

Caduceus Information

カデューシャス 通信 Vol.32

(2022年6月号)



(photo 総務課 本間重規)



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**2**.**3**は脳神経外科 (Neurosurgery) のことを意味しております。

- ・可逆性脳血管攣縮症候群
- ・医療相談・地域連携室より
- ・新任ドクター紹介
- ・スタッフ紹介
- ・作業療法とは?
- ・外来診療体制

可逆性脳血管攣縮症候群

Reversible Cerebral Vasoconstriction Syndrome (RCVS)

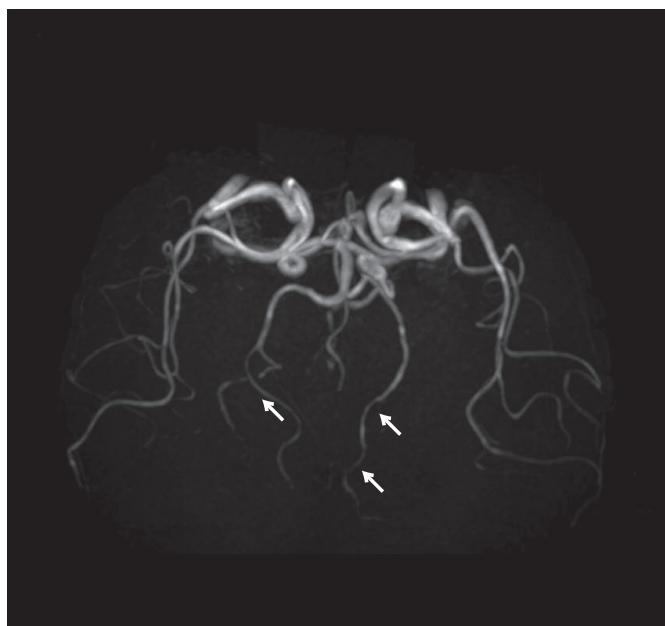
副院長、日本頭痛学会専門医 吉本 哲之

2007年に提唱された疾患概念で、報告例が増加しているものの、まだ解明されていない点が多い疾患です。その概念は急激な繰り返す”雷鳴頭痛”（言葉の通り雷が鳴り響くような急激な激痛）で画像上2か所以上の脳血管の攣縮所見（狭窄、拡張の繰り返し）を呈します。頭痛の多くは1~2週間に改善し、攣縮所見は通常は3ヶ月以内に改善します。典型例では血管攣縮所見は末梢より徐々に求心性に移動します。3割に脳出血、くも膜下出血、脳梗塞を合併します。後頭葉に白質病変を伴うものは可逆性後部白質脳症症候群: PRESとして知られています。

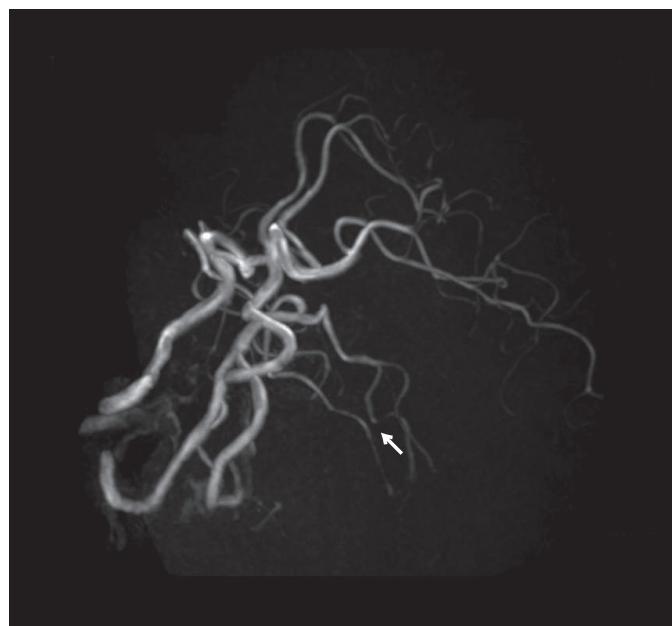


好発年齢は20~50代の圧倒的に女性に多く、頻度は不明ですがしばしば経験されるので稀ではありません。誘因はストレス、感情の変化やバルサルバ行為、性行為、妊娠、分娩、産後の状態、入浴、アルコールの暴飲、SSRIなどの血管作動性薬剤の服用などが報告され、交感神経の興奮との関連性が考えられています。

診断は鑑別診断が重要であり、最終的にRCVSの診断がつけられます。鑑別診断としては脳動脈瘤破裂、動脈解離、もやもや病、血管炎(PACNS)などが重要です。その中でも脳動脈瘤破裂、動脈解離は重篤な疾患であるため、まず、雷鳴頭痛を疑った場合にはMRAなどによる精査を行い、継時的に調べることが重要です。MRAで血管狭窄の所見のみが認められた場合には解離や動脈炎との鑑別が難しく、単発であれば解離の可能性が高く、炎症所見や自己免疫性疾患などを伴う場合には動脈炎の可能性が高くなります。ただし、十分に経過観察を行い、継時的变化に注意することは最も重要なことです。



MRA所見

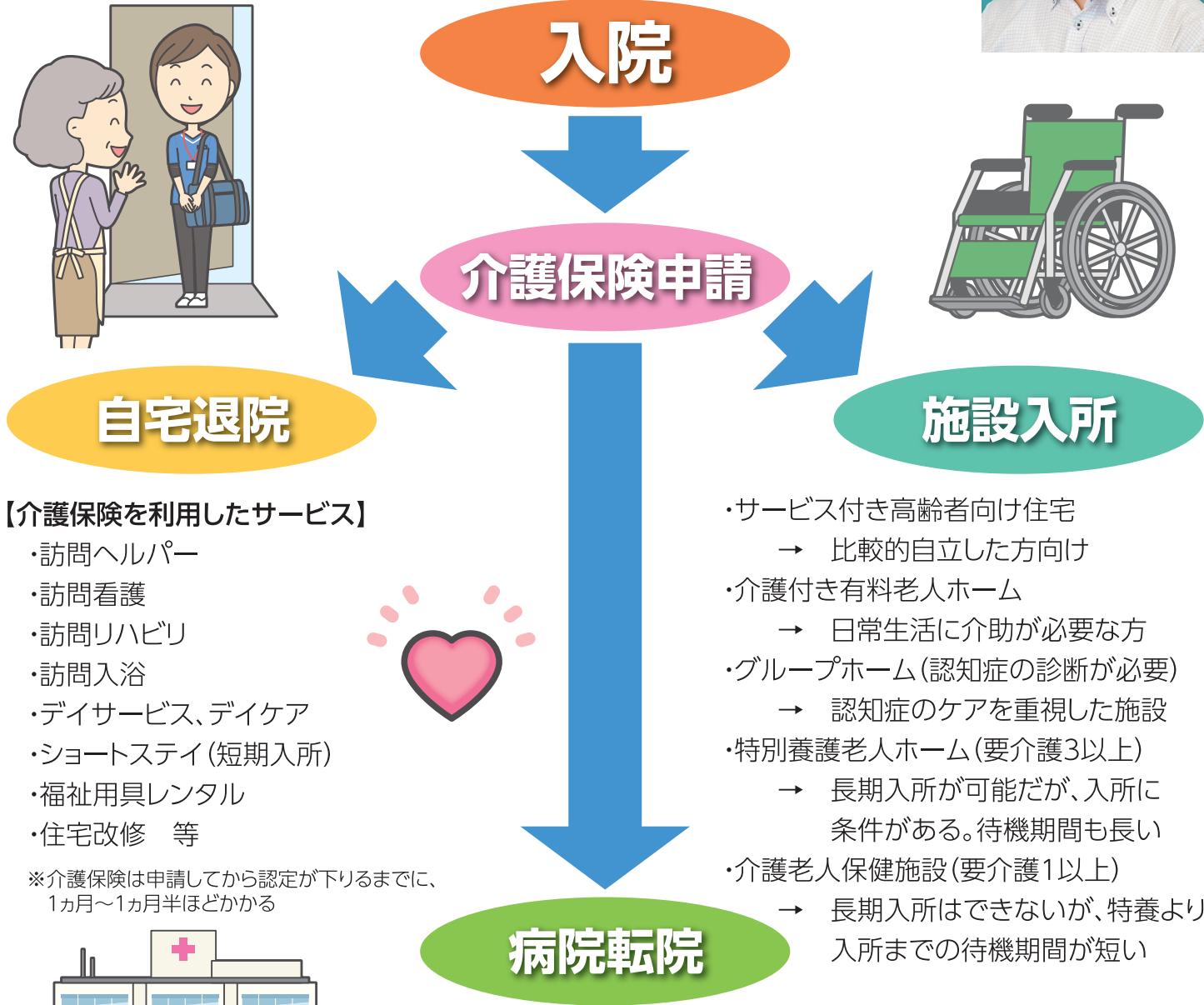


※矢印:攣縮をおこして局所的に細くなっている血管

医療相談・地域連携室より

医療相談室 医療ソーシャルワーカー 大島 秀幸

当院1階には医療相談室があり、退院調整看護師や医療ソーシャルワーカーが在籍しています。入院をきっかけにお身体の状態が変化し、元の生活に戻るのが困難になる場合があります。今回は当院から紹介するサービスや退院先について、一例を紹介したいと思います。



上記の内容はあくまで当院から紹介している一例です。患者様の身体状況や年齢、金銭的事情によりご相談させていただく内容は様々です。退院後の生活に不安を抱えてる方がいらっしゃいましたら、ぜひ医療相談室へ声をおかけ頂ければと思います。

医療ソーシャルワーカーは「医療と福祉」の相談窓口です。「こんな事相談していいの?」「これはどこに聞けばいいの?」など、どんな些細な事でもお気軽にご相談ください。

新任ドクター紹介

脳神経外科 鴨嶋 雄大(かもしま ゆうた)

2022年4月より札幌麻生脳神経外科病院より異動し勤務させていただいております。当院には2007年イス留学前に6ヶ月間という短期間でしたが勤務させていただきましたので15年ぶりの復帰となります。この15年間、留学期間を除き、北大病院脳神経外科及び札幌麻生脳神経外科病院にて脳腫瘍治療を基本として脳神経外科医として研鑽させていただきました。多くの患者さん達との臨床経験により現在は外科治療を含む脳腫瘍に対しての集学的治療を専門としております。脳腫瘍の治療は良性病変、悪性病変問わず、看護部、放射線部、検査部、リハビリーション部、ソーシャルワーカー、病院事務など院内すべての部署の方々の御協力が必要不可欠でありこれまで以上に御負担をお願いする場面があるかと思いますが、今後のお力添えよろしくお願いいたします。



作業療法とは？

私たち作業療法士は、食事や更衣、トイレ、入浴、家事や仕事、趣味活動など、日常生活の全ての活動を「**作業**」と呼んでいます。

生活動作は2つに分けて考えられ、まずは**ADL**、次に必要に応じて**IADL**の再獲得を目指します。

日常生活動作(ADL)

食事・整容・更衣・トイレ・入浴

手段的日常生活動作(IADL)

料理・洗濯・掃除・買物・電話・服薬

こんなお悩みありませんか？

自分でトイレに行けるようになりたい・なってほしい



トイレが近いけど何度も頼みたくない



退院後、家でのトイレが心配

脳卒中や脊椎疾患による運動麻痺や感覚障害などで立っていることや、ズボンの上げ下ろしが難しい。

お気軽にご相談ください！

毎日複数回ある排泄を、尊厳を持って安全に行えるように、入院生活でのトイレ動作や退院後の環境でのトイレ動作を考えます。

支援内容

- ・基本動作の能力向上
- ・トイレ関連動作の能力向上
- ・福祉用具の導入
- ・住宅改修



環境調整

☆必要時はご家族への**介助指導**も致します。

ス タ ッ フ 紹 介



外来 看護師長 渡辺 亜紀子

2012年4月から当院で勤務しております。2012年から2021年までは3階病棟(回復期リハビリテーション病棟)で勤務しておりましたが、出産・育児休業を経て2021年12月に外来へ異動となりました。以前病棟で入院されていた患者さまたちが、外来通院している姿をお見かけすると、再発なく日常の生活を営まれていることに安心を覚えます。それと同時に、今後も日常の生活を守るために、外来看護師が担う役割の重要性を考えさせられます。「看護師はいつも同じことを言うな」と感じることもあるかとは思いますが、日常の生活が安心して送れるように、一緒に考えていきたいと思っております。

外来ではスタッフがガウンを着て患者さまに対応しているため、名札が見えづらく声をかけづらいかもしれません、何かご相談やご意見がある場合は遠慮なくお声かけください。また、師長はスタッフとは違うデザイン・色のユニフォームを着ております(ワンピースタイプではデザインが異なりますが、白色のため一見分かりづらいかもしれません)ので、師長を探す目安にして頂ければ幸いです。



リハビリテーション科 言語聴覚士 伊藤 彩美

リハビリテーションというと、一般的には理学療法や作業療法を想像する方が多いでしょうか。言語聴覚療法とは何か、言語聴覚士はどんな職業なのか想像がつかない方もおられるのではないかと思います。言語聴覚療法とは、コミュニケーションや食事を摂ることに何らかの問題がある方へ、専門的支援を行うものです。呂律の回りにくさや言葉の出にくさ・言い誤りやすさ、相手の言葉の理解にくさがある言語障害、食事の際に頻繁にムセるなどの摂食・嚥下障害。当院では、それらの症状を持つ患者様が少なからずいらっしゃいます。

患者様の「自分の気持ちをスムーズに伝えたい」「食事を摂れるようになりたい」という気持ちに応えることが出来た時、言語聴覚士になって良かったと思います。中には、残念ながら当初のゴール達成が叶わない患者様もおられますが、それでも、その人らしい生活を送るためにどうすべきかを考え、支援していくのも私たち言語聴覚士の大事にしている仕事です。これからも日々、患者様に寄り添い、より良い支援をしていけるよう努力していきたいと思います。



栄養管理課 管理栄養士 小坂 穂果

2020年4月に当院へ入職し、管理栄養士として今年で3年目を迎えます。

栄養管理課では、入院患者さんへの食事の提供、栄養管理、外来患者さんへの栄養指導等を行っています。入院当初は経管栄養で栄養補給を行っていた患者さんが、多職種が連携することで、退院直前には美味しい食事を摂っている姿を見た時は、病院の管理栄養士として非常にやりがいを感じました。また、新しい取り組みとして、入院患者さんに誕生日デザートを提供し、より喜んでもらえるようなサービスを提供したいと考えております。

まだまだ未熟ではありますが、患者さんの気持ちに寄り添い、適切な栄養管理ができるよう日々精進していきたいと思いますので、宜しくお願ひ致します。



4階病棟 看護助手 林山 ゆかり

平成29年より看護助手として勤務、業務内容は病棟内の備品の管理や環境整備、入院患者様の入浴介助や食事・排泄の介助等、療養生活上の世話など多岐にわたります。

4階病棟はパーキンソン病をはじめとする神経内科疾患の患者様が多く、患者様の病状に合わせた支援・介助・細かな目配りが必要で、時に難しく感じることがありますが、看護師の指示のもと患者様が安心して入院生活を送れるように優しく丁寧な対応を心掛けています。



放射線科 受付事務員 中島 侑子

放射線科の受付業務を担当して5年目になります。主に画像検査を受ける患者様の案内をしております。検査によって待ち時間がとても長くかかることもあります。また検査を受けること自体に不安を感じる患者様もいらっしゃると思います。少しでも安心して検査を受けられるように努めてまいりますので、何かご不明な点がございましたらお気軽に尋ねください。

外来診療体制

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 会青今吉 田樹村本	会小柳 田	吉野柳部 小阿	会今吉 田村本	会青千鶴 田樹葉嶋	今村樹 小千柳葉	小柳本内 吉長	小吉長 田葉内	会千長 田葉内	会千長 田葉内	交代制
	脳神経内科 緒西 方村	輿中水村	緒輿方水 中水	輿相水馬	新西保村	西村	輿水	中村	相馬	相馬	交代制
	心臓血管外科	石井	石井		石井						休診
	循環器内科			野村							休診
午後	皮膚科	田代									休診
	脳神経外科 鴨青阿 樹部	小柳野葉 吉千	千葉	吉野部 阿	(14:00~16:00) 今村 吉鴨野嶋						休診
	脳神経内科 新保	中村馬 相	大緒新相 輿方保馬	西中村 村	新保						休診
	心臓血管外科 循環器内科	石井		野村	野村						休診

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電話での予約の申込みや変更是、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(9時～16時)
- 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ございません。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下さい。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

ナインアームシバ

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は守られます。
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 「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 「武蔵女子学園」 下車

医療法人社団 研仁会 北海道脳神経外科記念病院

T063-0869 札幌市西区八軒9条東5丁目1-20 TEL.011-717-2131 <https://www.hnsmhp.or.jp>