもつれ、物忘れなど)がなくても、様々な病変を見つけることが可能です。当院では3テスラという高精度の装置を導入しており、従来の1.5テスラでは十分に把握できなかった病変も確認できるようになっています。当院では平成29年は約400件の脳ドック検査を行っています。

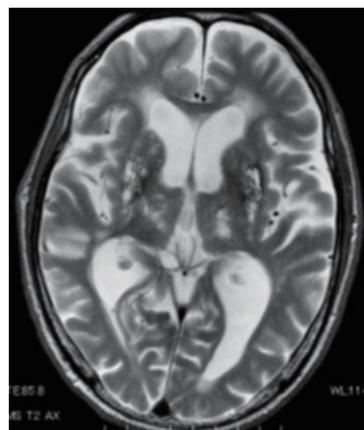
脳の断面の画像であるMRIでは小さな脳梗塞、脳出血、腫瘍病変を描出し、血管の画像であるMRAでは頸動脈を含めて血管の狭窄や閉塞がわかります。またクモ膜下出血の原因となる脳動脈瘤は2mm程度のものも発見可能です。出血の原因になりやすい血管奇形なども描出されます。

これらの病変を確認することにより将来発症しないように早期に治療を開始することができます。すぐに治療を開始する必要がない場合でも生活習慣を見直すきっかけになります。すでに高血圧症、糖尿病、脂質異常症の患者さんや喫煙歴の長い方では発症の危険性が高くなりますので、検査を受けたことがない方には特におすすめします。

当院では月曜日から金曜日までの午後に一日3件まで脳ドックが可能です。完全予約制となっておりますので、お電話もしくはホームページで予約していただくことになります。検査時間の20分前までにご来院いただければお待たせすることなく検査ができます。検査終了後に結果について担当の医師が説明させていただきます。

MRIとMRAのみの簡易ドックと血液・尿検査および心電図検査を加えた総合ドックがありますので、ご予約の際にお選びください。

### MRI



多発ラクナ梗塞、微小出血

### MRA



脳動脈瘤(矢印)

# スタッフ紹介



## 外来 看護師 吹越 直子

パートで外来勤務をして3年目になります。脳神経外科ということで、様々なリスクや障害を抱えながら生活している患者様が多くいらっしゃいます。そんな患者様が少しでもリスクを軽減し、安全・安楽に生活を送れるよう、日々他部門と協力を図りながらかかわっております。

これからも、来院された患者様の不安を、少しでも軽減できるよう、常に笑顔で接していきたいと思っております。困ったことや質問がございましたら、いつでもお気軽にご相談ください。



## 薬剤科 薬剤師 竹岡 裕輔

病院での薬剤師の業務は大きく分けると、薬局内での調剤業務と各病棟での業務となっています。

調剤業務は、処方せんに基づき、内服薬、外用薬、注射薬の調剤を行っています。調剤を行う際には、飲みやすさ、薬の管理のことも考え、錠剤の一包化や粉碎も行っています。病棟での業務として、患者さまが持参された薬をチェックし、処方内容の重複、相互作用、現在の治療に対する影響を確認しています。また、患者さま一人一人に内服薬、注射薬の説明を行うことで、疑問や不安を解決し、最適な薬物治療が行われるよう支援しています。

薬のことで、相談困ったことがあれば、いつでもお気軽に声をかけてください。



## 放射線科 放射線技師 中野 全統

放射線科技師として様々な画像検査を担当させていただいております。短い時間の中ではありますが、外来や、入院患者様には安心して検査を受けて頂けるように毎日努めております。今年の6月には新しいCTが導入されることになりました。気持ちも新たに、より良い検査を提供出来るように努力して行きたいと考えております。



## リハビリテーション科 作業療法士 木村 明博

はじめまして、リハビリテーション部 主任作業療法士の木村です。簡単ではございますが、自己紹介をさせていただきます。2013年7月に入職し、当院では5年目を迎えます。それ以前は札幌市内にあります800床を超える慢性期母体の病院で回復期病棟を中心に11年間勤務し作業療法士としては今年で16年目になります。その間、回復期リハビリテーション病棟協会で開催されている研究大会での座長や高次脳機能評価の作成協力、介護老人保健施設での勤務も経験しております。現在は脳血管疾患や頸椎疾患などに対する上肢(手指)機能訓練手技の検討を行っており、今年6月に開催されます、北海道作業療法学会にて第1報を当科スタッフより報告させていただきます。

つぎに作業療法についても少しお話しさせていただきます。作業療法における『作業』とは?と質問されることは少なくありません。作業療法の『作業』は『Occupation』に由来しています。Occupationとは『占有する』『楽しみまたは生活の一部としての時間の使い方』と意味されます。ですので、『作業療法=手を使うリハビリ』は狭義の意味にあたりません。私たち作業療法士は患者様一人一人の在宅生活や社会参加などに向けて時間・場所・目的に合わせた活動をご本人様らしく遂行できるよう支援させて頂くことが大きな役割にあたります。今後も私たち作業療法士は患者様一人一人のより安全で健康的な生活が送れますよう日々、研鑽に励み努力してまいります。生活動作などのご相談がありましたら、作業療法科までご連絡をお待ちしております。



## 医事課 酒井 清美

以前勤めていた消化器外科病院での上司に、「脳神経外科での仕事は必ず為になる」と勧められ、当院に勤務してから十数年が経ちました。

当初は、脳神経外科独特の診療行為での請求事務に苦戦する毎日でした。専門的な病気について勉強し、病気やその病気によりどのような診療行為が発生するのか、その治療はどのような保険点数でどれだけ保険請求が認められるのか、試行錯誤しながら日々勤めております。ここ数年、医療費の請求事務の変化が著しく、保険点数だけでなく、患者様の自己負担金での変更が多く、高額療養費に関しましても、昨年度も70歳以上の一般所得対象の方で限度額の一部変更があり、それに伴い、重度・ひとり親・こども医療、指定難病制度も変更しております。また今年度には70歳以上の現役並み所得対象の方での限度額の変更が決まっております。

複雑化する医療制度の為、患者様の入院での金銭面の不安要素は増える一方な現状だと思っております。高額医療費や指定難病制度では、他医療機関でのお支払いがある場合、当院での医療費が減額できる可能性があります。患者様の医療費での不安を少しでも軽減できるよう、様々な知識を取り入れる努力をして参りますので、ご質問等ございましたら、受付窓口にてご相談いただきたいと思います。

# 外来診療体制

## 外来担当医表

### 外来担当医表

	月MON	火TUE	水WED	木THU	金FRI	土SAT					
						第1週	第2週	第3週	第4週	第5週	
午前	脳神経外科	会田 青樹 今村	会田 小柳	吉野 小柳 阿部	会田 今本 宮水	会田 青樹 千葉	今村 青樹	小柳 千葉	小柳 長内	会田 千長 葉内	交代制
	神経内科	緒方 西村	奥水 西村	緒方 奥水	奥水 西村	新西 保村	西村	奥水	西村	休診	休診
	循環器内科	野村 (10:00~11:30)	野村 (10:00~11:30)	野村 (10:00~11:30)	野村 (10:00~11:30)	野村 (10:00~11:00)	休診				
	皮膚科	田代					休診				
午後	脳神経外科	遠藤 青樹 佐々木	小柳 吉野 千葉	千上 葉森	吉野 本宮 阿部	今村 (14:00~16:00) 吉野	休診				
	神経内科	新保 保水	新保	大槻 緒方 保	奥水	新保	休診				
	循環器内科	野村 (14:00~16:30)		野村 (14:00~16:30)			休診				
							注)循環器内科、野村医師の診察は再来と紹介予約のみとなります				

### 受付・診療時間

#### ◆ 午前の診療(平日・土曜日)

受付は、8時40分から11時30分まで  
診察は、9時より行います

#### ◆ 午後の診療

受付は、11時30分から16時30分まで  
診察は、14時より行います

- ①お電話での予約の申込みや変更は、受診希望日の前日までに下記電話番号へご連絡ください。  
TEL:011-717-2131 月曜日～金曜日(11時00分～16時00分)
- ②当院の予約は、来院時間を調整するものであり、必ずその予約時間に診察をお約束するものではありません。何卒ご理解のほどよろしくお願い申し上げます。
- ③予約をされていない場合でも、診察させていただきます。
- ④患者様の症状等によって診察の順番が前後したり、急患の対応等で診療開始時間が遅れることがありますのでご了承下さい。
- ⑤診療医師が不在の時は、他の医師が診察させていただきます。不在日は受付前の掲示板にてご確認ください。このほか、緊急手術等によりやむを得ず診療医師が変更する場合があります。ご理解とご協力をお願いいたします。
- ⑥当院は24時間救急対応をいたしております。  
急に具合が悪くなったときは、夜間・休日問わず電話連絡の上、いつでもご来院下さい。  
TEL:011-717-2131

## 歯科

院内歯科では、外来はもとより 入院中の患者様の治療も行っています。

### 診療時間

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

### 休診日

第2・第4土曜日、日曜日・祝祭日

### 歯科直通

ナйнаイムシバ

TEL&FAX:(011)717-1648

### 理念

1. 患者様第一を旨とし、患者様とご家族に安心と満足を提供致します。

### 基本方針

1. 分かりやすい医療情報を提供致します。
2. 病々・病診連携を推進致します。
3. 根拠に基づいた最新の医療を提供致します。
4. 24時間365日に救急医療体制を提供致します。
5. 健全な病院経営と効率化に努力致します。
6. 安全な医療を提供出来るよう職員の安全教育に努めます。

### 患者様の権利

私たちは患者様の権利を尊重します

1. 患者様の意志および人権は守られます。
2. 患者様は十分に納得出来るまで説明を受けることが出来ます。
3. 患者様は治療方法を選択することが出来ます。
4. 患者様は平等で適切な医療を受けることが出来ます。
5. 患者様の医療上の個人情報を守られます。
6. 検査、治療にあたっては、他の医療機関での説明を得る事(セカンドオピニオン)が出来ます。

## Caduceus Information

私たち 北海道脳神経外科記念病院は、

脳・脊髄・末梢神経の疾患を

急性期からリハビリテーションまで

総合的に診る病院です。



### 交通アクセス

- ① 地下鉄南北線「北24条」駅から中央バス 北72 または 西51「南新川」下車
- ② 地下鉄東西線「二十四軒」駅からJRバス 軒32 「八軒8条東4丁目」下車
- ③ 地下鉄南北線「さっぽろ」駅13番出口を出て右、西武デパート跡地南側から中央バス 西71「南新川」または 西51「北22条西15丁目」下車

医療法人社団 研仁会 北海道脳神経外科記念病院

〒063-0869 札幌市西区八軒9条東5丁目1-20 TEL.011-717-2131 http://www.hnsmhp.or.jp