

医療法人 新松田会 **愛宕病院**

体と心を健康に。
地域に元気を発信する広報誌。

あ あ た あ ご あ
Atago

2022
4月発行

春号

ご自由にお取りください

〈特集〉

入院することになったら

健康ワンポイント
愛宕病院における特発性正常圧水頭症 (INPH) 治療

各課・各部の紹介
2病棟4階 回復期リハビリテーション病棟

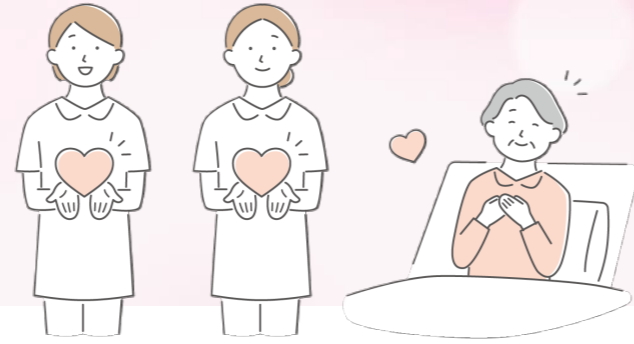
あたごNEWS

愛 LOVE クッキング
ジャージャー麺風そうめん
豆苗のツナ和え

あたごINFO

〈特集〉

入院することになったら



入院生活を少しでも安心して過ごしていただけるよう、愛宕病院に入院する際の手続きや、必要なものなどについて紹介します。

入院手続きについて



- 健康保険証と併せて介護保険証、限度額適用認定証、標準負担額減額認定証などをお持ちの場合は南館1階受付まで提出してください。
- 業務上の疾病(労災)で入院の場合は、事業主の発行する証明書を南館1階受付に提出してください。
- 交通事故で入院の場合は、事故の状況、支払い方法などを南館1階医事課事故担当までお知らせください。
※入院期間中に、健康保険証の変更や更新、記載内容に変更があった場合は、速やかに提出してください。
※健康保険証、労災の証明書の提出がない場合の医療費は、全額患者さまの負担となります。

入院の際に準備していただくもの



- 入院誓約書など書類一式、薬(内服薬・外用薬などすべて)、お薬手帳、印鑑
- 下着類、タオル、バスタオル、ティッシュペーパー、洗面用具(歯ブラシ・歯みがき粉・コップ)、入浴用具(ボディソープ・シャンプー・リンス・髭剃り)、履きなれた靴※、はし、スプーン、湯のみ(使い捨て紙コップ)、寝のみ

※履物について:スリッパや合成樹脂サンダルは転倒の原因となるためお控えください。



- ※リハビリ用靴(必要時のみ)
- ※オムツは病院指定のものをご使用いただいています。
- 有料の病衣(寝まき)の貸し出しも行っていきますので、ご希望の場合は届出用紙にご記入のうえお申し込みください。

- お持ち込みになったパジャマなども、洗濯をご希望の場合は1枚につき110円で承ります。

※まれに色落ちや縮みを起こすことがあります。ご理解のうえご利用ください。

- ◎その他、入院のための必需品は(有)松田メディカルでそろえることができます。配達もしていますので、ご希望の場合はお知らせください。
(有)松田メディカル Tel 088-873-3277
- ◎また、病院 北館1階に売店もありますので、ご利用ください。

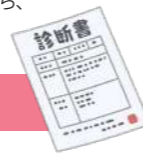


入院費について(お支払いは南館1階会計窓口まで)

- 入院費などについては、毎月2回(15日締めと月末締め)請求書を作成します。
お支払いは請求書を受け取った次の請求日までにお済ませください。
- 退院時は、退院日までの入院費をお支払いいただきます。ただし、土・日・祝日の退院の場合は、概算払いとなります。

※当院では、クレジットカードなどのお支払いには対応しておりません。
※その他、入院費等のお支払いについてお困りの点などありましたら、遠慮なく会計窓口にご相談ください。

各種証明書(診断書)について



- 各種証明書や診断書が必要な方は南館1階受付までお申し込みください。

医療相談について

- 公費などの制度、医療や介護の相談、福祉施設の利用方法、退院後の生活に対する不安などについては、専門の相談員※にお気軽にご相談ください。費用は無料です。

※地域医療連携室(北館1階)



面会について

- 面会時間:9:00~20:00
(お子さまの同伴や一度に多人数の面会は、なるべくお控えください。)

【本誌発行時現在】
新型コロナウイルスの感染状況に鑑み、原則として面会を全面的に禁止しています。
(主治医が特に必要と認めた場合には面会可能です。)
ただし、この面会制限は、感染状況により変化しますので、お気軽に職員にお尋ねください。

◎面会制限にともない、洗濯物などの受け渡しの際は南館1階受付にお声がけいただいています。
北館に入院の場合には、北館玄関に設置の内線電話をご使用ください。

外出・外泊・他院受診について

- 入院中の外出、外泊は、主治医の許可が必要です。届出用紙に記入し、病棟看護師長、主治医にお申し出ください。外出や外泊から戻られたら、病棟職員にお声がけください。
- 入院中に他院の専門治療が必要になった場合は、必ず病棟看護師長にお申し出ください。

【本誌発行時現在】
外出・外泊等についても、原則としてお控えいただいています。

電話について

- 院内からの通話は、ナースステーション前などに設置の公衆電話をご利用ください。
- 院外からの通話は、各ナースステーションを通じておこなうことができます。
- 病院内の携帯電話等の使用については、マナーモードやサイレントモードに設定し、大きな声での会話はお控えいただくなど、マナーを守って他の方の迷惑にならないようご配慮ください。
- 消灯時刻を過ぎての通話はお控えください。

入院生活を快適にするために

入院中は、医師や看護職員の指示を守ってください。院内では他の患者さまの迷惑にならないよう、以下のこ

とをお守りください。お守りいただけない場合、退院していただくこともあります。

- 診療、看護については医師や看護職員の指示に従ってください。
- 消灯時刻は午後9時です。
- 病衣のままでの外出はおやめください。
- 多額の金銭や貴重品は持ち込まないようにお願いします。また、私物の管理については、ご本人、ご家族でお願いします。万が一の場合、当院では責任を負いかねます。
- 故意に建物や物品を汚したり破損したりした場合は、原則として相当額を弁償していただきます。
- 粗暴な行為や暴言により他人に不快感や不安を与えないでください。
- 患者さま宛ての郵便物などが速やかに届けられるよう、差出人の方に入院病棟、部屋番号をお知らせください。なお、宅配便の着払いをご遠慮ください。
- 電気製品をご使用になる際は、職員にお申し出ください。
- 当院では職員に対しての謝礼、心付け等は一切お断りしています。



その他、禁止事項



火災、その他の災害発生時について

- 火災、その他の災害などが発生した際には、病院職員の指示に従ってください。非常時にはエレベーターは絶対に使用しないでください。
※なお、非常口の位置はあらかじめ確認しておきましょう。

駐車場の利用について

- 入院中の駐車は、駐車場が手狭なこともありお断りしています。ご協力ください。なお、面会や洗濯物の受け渡し等でお越しの方は、外来駐車場をご利用ください。

看護学生などの実習について

- 当院では、看護学生やリハビリテーション(理学療法士・作業療法士・言語聴覚士)学生の実習を行っています。ご協力のほどお願いします。



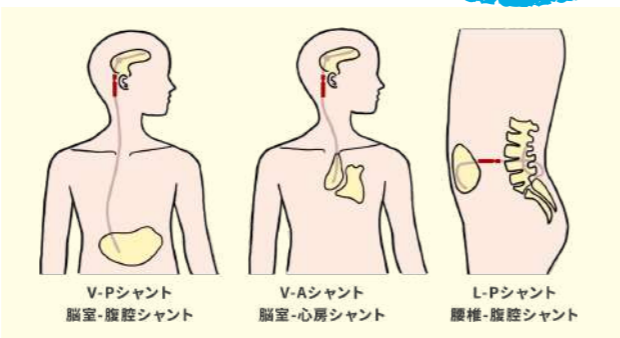
愛宕病院における特発性正常圧水頭症(iNPH)治療

愛宕病院
脳神経センター長 溝渕 光



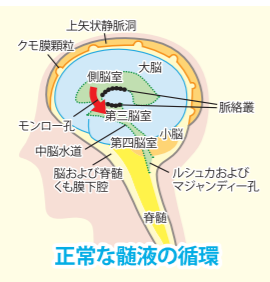
①水頭症外来の開設: 2021年2月1日より水頭症外来を開設しました。

当院の実績: 2015年10月～2021年10月
 タップテスト126例
 シャント手術74例 (iNPH症例47例, 続発性水頭症27例)
 Tap test, 術後評価ができた iNPH症例39例
 年齢64-90歳 (平均年齢78.73歳) 男性14例 / 女性25例
 V-Pshunt (脳室腹腔シャント) 3例
 L-Pshunt (腰椎腹腔シャント) 36例



出典: 高齢者の水頭症iNPH.jp

②特発性正常圧水頭症 (idiopathic normal pressure hydrocephalus: 以下iNPHと略) は「治療により改善する認知症」として知られています。iNPHが疑われる患者は現在30万人以上 (有病率は 80歳以上: 8.9%、65-79歳: 2.1% (Andersson, 2019)) いることがわかっています。ただし残念なことに、iNPHという病気は今まであまり注目されず、診断・治療されないままになっていることが多いのです。



③iNPHの主な症状は歩行障害・認知症・尿失禁で、三徴候と呼ばれています。水頭症とは、脳と脊髄の表面 (クモ膜下腔) に循環している脳脊髄液 (図) が過剰に貯留し、主に脳室が拡大し様々な症状があらわれる病態です。

④iNPHの診断検査は?

まず、大切なことは、iNPHの可能性を疑ってみる事です。特に、比較的短期間で認知症が出現してきたり、歩行障害が進むときは脳神経外科・脳神経内科を受診することをおすすめします。専門医師によって、歩行障害の程度を測定したり、認知症の有無・程度を調べる検査を行います。外来診察でiNPHの可能性を確認した後はCTスキャンやMRIといった画像診断に進みます。iNPHの画像診断は、脳室の大きさを評価します。円蓋部クモ膜下腔の狭小化、シルビウス裂の開大など、iNPHの画像診断のポイントがあります。この後は髄液排除試験を行います。髄液排除試験 (髄液タップテスト) はiNPHの診断に重要な検査です。腰椎のクモ膜下腔から、過剰に溜まっている30mlほど脳脊髄液を排除することにより三徴候の指標・評価が改善するかを診断し、外科的治療 (髄液シャント術) の必要性を判断します。3日程度の検査入院で行います。

⑤治療: 髄液シャント術

髄液シャント術は過剰に溜まった脳脊髄液を他の体腔へ流すことにより、障害されていた脳の機能を戻すことができます。髄液シャント術には主に3つの方法 (図) があり、どれでも目的を果たすことができます。

腰椎-腹腔シャント (L-Pシャント) の注目
 最近のiNPH治療では、腰椎-腹腔シャント (L-Pシャント) が主流です。一番のメリットは、頭部を処置する必要がなく、手技による頭蓋内出血のリスクがなく、頭部の剃毛の必要もありません。圧可変式バルブや髄液の過剰排除防止デバイス (サイフォンガード) の開発によりL-Pシャントの治療は格段に進歩しています。

当院の方針:
 ①第一選択: L-Pシャント術 (腰椎-腹腔シャント術)
 ②第二選択: V-Pシャント術 (脳室-腹腔シャント術) 腰椎穿刺不可の場合
 ③第三選択: V-Aシャント術 (脳室-心房シャント術) 腹膜癒着の場合
 全身麻酔/ (局所麻酔) 手術時間30-60分
 圧可変式バルブ、サイフォンガードバルブ使用

⑥治療後と回復

術後に脳室、クモ膜下腔の大きさの変化を診るために、CT撮影を行います。一般に患者さんは10日前後の入院を必要とします。術後、運動機能、認知機能の回復を図るために集中リハビリを行います。髄液シャント術による三徴候の改善率
 このように、歩行障害が高い確率で改善します (図)。歩行障害が改善したことによって尿失禁も併せて改善傾向を示します。実際の生活の上で、自力移動がスムーズになるために、トイレに間に合うためです。また、歩行障害の改善は、長期的に認知症症状の改善にも役に立ちます。歩くことによって、周囲から多くの刺激が脳に伝わり、脳リハビリの役目を持つからです。



出典: 特発性正常圧水頭症ガイドライン第3版

当院術後1週間での改善率:
 歩行様式: 10m歩行時間-快步/努力, TUG-快適歩行/努力歩行
 いずれかが有意に (10%以上) 改善 29/33=87.8%
 認知機能: MMSE (3点以上), FAB (2点以上),
 TMT-A (30%以上) いずれかが有意に改善 30/37=81.1%

2病棟4階 回復期リハビリテーション病棟

当病棟は、「回復期リハビリテーション入院基本料3」を取得しており、50床で運営しています。脳卒中などの脳血管疾患や、大腿骨などの骨折、外傷などによって脳や脊髄を損傷された患者さまが、日常生活動作 (ADL) の改善による在宅復帰を目的としたリハビリテーションを集中的に行う専門病棟です。

医師、看護師、看護補助者、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、社会福祉士、管理栄養士が共同で、それぞれの患者さまに合ったプログラムを作成し、実生活での自立を目指したリハビリテーションを行います。定期的な多職種によるカンファレンスを実施し、情報の共有を図り、「多職種連携のチーム医療」をベースにチームが丸となり、患者さま個々の状態に応じたリハビリテーション計画を作成し、最適なリハビリテーションを提供、病棟内でも生活訓練ができるように努めています。私たちは、「生活」や「生きがい・人生」に関わらせていただき、障害があっても住み慣れたところで再びその人らしく暮らせるように願い、また退院後の生活がよりよいものとなるように、患者さまの在宅復帰への支援をさせていただいています。



1. カンファレンス (初回・定期・退院前カンファレンス)

カンファレンスはすべての入院患者さまに対して実施されます。入院時・1ヶ月ごと・退院前などの定期カンファレンスと、特別な目的 (家屋訪問や退院後サービス調整等) で開催される臨時カンファレンスがあります。当事者を含めた協議が有効な場合には、患者さまやご家族も参加して開催しています。



初回カンファレンス

2. リハビリテーション

入院期間は最大180日 (疾患・状態により異なる)、リハビリテーションは1日最大3時間を行い、社会・在宅復帰を目指します。



理学療法 歩行訓練

3. 退院前自宅訪問

退院後自宅に戻られる予定の患者さまが円滑に在宅生活を送っていただけるよう自宅を訪問し、家屋内外の段差・配置などの状況把握、住宅改修の提案、自宅での動作指導・生活指導などを行います。



作業療法 カードを使用した訓練

4. NSTラウンド

回復期リハビリテーション病棟に入院してくる患者さまは、摂食・嚥下障害や、経管栄養を行っている場合など、大半が低栄養であるため、栄養管理に苦渋するケースが多くみられます。食事時には病棟へ医師・管理栄養士・看護師・言語聴覚士がラウンドし、食事の様子を見て声をかけ、喜ばれる給食を提供できているかを確認しています。制限食については在宅での生活を見据えて基準の範囲内で工夫を行っています。



勤務交代時の申し送り

5. 医療ソーシャルワーカー

患者さまがリハビリ・療養に専念できるよう、医師や看護師、リハビリスタッフ、ご家族と連携をとり、さまざまな問題解決の手助けをしています。退院後の社会福祉制度や各種サービスの紹介、諸手続きのサポート、在宅・社会復帰に向けて必要な施設、設備、人材の手配など幅広く対応しています。次に進むためにどうするかを、家族構成や生活背景に合わせて個別に対応するよう心がけています。

患者さまやご家族と共に生活復帰をめざしています。

ニューフェイスのみなさん

今年も元気に初々しい顔ぶれがそろいました!



新たに仲間入りしてくれた看護部、リハビリテーション部の皆さん

北館改築工事進捗状況

現在、第1期工事として現第5病棟の新築(移設)工事を実施しています。第1期工事は、2023年9月に完了予定です。



【工事に関するお問い合わせ】
 (株)岸之上工務店 現場事務所
 TEL.088-856-6008



2022年4月12日現在の建設現場(南館8階より撮影)

新任医師紹介

【脳神経外科】
 脳神経外科部長
 豊永 晋一

高知県出身



2022年4月より4人目の脳外科医として着任しました。高知生まれの高知育ち、高知医大卒業後も主に高知県内の病院に勤めておりました。前任の病院では災害医療部門の立ち上げをさせていただきDMATの研修も受けてきました。当院では3人の脳外科の先生方の負担軽減になるよう精力的に頑張りたいと思っております。よろしくお願いたします。

【整形外科】
 整形外科科長
 五十嵐 陽一

高知県出身



2022年4月より赴任しました五十嵐と申します。高知県出身で、高知大学を卒業後に同大学付属病院および、関連病院で診療をおこなってきました。股関節外科を中心に、骨折などの外傷や、関節痛や腰痛、神経痛などの慢性疾患をふくめ整形外科全般の診療を行ってまいります。地域の皆さまに寄り添った診療が出来るよう心掛けて参りますので、よろしくお願いたします。

愛 LOVE クッキング

管理栄養士 塩田 真琴

余ったそうめん簡単レシピ

ジャージャー麺風 そうめん

1人分
346kcal
塩分3.9g



挽肉は油を入れずにそのままフライパンへ、粗めに炒めると食べやすく食べ応えがあります。また、ラー油などを加えてピリ辛にしても美味しいですよ!

材料と作り方(2人分)

- そうめん 3束
- 豚ミンチ 200g
- 赤パプリカ 1/2
- ねぎ 15g
- おろししょうが 10g
- 味噌 大さじ2
- 砂糖 小さじ1
- A 醤油・酒・みりん 各大さじ1
- 水 大さじ1
- 片栗粉 小さじ2
- ごま油 小さじ2

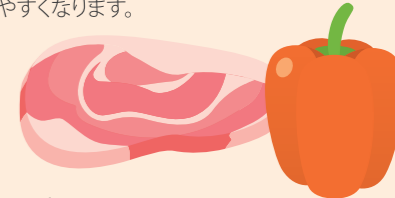
- ① 赤パプリカは油でさっと炒めてお皿に出しておく。
- ② 豚ミンチを粗めに炒める。
- ③ ②に火が通ったら①とねぎ、Aを入れて混ぜ合わせる。
- ④ そうめんは固ゆでにして流水でとり、水をよく切る。
- ⑤ 最後にそうめん④を盛りつければ出来上がり。

パプリカ

肉厚でピーマンより甘みが強く癖がない為サラダなどにも適しています。ビタミンCやEを多く含み抗酸化作用が高い為、細胞の酸化を予防し、動脈硬化や心疾患、加齢による様々な症状を防いでくれます。また、赤色パプリカはカプサイシンを多く含み、新陳代謝を高める効果も。

豚肉

豚肉はビタミンB1が豊富に含まれています。ビタミンB1は糖質からエネルギーを作る手助けをする重要な役割があり、不足すると疲労や筋肉痛の原因となります。にんにくやニラ、ネギと一緒に食べるとビタミンB1がより吸収されやすくなります。



簡単混ぜるだけ!

豆苗のツナ和え

1人分
93kcal
塩分0.8g

材料と作り方(2人分)

- 豆苗 1/2パック
- 新玉ねぎ 20g
- ツナ缶 1/2缶
- めんつゆ 大さじ1
- A マヨネーズ 少量
- かつお節パック 適量

- ① 豆苗は3~4cm程の食べやすい大きさに切って、さっと水洗いしてよく水を切る。
- ② 新玉ねぎは薄くスライスする。
- ③ ツナとAを混ぜ合わせたら出来上がり。

豆苗

豆苗には成人女性の1日に摂るべきビタミンKを十分に含み、またビタミンAや葉酸・ビタミンCの7割以上を摂ることができる、女性にうれしい栄養素が豊富に含まれています。ビタミンKは骨の形成を助けてくれるビタミンで骨がもろくなりやすい更年期の女性に特に大切な栄養素です。また、ビタミンAやCは老化の原因と言われる活性酸素を除去する働きがあり、葉酸は赤血球の形成を促してくれますので妊娠中や授乳中は特に意識して摂りたい栄養素です。



塩田 真琴



豆苗は再生栽培ができ、豆から4~5cm上を長めにカットして水にさらしておく1週間くらいで再収穫することができます!

北館改築工事について

2026年度中の完成を目指し、北館改築工事を行っています。工事期間中、近隣住民の皆さま、ご通行中の皆さまにはご迷惑をおかけいたしますが、何卒ご理解とご協力をお願いいたします。(本誌P5に関連記事あり)



新型コロナウイルス感染拡大防止対策について

〈広報誌あたご2022春号発行時〉

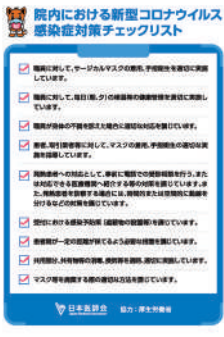
愛宕病院では、**安心・安全に受診・入院できる医療環境確保**のため、次のように取り組んでいます。

【面会について】

入院患者さまの安全を確保するため、全面的に面会禁止としています。ただし、主治医が特に必要と認めた場合には面会可能です。

※なお、面会制限は感染状況により変わることがありますので、お電話などでご確認ください。

愛宕病院では、**日本医師会が発行する「みんなで安心マーク」を取得しています。**



このマークは、新型コロナウイルス感染症の感染拡大にともない、感染リスクを恐れて受診を控えたり、先延ばしにしている状況を踏まえ、日本医師会が感染防止対策を徹底している医療機関に対して発行するものです。

皆さまにはご迷惑をおかけいたしますが、何卒ご理解ご協力のほどお願いいたします。

上記に関するお問い合わせはこちらまで

TEL(代表) 088-823-3301



医療法人 新松田会

愛宕病院

〒780-0051 高知市愛宕町1丁目1番13号

TEL(代表) 088-823-3301 救急専用 088-822-0009

FAX 088-823-3306 (外来受付) Mail : info@atago-hp.or.jp

愛宕病院

検索

<http://atago-hp.or.jp>

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 (月~木)
整形外科	9:00~12:00	
脳神経外科	9:00~12:00	13:30~17:00
婦人科	9:00~12:00	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 (月~金)	13:30~17:00
心療内科・精神科	9:30~12:00 (月第1,3土)	14:00~16:30 (木)
	9:00~12:00 (火・木第1,3金)	13:00~17:00 (第2,4金)
	10:00~12:00 (第2,4金)	
泌尿器科	9:00~12:00 (水・土)	14:00~16:00 (水曜日のみ)
皮膚科	9:00~12:00 (火・木)	
耳鼻咽喉科	9:00~12:00 (月・水・土)	14:00~17:00 (火・木・金)
ER蘇生センター	24時間対応	
脳神経センター	24時間対応	

※診療時間や曜日は変更することがあります。あらかじめお電話にて確認のうえご来院ください。
※愛宕病院ホームページにも掲載されています。

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

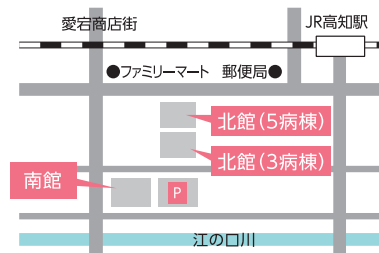


編集後記

春先は一日の中の寒暖差が激しく服装選びに苦労します。自転車やバイクでの移動となるとそれも倍増。かく言う私も自転車通勤。毎年この時季の服装選びは悩みの種のひとつです。などと言っているうちに今度は合羽の季節が到来しそうですね。今号の表紙は、春らんまんの高知城。青い空に満開の桜がきれいに映えていました。



同じ日に撮った高知城三の丸の桜



受付は南館玄関を
入って左