

医療法人 新松田会

愛宕病院

あたご
Atago

体と心を健康に。

地域に元気を発信する広報誌。

〈特集〉

愛宕病院で生み出された “模倣=まね”の検査とは

各課・各部の紹介

薬剤部

健康ワンポイント

気をつけよう!ダニによる感染

あたごNEWS

愛 LOVE クッキング

春キャベツとあさりのバター蒸し

あたごINFO

2018
5月発行

春号

ご自由にお取りください



“模倣”の検査とは



愛宕病院で生み出された



体操は見本を“まね”してできるようになる

運動が上達するためのコツ“まね=模倣”

最初にラジオ体操をした時のことを思い出せますか？遠い昔ですね。

お手本を見て、身体を動かして、お手本と同じか比較しながら体操を行い、いつの間にか体操を覚えていく。運動を上達するためにはお手本となる対象物の“まね”をする能力が重要です。人は他者を見て様々なことを学習していきます。このことを模倣学習といいます。日常的にも発達的にも、身体を動かすことやものの操作など見本に習って学習していく、まさに模倣学習が行為を上達するための基本能力なのです。

人は生まれたときから模倣をします。親が「ペー」つと舌を出すと新生児も「ペー」つと舌を出します。新生児模倣です。なんと、生後わずか41分の赤ちゃんに観察されたのです。これは何か口元を動かして確認している探索行為ではないかと議論があります。しかし、他者を見て自分に置き換えて運動するという点では運動学習の初期には重要なきっかけだと考えられます。模倣によって学習が促されていくのです。

Andrew N. Meltzoff, M. Keith Moore. Imitation of Facial and Manual Gestures by Human Neonates. STOR. Science 198, 75-78, 1977
マルコ・イデオポーニ 塩原通緒(訳). ミラーニューロンの発見:「物まね細胞」が明かす驚きの脳科学 早川書房,2009,pp.66-67



赤ちゃんもまねをする

リハビリテーションには欠かせない“まね”をすること

運動することで身体や脳機能を改善させる治療方法は、リハビリテーションと呼ばれています。このリハビリには“まね=模倣”の能力は欠かせません。「右足を前に一左足より前に一身体をまっすぐに…」など言葉でまくしたてられても混乱するばかりです。「こうしてくださいね」と見本を見せるとすぐに分かります。

心の中で次のように行ってみてください。→あなたの右手を90°くらい横に上げて、そして、肘を135°くらい曲げて右手をやや前方にしてください。どのような形になりましたか？



言うだけでは混乱します。

…では、図1を見て“まね”をしてください。どうでしょうか？ 絵を見て“まね”をした方がわかりやすく正確な運動がすぐにできたと思います。



図1

言葉で指示されたことを身体で表現する場合には、言葉を身体・運動に置き換えるため、複雑な指示では身体の想像が複雑になります。つまり、言葉で多くのことを指示されたら難しくなるのです。

見本を“まね”するとは形や動きを直接身体・運動としてイメージするので分かりやすくなります。そのため、高齢者や麻痺した方など身体を動かしにくくなった患者さまを治療するリハビリテーションでは“まね=模倣”は有効な手段なのです。

“まね”ができなくなる障害

身体の運動機能に問題が無いのに日常の行為が正確にできなくなる症状があります。高次脳機能障害です。特に観念運動失行と呼ばれる症状は、指示された運動が上手くできなくなります。「お茶を入れる」などの日常生活の動作や「新しい環境」「慣れない動作」で効率の悪い動作になり、明らかに下手になった時には、この失行症状の可能性があります。この症状は脳が萎縮する認知症や脳卒中や頭部外傷による左側の脳障害で出現します。この症状の1つに模倣障害があります。模倣とは目で見て、耳で聞いた他者の動きや仕草、声を、自分の身体に写し取って再現することです。“「相手を見て→ イメージ→ 身体を動かして」⇒まねする”という行為です。この障害は複雑な操作や新しい動作、慣れていないことが上手くできなくなります。運動学習が遅くなるといわれています。

West C, Bowen A, Hesketh A, Vail A. Interventions for motor apraxia following stroke. Cochrane Database of Systematic Reviews 2008, issue 1, 1-18.

愛宕病院で考案された検査法で模倣障害のメカニズムを調査

人間は運動を上達させるために見たことを“まね”して(模倣)学習していきます。この時に基盤となるのが、見た情報を体の感覚情報に置き換えていく能力です。当院の研究で、見ること(視覚)と感じること(身体の感覚)の感覚を統合する能力の障害を簡単な模倣検査で明らかにすることができました。

脳の損傷により模倣が障害されることを研究対象としています。対象者に、我々が考案した手指の模倣検査を用いて模倣障害のメカニズムを調査しています。その模倣検査とは、検者が提示した手指形態の模倣の見本を見ることはできますが、被験者から自分の手が見えないように被験者自身の手を隠し

て実施する手指の模倣です。被験者は自分の手の視覚情報が遮られているために、手の感覚(体性感覚)で自分の手を認識する必要があります。これにより、模倣対象の視覚情報と被験者自身の体性感覚情報の違う感覚(異種感覚)の統合能力を浮き彫りにできます。この模倣検査を“視覚遮蔽下模倣”と名付けました。この検査を利用して、左右で異なる脳障害で異種感覚情報の統合能力がどうかを調査しました。

遮蔽下模倣を間違う右脳損傷患者は手が見える通常模倣もできない傾向がありました。一方、左脳損傷者では遮蔽下模倣を間違ったとしても手が見える通常模倣ができる傾向にありました。右脳損傷者は対象を見て構成する模倣能力の障害があり、左脳損傷者は自己身体の認識にともなう模倣障害が考えられました。そして、課題特性から左脳損傷の模倣障害は異種感覚情報の統合能力が障害されるために起こることをつきとめました。

この結果は、脳損傷後に「運動が上手くできない」「なかなか運動を覚えられない(学習できない)」といったような行動障害のリハビリテーションに画期的な知見となります。なかなか運動が上手くできないのは認知機能が低いからと思われたり、やる気が無いと思われたりして曖昧な解釈をされることが多いですが本研究の知見を用いることで根本的な病態を明確にした対応やリハビリテーション治療ができるようになります。

Manabu Okita, Takashi Yukihiro, Kenzo Miyamoto, Shu Morioka, Hideto Kaba. Defective imitation of finger configurations in patients with damage in the right or left hemispheres: An integration disorder of visual and somatosensory information? Brain Cogn 113. 109-116. 2017.

通常模倣検査と視覚遮蔽下模倣検査の違い



通常模倣検査
麻痺の無い手指が被験者の視野に入るので被験者の手は見たり感じたりして認識して運動できる。

- ・見本は見て認識
- ・被験者の手は視覚と体性感覚で認識



視覚遮蔽下模倣検査
検者の手指は見えるが被験者の手指は板により遮蔽下となり手を感じた認識しかできない。

- ・見本は見て認識
- ・被験者の手は体性感覚のみで認識



各課・各部の紹介

薬剤部

薬剤部は8名の薬剤師と2名の調剤助手で構成されており、日常業務として、調剤業務、注射薬払い出し、医薬品情報管理、服薬指導業務など幅広い業務を行っています。



【1階 調剤室】

入院患者さまと一部の外来患者さまの内服・外用薬の調剤を行っています。調剤薬局からの疑義照会にも対応しています。

調剤



ピッキング



監査

薬剤部で発行された処方箋に基づいて調剤しています。

持参薬鑑別



持参薬鑑別

患者さまが入院時に持参した薬について、実物とお薬手帳などを確認しながら名称や用法・用量を電子カルテに入力しています。

情報管理



DIニュース



発表

厚生労働省や製薬会社からの薬の新しい作用や副作用などの最新情報も収集し、それを院内WebやDIニュースなどの形にして医師、看護師、その他病院スタッフに情報を提供しています。また、直接お伝えするために当院薬剤師による講習会も開催しています。

【2階 注射室】

外来・入院患者さまに処方された注射薬を払い出ししています。用法・用量や配合変化などにも注意し取り揃えています。



注射払い出し



病棟

最近では、一部の病棟で病棟薬剤師業務を取り入れ、病棟での服薬指導や薬歴の確認、他職種への情報提供などを行い、医師、看護師の業務負担の軽減に努めています。

これからも薬剤師としての質の向上に日々努力し、皆さんから気軽に相談してもらえる薬剤部を目指していきたいと思ひます。

気をつけよう！ ダニによる感染

健康
ワン
ポイント

Health
advice



内科 西尾 美紀

防虫スプレー
なども活用
しましょう！

帽子・
首にタオル

長袖、
袖を手袋の
中に入れる

靴・長ズボン・
ズボンの裾を
靴下の中に入
れる

《マダニから身を守る服装》

山や草むらでの野外活動の際は、 マダニに注意しましょう！！

春になり山菜採り、農作業など、山や草むらで活動する機会が多くなる季節です。野山に生息するダニなどに刺されることで感染症を起こすことがあります。病気を正しく知って、感染症から身を守るために、適切な予防と行動をすることが大切です。

ダニからの感染症

ダニに刺されることで起こる感染症はリケッチアやウイルスという病原体を保有するダニなどに刺されることにより起こる感染症です。

2011年に初めて特定された、新しいウイルス（SFTSウイルス）を保有する「マダニ」に刺されることによって引き起こされる『重症熱性血小板減少症候群（SFTS）』やリケッチアや細菌など病原体を保有する「マダニ」に刺されることで感染する『日本紅斑熱』など、「つつが虫」に刺されることによって感染する『つつが虫病』などが主な病気です。

いずれもすべてのマダニ、つつが虫が病原体を持っているわけではありませんが、ダニ等に刺されないための注意が必要です。

主な症状

重症熱性血小板減少症候群（SFTS）

ダニに刺されてから6日～2週間程度で、原因不明の発熱、消化器症状が中心です。時に頭痛、筋肉痛、意識障害、呼吸器症状、出血症状などさまざまな症状を引き起こします。重症化し、死亡することもあります。

日本紅斑熱・つつが虫病

ダニに刺されてから、日本紅斑熱は2～8日後に、つつが虫病は10～14日後に、高熱、発疹、刺し口が特徴的な症状です。紅斑は高熱とともに四肢や体幹部に広がっていきます。紅斑は痒くなったり、痛くなったりすることはありません。治療が遅れば重症化や死亡する場合があります。

いずれの疾患も症状には個人差があり、ダニに刺されたことに気がついていなかったり、刺し口が見つからなかったりする場合も多くあります。見た目だけの診断が困難です。治療が遅れば重症化や死亡する場合がありますので、早めに医療機関に相談しましょう。



受診時に伝えること

〇月〇日 野山に行った
〇月〇日 草むらで作業した
あの時ダニに刺されたかもしれない
など、日付・場所・
発症前（2週間程度）の行動

重症熱性血小板減少症候群（SFTS）について

致死率は6.3～30%と報告されており、治療は対症的な方法しかなく、有効な薬剤やワクチンはなかったのですが、最近になりファビピラビルという抗ウイルス薬が注目されています。ファビピラビルはインフルエンザウイルスに対するポリメラーゼ阻害薬として開発されてきましたが、これがさまざまなRNAウイルスに対して抗ウイルス効果を示すことが分かってきました。ファビピラビルは現在のところ、最も有効な候補治療薬の一つとして考えられています。



看護部新人研修

今年度もさまざまな職種の新入職員が愛宕病院のスタッフとして仲間入りしてくれました。中でも看護部では看護部教育委員会によって、厚生労働省の「新人看護職員研修ガイドライン」に基づいた新人(卒後)研修を行っています。さまざまな研修が年間研修計画に沿って、それぞれの教育担当者のもと実施されます。この日は先輩看護師の指導のもと、真剣なまなざしで採血の実技研修が行われていました。



新人看護師のみなさん

※実技は同意のもと行われました。

こちらは別日に行われた食事援助法の研修の様子です。この日の研修はリハビリテーション部の新入職員も参加し、講義の後、ベッド上で食事援助する際の安全な姿勢などについて作業療法士から実技指導が行われました。



このように、年間を通して研修は続いていきます。

新人 看護師から ひとこと

看護師になって1ヶ月が経過し、手術室ならではの看護を日々実感しています。病棟と違って患者さまとの直接的な関わりが短いですが、先輩方に教えてもらいながら患者さまに寄り添った看護が行えるよう頑張っていきたいです。



手術室 近澤 香帆

たくさんの患者さまを看護する中で毎日があっという間でとても大変ですが、日々患者さまと関わっていく中で、話せない患者さまが何を伝えようとしているのかが分かるようになり、忙しい中でもやりがいを見出すことができてきました。まだまだ未熟で時間もかかり、上手くできないことで反省することもあります。一人ひとりの患者さまと向き合い、個性のある看護ができるよう成長していきたいと思います。



5病棟7階 池 優衣

第40回 健康教室

2018年2月10日 開催 参加者118名

今回は、高知大学医学部薬理学講座教授で日本泌尿器科学会指導医でもある齊藤源頭先生を講師にお迎えしました。「おしっこの漏れ:年を取るとしょうがないと思っていませんか?」と題し、テレビCMなどでも話題の過活動膀胱のお話などについてご講演いただきました。排尿のしくみから、病気の症状や検査方法、治療法、骨盤底筋を鍛える訓練方法などわかりやすく丁寧にお話しくださいました。非常に身近な話題で、参加者が過去最多となったことから皆さんの関心の高さがうかがえます。



活動 報告



齊藤源頭先生

愛 LOVE クッキング

簡単!美味しい!!

管理栄養士 塩田 真琴

春キャベツとあさりの バター蒸し



すべての材料を入れ、水も入れず蒸すだけ!春キャベツの甘みとあさりやベーコンの塩味が、調味料はほとんどいりません。

塩田 真琴

1人分
82kcal
塩分1.2g

材料と作り方 (2人分)

- 春キャベツ 150g
- あさり(殻つき) 200g
- ベーコン 10g
- すりおろしにんにく (チューブでもOK) 適量
- ※ ●無塩バター 5g
- 酒 大さじ1

- ①あさは貝殻をこすり合わせながら洗い、水に15分ほど浸ける砂抜きをする。
- ②春キャベツはざく切りにする。ベーコンは適当な大きさに切る。
- ③加熱したフライパンに※を入れ溶かし、春キャベツ→ベーコン→あさりの順に置き、蓋をして5~10分中火にかける。
- ④あさが口を開き、春キャベツがしんなりしたら出来上がり。

春キャベツ

秋ごろに種をまき4~6月に収穫する春キャベツ。やわらかくて甘みがあり、ビタミンCやビタミンK、カルシウムや食物繊維のほか、うまみ成分でもあるグルタミン酸を含み、生でも加熱しても食べやすい。

あさり

カルシウムやカリウム、亜鉛、鉄などミネラルがたっぷり!特にビタミンB12は貝類の中でも最も多く含まれています。そのほかうまみ成分であるタウリンが豊富で肝機能の促進、アルコール障害の改善、血液をサラサラにするなどの働きがあります。



愛宕病院

第1回

リハビリ健康運動教室 開催のご案内

5/26
(土)

それぞれの疾患にあった正しい運動を学ぶ教室を開催します。
医師と理学療法士から、疾患の知識や運動をするうえで大切なこと
をお話しします。

糖尿病の治療について

講師:内科 森岡 秀記

リハビリ健康運動教室～糖尿病編～ 運動をするうえで大切なこと

講師:理学療法士 佐藤 大雅

開催日:2018年5月26日(土) 14:00～15:30

場 所:愛宕病院 北館1階 リハビリテーション室

事前申し込み不要・参加費無料です

実際に運動してもらうことがありますので、
動きやすい服装でお越しください

【お問い合わせ】 愛宕病院
リハビリテーション部 理学療法士 佐藤
TEL(代表) 088-823-3301



健康教室のご案内

健康づくりの一環として、健康教室を開催していま
す。医師やその他の医療従事者から、皆さまの健康生
活にお役立ていただけるようなお話をいたします。



毎月第2土曜日開催 (講師の都合による変更の場合あり)

時間:14:00～15:30

場所:愛宕病院 北館1階 リハビリテーション室

事前申し込み不要・参加費無料です

【お問い合わせ】 愛宕病院 広報担当 伊東
TEL(代表) 088-823-3301

上記に関するお問い合わせはこちらまで

TEL(代表) 088-823-3301

外来診療時間 一覧表

診療科	午前(月～土)	午後(月～金)
内科	9:00～12:00	13:30～17:00
外科	9:00～12:00	14:00～17:00
整形外科	9:00～12:00	
脳神経外科	9:00～12:00	13:30～17:00
婦人科	9:00～11:30	16:00～16:30
リハビリテーション科	9:00～12:00 (月・水・金)	
眼科	9:00～12:00	13:30～17:00
心療内科・精神科	9:00～12:00 (月・水・木第1,3土)	13:30～17:00 (木・金)
泌尿器科	9:00～11:30 (水・土)	14:00～16:00 (水曜日のみ)
皮膚科		14:00～17:00 (月・水・金)
耳鼻咽喉科	9:00～11:30 (月・土)	14:00～17:00 (水・木)
ER蘇生センター	24時間対応	
脳神経センター	24時間対応	

※各科診療日については、あらかじめお電話にて確認の上ご来院ください。
※愛宕病院ホームページにも掲載されています。ご覧ください。

休診日:日曜日・祝日

※但し、急患は休診日・深夜も24時間診療します



編集後記

今年の春はずいぶん早くやってきました。桜の開花
も観測史上3番目に早い3月15日。いちばん早かった
のは2010年で3月10日だったそうですが、記憶をた
どっても全く思い出せません(^^; 個人的に今年は
高知と東京で桜を楽しむことができました。年々短く
なる気がする春ですが、存分に楽しみたいですね。

今号の表紙は
今年度入職の
ニューフェイス
の皆さんです。

