

多野藤岡医療事務市町村組合
公立藤岡総合病院広報誌

SASAEAI

2021
No.35

さ さ え あ い

心臓の病気と救急のこと。

ご自由にお持ちください

多野藤岡医療事務市町村組合
公立藤岡総合病院 広報誌

SASAEAI ささえあい 2021 No.35

〒375-8503 群馬県藤岡市中栗須813番地 1 公立藤岡総合病院 経営管理部 経営戦略室
TEL 0274-22-3311(代表) / FAX 0274-24-3161



編集後記

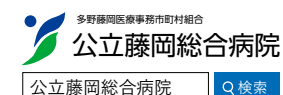
今号でSASAEAI(ささえあい)をリニューアルして3号目になります。当院の公式Instagramはフォローワーが250人を超え、公式ユーチューブでは「新人看護師の一日編」が12万回再生を超えました。沢山の方に読んでいただき、本当に感謝しています。

以前は自前のカメラを持って病棟に上がったときに、スタッフから「知らない人がカメラをもって撮影してる」と業者に間違えられたこともありましたが、今ではすっかり定着して「今日はどの撮影?」「私、顔出しNGだから!」と温かく受け入れてもらっているような気がします。

上司の「〇〇病院の広報誌、すごくかっこいいよね!うちもマネできない?」の無茶苦茶な一言から、私は興味のなかったカメラを購入し、広報担当者としての活動がスタートしました。当時の当院の広報誌はまあイケてなく、院内のスタッフですら存在を知らない人が沢山いました。さまざまな病院の広報誌を読み漁り、参考にしようとしたのですが、どの病院も教科書に作り方が載っているかのような同じ構成で、当院の広報誌も同様でした。そんな中、九州の某病院の広報誌を目にし、その広報担当者の記事を読んだときに感銘を受けました。「今は病院が人から選ばれる時代。選ばれるために、素晴らしい医療や活動を行っていたとしても、それが人に情報として届かなければ意味がない」その情報を人に届ける役目が広報担当者で、自院が提供できる医療を広告することが義務だと言うんです。私は関心しました。以前も広報を担当していたことがありますが、片手間で前任者から引き継いだことを深く考えずにこなしていただけでした。人が手にとって読んでもらうところまでは、イメージしていませんでした。

今、私が広報担当として志していることは、二つです。一つは「院内スタッフが関心を持って載りたいと思える広報誌を創ること」と、もう一つは「人の心を動かして当院を好きになってもらう工夫を行うこと」です。私の働く職場には、その道のプロとしてプライドを持って素晴らしい仕事をしている人たちが沢山います。これからもそんな人たちを紹介していきたいと思っています。

経営戦略室 浦部雄輝



多野藤岡医療事務市町村組合
公立藤岡総合病院

公立藤岡総合病院



多野藤岡医療事務市町村組合
公式Instagram
@fujioaka_general_hospital

公式Youtube



【表紙】ペースメーカー植込み手術の風景。普段医局や病棟でしか医師とは顔を合わせる機会がありませんが、今回、術中にお邪魔して命と向き合う医師とそれをサポートする多職種のスタッフの姿を見て、緊張しながら夢中でシャッターを切りすぎてしまいました。とてもかっこよかったです。物として何かに残したいと願う時に人がシャッターを切るのは、きっとこんな時なんだと実感しました。

心臓病の種類と治療方法。

一般的に知られているのは狭心症や心筋梗塞といった血管の病気で動脈硬化によって心筋（心臓の筋肉）への血液の供給が減ることによって起こります。血管が細くなり血流が減って起こるのが狭心症、完全に途絶えて心筋が壊死するのが心筋梗塞です。

「心臓弁膜症」

心臓内部の 4 つの部屋にある弁が故障し、心臓が正常に血液を送れなくなる病気です。聴診器で心臓弁膜症特有の心雑音を聞きます。

症状：動悸や息切れ、胸の痛みがあります。症状があっても自覚しない場合があります。加齢に伴う体の変化に似ていることから、見逃されがちです。

治療方法：軽症であれば薬による治療ですが、重症の場合はカテーテル手術や人工弁に取り替える手術を行います。

「急性心筋梗塞」

冠動脈が詰まり、血液が途絶え、心臓の筋肉が壊死する病気です。症状が現れたら一刻も早く救急車を呼んで病院を受診する必要があります。

症状：呼吸ができず、横になっても苦しくてたまりません。狭心症より胸痛、胸の圧迫感などが急激に強く起こります。

治療方法：カテーテル治療で狭くなった血管を広げます。さらにステントという金網を用いる治療を行うこともあります。

「狭心症」

冠動脈が狭くなる病気です。心筋に十分な酸素や栄養が行きわたらなくなり、心筋が動かなくなります。

症状：激しい胸の痛みや締め付けられるような圧迫感があります。多くは左前胸部に痛みを感じます。

治療方法：血管を広げる薬により数分で症状が改善します。その他に、カテーテル治療、冠動脈バイパス術があります。

「不整脈」

心臓が動くリズムが乱れる病気です。心臓の筋肉は、電気信号によって規則正しく収縮と弛緩を繰り返し、血液を送り出しています。何らかの理由で、電気信号に乱れが生じると、心臓の拍動のリズムが一時的に不規則になります。

症状：めまいや動悸、吐き気、冷や汗が起こり、意識を失うこともあります。

治療方法：不整脈を抑える抗不整脈薬投与や心臓内の不整脈を起こす元となっている異常な部分を高周波電流で焼くカテーテルアブレーションや自動的に正常なリズムに戻す植込み型除細動器などの新しい治療が普及してきています。

「心筋症」

心筋の異常により、全身に十分な血液を送ることができなくなる病気です。心筋が厚くなる「肥大型心筋症」と心筋の壁が薄くなる「拡張型心筋症」があります。

症状：動悸、息切れ、呼吸困難、体のむくみ、体重増加などです。

治療方法：症状を和らげるために内服薬による治療が基本ですが、薬物療法だけでは改善が見られない場合、心臓にペースメーカーを入れて心筋の機能改善を図る心臓再同期療法が行われることもあります。

「肺高血圧症」

心臓から肺に血液を送る肺動脈の血圧が高くなる病気です。カテーテル検査により肺動脈圧が「平均 25mmHg」以上であることが確認されれば、肺高血圧症と診断されます。

症状：動くと息が苦しい。なんだか疲れやすくなる。

治療方法：軽症の場合は血管を広げる薬と血液を固まりにくくする抗凝固薬による内服治療ですが、症状が重い場合は点滴治療、それでも十分でない場合は、肺移植手術が必要になります。

心臓の病気のこと。

心臓病は年齢とともに増加するため、高齢化が進むわが国では今後さらに増加してゆくと考えられています。昨年は 1 年間で 20 万人近い人が亡くなっています。狭心症や心筋梗塞といった心筋症、そこから引き起こされる心不全など、悪くすれば生命にも関わる病気です。急に症状が現れて生活上に大きな規制や不安が生じることもある恐ろしい病気です。現在は比較的若い年齢層にも増えつつあり、その予防や早期発見と早期治療、治療後の健康維持が大きなテーマになっています。心臓病を身近に意識し、いざという時に役立つ予習をしていただくために、今号の特集としました。心臓病と治療方法を知り、そして心臓の病気になりにくい生活をこころがけてもらえるよう、ご紹介いたします。

当院の循環器内科医師。

医長
小野 洋平（おの ようへい）

副院長兼救急センター長
井上 雅浩（いのうえ まさひろ）

部長
植田 哲也（うえだ てつや）



部長
高松 寛人（たかまつ ひろと）

部長
間渕 由紀夫（まぶち ゆきお）

当院で治療ができる 心臓病について。

当院循環器内科では、虚血性心疾患（狭心症、急性心筋梗塞）、不整脈、心臓弁膜症、心筋症、肺高血圧症や末梢動脈疾患を治療対象としています。また高血圧症、高脂血症、糖尿病等の心臓病の原因となる生活習慣病の診療、予防及び管理も行っております。

一般的に狭心症は、冠動脈（心臓の筋肉に血液を送っている血管）の狭窄によって生じ、閉塞まで至るものが心筋梗塞です。総称して虚血性心疾患と呼ばれています。

狭心症では、急いで歩いたり、階段を昇ったりすることで、胸が圧迫



循環器内科 部長
間渕 由紀夫（まぶち ゆきお）

日本内科学会認定医・専門医・指導医
日本循環器学会専門医
日本心臓血管インターベンション治療学会認定医

される、あるいは締め付けられるといった症状を生じます。通常、運動を止めれば治まり、ニトログリセリン舌下錠の使用でも症状は速やかに消失します。急性心筋梗塞は、胸の圧迫感・締め付け感が長時間（通常30分以上）続き、ニトログリセリンを舌下しても症状は改善しません。冷や汗を伴うことが多いのも特徴です。急性冠動脈閉塞により、心筋が虚血、そして壊死に至り、結果として、心臓の働きが低下します。

急性心筋梗塞や不安定狭心症（状態が不安定な狭心症）につきましては、病院到着から再灌流までの

時間を90分以内に施行できるような診療態勢を取っています。多くの場合、冠動脈狭窄閉塞を評価後、直ちにカテーテル治療に移行します。一般的には、冠動脈狭窄や閉塞部のバルーン拡張及びステント留置を行います。心臓バイパス手術と比較して体への負担が軽度であることが特徴です。状態が安定している狭心症では、心臓CT、負荷心筋シンチグラフィ（核種による評価）を用いたスクリーニングを行い、心臓カテーテル検査・冠動脈造影の適応を判断します。境界域の冠動脈狭窄病変につきま

た、重症例では、大動脈バルーン・パンピング（IABP）や経皮的人工心肺（PCPS）といった補助循環装置による救命治療も行っています。なお、カテーテル治療が望ましくない症例に関しては、心臓外科を有する医療機関（伊勢崎市民病院、群馬大学、群馬県立心臓血管センター）と連携し、最適な治療のコーディネートをおこなっています。

その他には、心機能改善を目的とした心臓リハビリや栄養指導も積極的に行っています。

当院では循環器内科、看護師、放射線技師、検査技師、臨床工学技士、理学療法士、栄養士が協働で最適な治療を提供できる態勢を維持しています。

南3階病棟（HCU）

南3階病棟（HCU）は、手術室に隣接し、救急センターからも専用エレベーターで入室できる集中治療病床22床、感染症病床6床の病棟です。

急性心不全や脳卒中、外傷等の救急センターからの入院、PCI予定入院、手術後の全身管理が必要な患者さん、内科系、外科系を問わず重症な患者さんが数多く入室されます。

生命の危機にある重篤な患者さんでは、多くの機器が必要不可欠です。肺や呼吸の機能が低下した患者さんに使用する人工呼吸器、心臓や肺の機能を補助する体外循環装置やモニター監視装置



を用い、高度で集中的な医療を提供する場ですので、患者さん、ご家族、そして医療従事者にとって緊張感のある場所となります。抱かれる方も多いと思います。患者さんのほんの少しの身体的変化、表情などの少しの変化から苦痛や不安を感じ取り、苦痛を除去し不安が和らぐように働きかけ、患者さんやご家族が望む治療、看護を心がけています。

患者さんが1日でも早く笑顔で南3階病棟（HCU）を退室していただけるよう、各診療科医師、麻酔科、看護師、臨床工学技士、理学療法士、薬剤師、栄養士など様々な職種が連携を図り「一日も早い回復」へ向けたチーム医療を行っています。



救急医療について、お聞きしました。

当院は24時間365日体制で年間1万人以上の救急患者の受け入れ行い、救急車の受け入れは年間約4,300件の対応をしています。藤岡消防署を始め周辺地域の機関と連携を図りながら積極的に救急患者の受け入れをおこなっています。今回は救急の最前線で働く多野藤岡広域市町村圏振興整備組合消防本部から清水氏と新井氏をお招きし、救急センター長の井上副院長ら3名から、救急医療についてお話をお聞きしました。

多野藤岡広域市町村圏振興整備組合消防本部
警防課警防係 課長補佐

清水 毅

公立藤岡総合病院
副院長兼救急センター長

井上 雅浩

多野藤岡広域市町村圏振興整備組合消防本部
藤岡消防署 消防第1課 救急係長

新井 正幸

気になるアレ、コレ 聞いてみました。

救急救命士はどこまでの医療行為ができますか？

新井 救命士の中でも受けた実習や研修によって可能な処置行為に差があります。心肺停止傷病者に対する静脈路確保のための点滴と食道閉鎖式エアウェイ（食道からの逆流を防ぎつつ、その手前の側孔を通して換気をおこなう気道確保用器具）による気道確保はすべての救命士が行える行為です。その他に必要な講習や病院実習を終了し資格を取得した救命士は、心肺停止の傷病者に対して、気管にチューブを挿入し気道確保する気管挿管やアドレナリンという薬剤を使用することができ、心肺停止前の傷病者に対しては、ショック状態（何らかの原因で血圧が急激に低下し、臓器の機能障害などが起こる重篤な状態）に対する静脈路確保と輸液

や、低血糖発作に対するブドウ糖投与などが行えるようになります。

救急搬送する病院はどのように決定しているんですか？

新井 まず傷病者の状態に見合った病院を探すことが原則となっています。しかし本人や家族の希望で収容する病院が変わることもあります。救急隊が所有しているタブレット端末は群馬県統合型医療情報システムと連携しており、受け入れ病院の状況が確認でき、病院の選定に係る時間を短縮することができま

具合の悪い人や、怪我人を見つけた時、救急車が来るまで何をしたら良いですか？

新井 119をかけてから救急車が到着する

「救急医療を支えているのは、スタッフ一人一人の活躍…」



までの時間は平均で8分と言われています。その8分間で大切なことは、まず声をかけてもらうことです。今どこが辛いのかを話せる人であれば、一番楽な姿勢やしてもらいたいことを聞いてあげて下さい。倒れている方や具合の悪い方には不安があります。優しく声をかけをして落ち着かせて下さい。声をかけてもなんの反応もない、あるいは呼吸もしていないような状態であれば、直ちに心肺蘇生法や近くにあるAEDを使用して救急隊が到着するまで処置を続けて下さい。私たちが全力で病院へ引き継ぎます。

メディカルコントロール会議では何を話し合っていますか？

清水 2か月に1度、心停止やショック、低血糖などの症例を井上先生に評価、検証していただいて、その内容を全救急隊員に周知しています。救急医療の現場では地域医療におけるさまざまな問題が露見します。この会議では、救急医療の最前線

で活動する救急隊員の活動を扱うことから、地域の救急医療のみならず、さまざまな問題を提起する場となり得ます。

今後の救急医療について何を思いますか？

新井 既に病院スタッフと顔の見える関係は構築できています。救急患者の発見者や要請者、救急対応に当たる一般の方の協力が救命率を上げていくと思います。そのためにも一般市民の方々へ向けた講習会などの活動を今後、さらに行っていく

清水 高齢化がさらに進むことによる救急件数の増加や、蘇生を望まない方への対応など解決していかなければならない問題が多くあります。当本部では、ここ数年で団塊の世代の大量退職により、若手職員が現場の中心となります。地域住民のことを第一に考え、今まで自分が経験してきたことを若手に伝え、救急活動に活かしていければと思っています。

井上 多野藤岡地域における救急搬送件数は年々増加しています。当院では例年、その約6割を受け入れています。昨年は新型コロナウイルスの関係から搬送件数は減少しましたが、一時的なものだと思います。地域の高齢化が進み、今後もしばらく救急搬送件数は増加し、救急医療に対する需要はさらに伸びると思います。そんな中、当地域の救急診療を支える医師数が年々減少していることは大きな問題です。

当院の理念は「地域住民から信頼される医療」であり、基本方針の一つには「救急医療の充実」が挙げられています。どのような状況にあっても、救急医療はしっかり支えて行かなければなりません。それには救急診療に対する業務比率を増やした診療体制を構築する、救急医療を行う人材を確保するなど、状況に応じた対策が必要になると思います。ただ思うような対策がうまく進むとも限りません。やはり最後は、救急に係わるスタッフ、一人

一人の活躍に頼ることになると思います。救急医療は、地域住民の生活に大きく貢献しています。職種により救急医療への関わり方はまちまちですが、スタッフには「自分たちは地域に大きな貢献をしながら頑張っている」そのことを忘れずに、大変な時にも前向きに、できれば楽しく、業務に取り組んでいただきたいと思っています。

また救急隊では多くの救急救命士が養成され、活動の質は向上し、行える処置も増えていきます。病院前救護の段階から、救急隊の持てる力を存分に発揮することで、患者さんの予後を改善させることに繋げていければ、素晴らしいことだと思います。そのためにはこれから、救急隊と病院スタッフとの緊密な連携を維持し続けることが大切だと思っています。

飯塚クリニック

藤岡市

循環器内科、内科を標榜しております。高齢化時代を反映して高血圧症、糖尿病、慢性閉塞性肺疾患、悪性腫瘍など種々の合併症を有し、かつ多くの診療科にまたがる患者さんが多くなり“かかりつけ医”としての役割が大きくなっております。そのため病診連携を密に取り組んでおります。

平成13年開院以来、循環器疾患に限らず、地域が必要とする医療に取り組んで参りました。今後も地域医療の維持向上に貢献できるよう精一杯努力していきます。



院長 飯塚 利夫 Toshio Iizuka

〒375-0012 藤岡市下戸塚185-4 TEL 0274-40-7700 FAX 0274-40-7701

診療時間:午前9:00～12:30 午後 3:00～6:00

※木曜は午前9:00～12:00 休診日は日、祝日、木午後

彩の丘クリニック

上里町



院長 岡村 明彦 Akihiko Okamura

内科全般、健康診断や禁煙外来から外科系まで総合診療を行っています。また胃腸消化器系の専門医*としてエコー検査（痔精密超音波ほか）、内視鏡（大腸・胃）、ピロリ菌除治療や年間約50例の大腸ポリープ内視鏡下切除を行っています。日曜は午前診療（第4日曜は休み）を行い 薬剤師常駐の院内処方です。（*消化器内視鏡および消化器病学会専門医、消化器がん検診学会認定医）

公立藤岡総合病院では、過去2回の勤務で皆さまに大変お世話になりました。その後、米国留学後に帰国し、10年前に出身地である埼玉県北、上里町神保原にて開業し地域医療に励んでいます。日頃、公立藤岡総合病院には多くの患者さんを紹介させて頂いており、大変お世話になっております。今後、毎年の消化器系の学会発表を目標とし、超音波ハイドロリリース注射等、新しい技術も取り入れ、地域医療の向上に貢献したいと存じます。今後ともよろしくお願い申し上げます。



〒369-0305 埼玉県児玉郡上里町神保原416-5 TEL 0495-71-7166 FAX 0495-71-7167

HP sainooka.com

診療時間:午前9:00～12:00 午後3:00～6:00

※土曜日の午後は3:00～5:00まで。日曜日は午前診療のみ。（第4日曜は休み）

休診日は火、祝日

あなたの仕事に欠かせない医療アイテムは？

当院では様々な医療職のスタッフが働いています。
医療に関係する専門的な仕事をする上で、欠かせないアイテムをスタッフに聞きました。



薬剤師



腎機能別薬剤投与量 ポケットブックと電卓

腎機能に応じた投与量が確認できます。ポケットサイズで使いやすく日々活用しています。電卓は片手で操作しやすいサイズ感が気に入っていて、薬剤投与量や検査値の計算に必要不可欠です。



言語聴覚士



嚥下練習用スプーン

嚥下（飲み込み）リハビリの際に使用するスプーンです。このスプーンはさじ部分が小さくて薄く、柄の部分が長いので嚥下練習に適したスプーン形状となっています。私たち言語聴覚士にとっては欠かせないスプーンです！



診療放射線技師



個人被ばく線量計

放射線管理区域に立ち入る者は、個人被ばく線量計を正しい位置に装着し、測定・管理しなければなりません。大切なアイテムです。



研修医



ペンライト

瞳孔を確認する時だけでなく、瞳孔径の目安だったり、ミニ定規もあるので、正確な所見をとることができます。



臨床検査技師



超音波診断装置

基本的に体表から観察するため、限界はあるものの低侵襲で心臓や肝臓など体の中身をリアルタイムで観察することが出来ます。（機械には私の心臓が映っています。）



看護師



フッ素加工のハサミ

テープを切ってもベタつかず重宝しています。患者さんに優しい安全ガード付きです。



作業療法士



手指用の角度計

関節の可動域を測定するのに使っています。作業療法では手指といった細かい部位を評価することもあるので、小さな角度計はとても便利です。



診療情報管理士



ICD-10 1巻～3巻

コーディングという業務で取り扱います。それにより分類された診療情報を管理したり、統計や分析などに活用しています。



管理栄養士



20年戦士の電卓と フードモデル

栄養指導や食事相談に必要なアイテム。実物を見ることでイメージしやすいフードモデルと栄養計算がすぐできるよう電卓をポケットに忍ばせています。



視能訓練士



固視キューブ

斜視検査（眼球運動や眼位など）の固視目標。サイコロ型の5つの面に象や船などの異なる絵が描かれ、お子さんの興味を引くようにくると絵を変えながら検査をします。