

# 東名病院だより Vol. 10

東名病院ホームページアドレス・メールアドレス  
http://www.med-junseikai.or.jp/tomei/index.html  
e-mail tomei-hosp@med-junseikai.or.jp

第36号  
2010.1月発行

東名病院発行 / 〒480-1153愛知県愛知郡長久手町作田一丁目1110  
TEL (0561)62-7511(代) FAX (0561)62-2773



焼津海岸にて

明けましておめでとうございます。今年の冬は最近では珍しく寒い冬で、新型インフルエンザの流行もあり、皆様方には健康に充分気を付けて頂きたいと思えます。来年度は診療報酬の改定が行われる予定で、少しではありますが10年振りにプラス改定となるそうです。民主党のマニフェストで言う「コンクリートから人へ」の一部が実行された形です。プラスされた報酬は「メリハリを付けて」医師不足の救急、産科、小児科等の充実に使用されると言われています。私どもの様な中小病院へは大きな期待は出来ないと考えています。厳しい状況が変わらなくとも、職員一丸となって良い病院に成るよう努力を続けたいと思えます。

さて、2月にはバンクーバー五輪が開催されます。日本がメダルを期待している女子フィギュアスケートは、最近の競技では韓国のキム・ヨナ選手が一步抜けている感じがしますが、どうなるのでしょうか？三島由紀夫が彼らしくないエッセイ集の「不道德教育講座」のなかで、「フィギュアスケートの選手が転倒して尻餅を付いた時に猥褻が生じる」（正確な言い回しは忘れましたが）とか言っていました。花も枝から不意に離れ、散り終えた姿に感慨を覚える種類があります。この時期寒牡丹が幾重にも重なる紅色の花びらを残したまま塊として落花した時、その気品に踏み付ける勇気はありません。「日ざし欲り 日ざしに傷み 寒牡丹」（矢島久栄）

院長 大塚光二郎



# ヘルニア（脱腸）の手術について

院長

大塚 光二郎

ヘルニアとは臓器または組織の一部が本来あるべき場所から脱出する状態を言います。特に私たち腹部外科では、お腹の壁の弱い部分へ腹圧が高まった時などに腹膜を押しして腸が抜け出す事が多いので、一般的には「脱腸」とも言われています。基本的に良性の疾患です。

ヘルニアと言う疾患を形作っているのは、

ヘルニア内容（脱出している内臓、例えば腸、卵巣、膀胱など）

ヘルニア嚢（脱出した内臓を覆っている腹膜）

ヘルニア門（脱出する穴）

です。従ってこの三つのうち、いずれかが無くなればヘルニアは発症しません。まさか腸や膀胱を取る事はしませんので、ヘルニア嚢やヘルニア門という壁（腹壁）の一部の修繕、補強を試みる手術となります。私たちの外科で扱うヘルニアは成人の鼠径（そけい）ヘルニアが主なものですので、この疾患を中心に記載します。

鼠径（そけい）とは下腹部から足の付け根、太腿を指します（図1：赤色斜線部）。症状としては、この辺りに左右を問わずお腹に力を入れた時などに、腫れや柔らかな「しこり」を触れます。次第に腫れや「しこり」が大きくなり、不快感や痛みを伴ってきます。男性の場合、陰嚢が腫れたりします。時に「しこり」が急に硬くなり、腫れた部分が押しても戻らなくなって、腹痛が生じたら、ヘルニアがカントン「嵌頓」（図2：腸が狭い所で締め付けられ、血行障害が生じている）したと考えられ、緊急手術の適応になります。すぐに医療機関を受診して下さい。

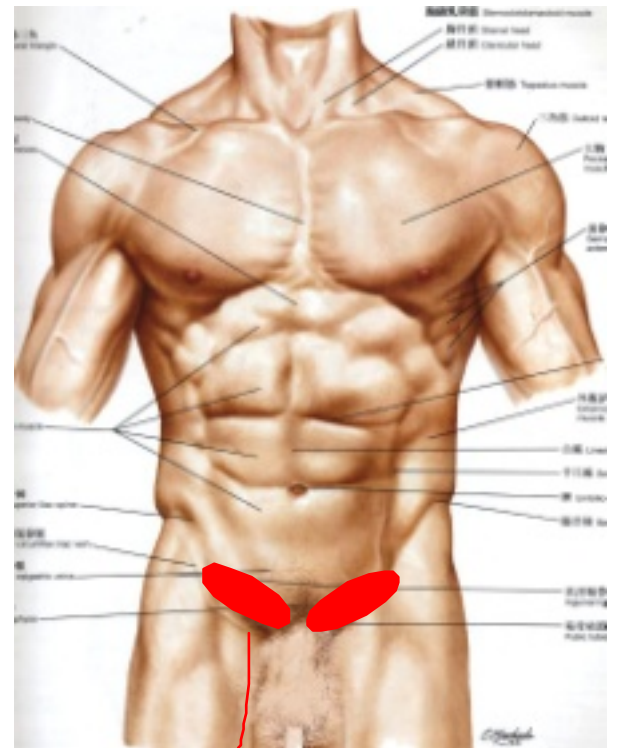
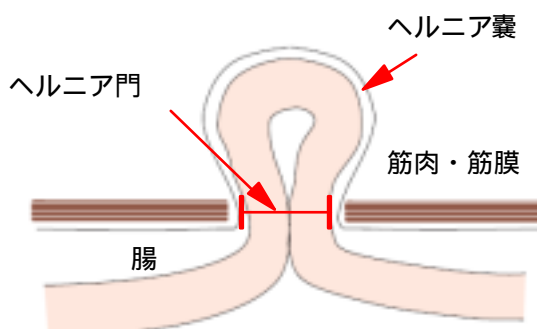


図1



ヘルニアの頻度は、国内の手術件数として年間14万15万件です。男性に多い疾患ですが男女比は4：1～8：1とされています。男性では中高年に多く発症しますが、女性ではむしろ20 - 40歳代で発症し、この年代に限れば男女比は2：1とされています。発症しやすいと考えられる人は、中高年の男性、立ち仕事に従事する人、妊婦、便秘症、排尿障害、喘息、肥満等です。

診断方法、検査は視触診、超音波検査、CT検査で比較的容易に診断が付きまます（図3）。

鼠径ヘルニアの治療方法は、成人では自然に治ることは無く手術が必要です。以前から行われていた手術法は、広がったヘルニア門（腸が脱出する穴）を縫い縮める方法でした。

しかし、加齢で弱った筋膜を無理に縫い合わせると突っ張る痛みや、腹圧が加わる動きで容易に筋膜が裂けるため、再発率が約10%と高率でした。1990年頃からポリプロピレン製の人工補強材（メッシュ）（図4）を使用しています。これにより疼痛が緩和され、再発率も改善しています。当院でもヘルニア手術はメッシュ・プラグ法で行っています。

麻酔方法は、局所麻酔（鎮静剤を併用する場合が多い）、腰椎麻酔、全身麻酔（両側の場合）等、症状や患者さんに合わせて選択します。

鼠径ヘルニア手術の合併症は、皮下の水腫や血腫があります。また、人工物（メッシュ）を入れたことによる、突っ張り感や痛みが続く事もあります。これらの多くは半年ほどで軽快します。末梢神経障害により比較的長期間術後疼痛を訴える場合も稀にあります。

最後に鼠径ヘルニアで一番大切なことは、前述しました様に、カントン（嵌頓）しない、させないという事です。待機手術ならメッシュを入れるだけの手術が、カントンしますと腸切除や腹膜炎の手術になる可能性があります。ヘルニアと診断されたら、治療としては手術しないと心掛けて下さい。

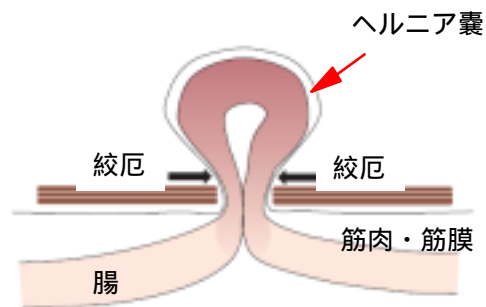


図2 ヘルニアの嵌頓



図3 両側鼠径ヘルニアCT

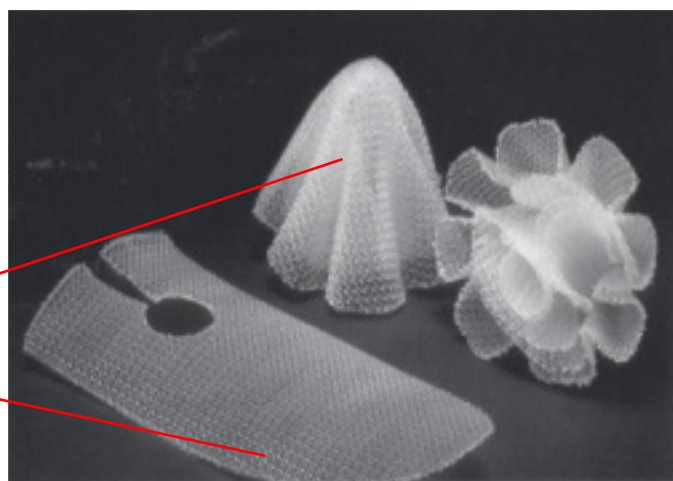
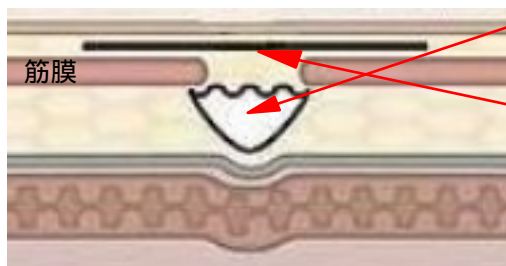


図4



筋膜の穴に傘上のメッシュを入れてふさぎ（ ）、上から別のメッシュで覆い（ ）筋膜を補強します。

## 「発作性頻拍症の特殊病型について」

突然動悸などが持続する発作性頻脈症は、比較的若年者では房室回帰性頻脈、老年者では発作性心房細動などが多く見られます。しかし比較的少なく特殊な型の頻拍症もあり、適切に治療することが必要です。

当院で経験した方の中で、このような患者さんを紹介します。

\* 患者さん1 「偽性心室頻拍症」 初診時35歳男性

WPW症候群という房室間に先天性の副伝導路をもつ方で、経過観察中。来院日の午前8時ごろから頻脈が続き来院、図1のような頻脈を認めました。心房細動を発生して、過剰に伝導する副伝導路のため、波形の幅が広くなり、心室頻拍と同様の波形を示しています。偽性心室頻拍といわれています(図1)。適切な薬剤で治療することにより停止しました(図2)。非発作時の心電図では、矢印の様に小さいデルタ波といわれる波形が特徴です。以後内服剤で発作は発生していません。

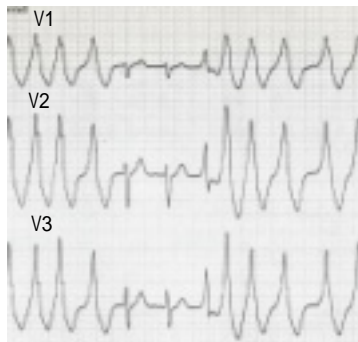


図1

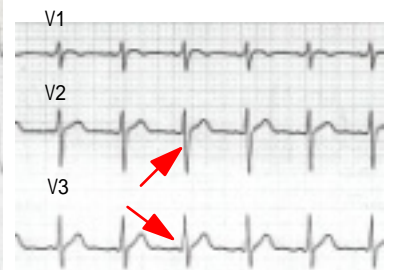


図2

\* 患者さん2 「ベラパミル感受性心室頻拍」 初診時21歳女性

約1年前にも上腹部不快感あり、他院へ入院しました。3日前より上腹部痛、嘔気、嘔吐あり、改善せず来院。上腹部に圧痛あり入院時に心室頻拍と診断しました(図3)。心電図上は、右脚ブロック、左軸偏位という特徴的なパターンを示す特殊な心室頻拍で、ベラパミル(ワソラン)という薬剤が有効を示す心室頻拍とされています。ベラパミルの静脈注射により劇的に停止しました(図4)。若い方であり、心筋焼灼術の適応と考えられ、名大病院へ紹介しました。

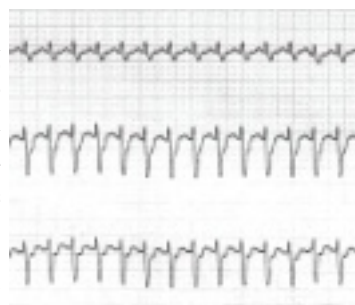


図3 - 1 左軸偏位



図3 - 2 右脚ブロック

発作性に動悸が続き、症状が出現する場合には、頻脈発作が多く、各種の不整脈を適確に診断、治療することにより、改善される場合があり、確実な診断と治療を行うことが重要であります。



図4

# 人生のシュミレーション

看護師 藤木 裕美

先日、友人から、とても印象的な話を聞きました。友達は「死のシュミレーション」という講演会を受講したそうです。

どんな内容かといいますと、「あなたは病気で、数年後には亡くなる。」という設定で話が進められます。今、自分にとって大切な物、大切な人など書いたカードを、いくつか渡されるそうです。病気が進行するにつれ、だんだん動けなくなり、今まで出来ていた事が出来なくなるため、持っているカードを一枚ずつ捨てなければいけません。最後に「一枚だけカードを残さない。」と言われ、友達は、旦那か、子供か、随分悩み、最終的には旦那を選んだそうです。死が近づき「最後のカードを捨てなさい。」と言われ、全部のカードを失い永眠に至ったと聞かされ涙が出ました。

私の場合、大切な物の一つに、家があります。以前、マイホームを建てるのが夢だと新聞に語ったものです。やっとマイホームを購入でき、いろんな花を植え、ガーデニングを楽しんでいます。私が、最後に残す一枚のカードは、マイホームか！ではなく、旦那か子供か？で迷うと思います。子供たちは結婚し、新しい家族を持つだろうから、やっぱり旦那を残します。

毎日、仕事や家事に追われ、時間のない事に嘆き、嫌になることがあります。このシュミレーションを通じて、病気になると、大切なものだけでなく、何気ない毎日までもなくしてしまう事が、悲しく切ないな～と思います。

入院している患者さんも健康な時は、仕事もされていただろうし、趣味など色々な事を楽しんでおられたと思います。病気になり入院したため、いろんな事を捨て悲しいおもいをされたと思います。この患者さんに、今、何が出来るか？何が残されているか？身体のケアだけでなく、心のケアもしていきたいと思います。

私の大切な物のカードに「仕事」がある限り、頑張りたいと思います。



# 地球温暖化による自然環境の変化

放射線科 内藤 勇樹

温室効果ガス25%削減(90年比)：日本の掲げた目標値は、世界の国々から、ある一定の評価を与えられ、未来の地球に、希望の光となり得るのでしょうか。先日、地球温暖化防止対策として、世界規模での会議が行われました。しかし、先進国・途上国の間で、意見の不一致が浮き彫りとなり、意義のある会議とはなりません。各国の温暖化に対する認識の違いや政治的陰謀、多くの事柄が絡み合っているのではないかと感じてなりません。これから、生まれてくる子供たちに、何をすべきか・何を残しているか、現役世代の僕たちが考えて、実行していくことが、急務であり義務でもあります。

「自然環境の変化」、登山を趣味としている自分にとっては、身近に感じる事の一つです。去年は、ゲリラ豪雨により、鈴鹿スカイラインの崩壊、その周辺にある山小屋・登山道の流出により、鈴鹿山系の崩壊が続いています。最近になって、妹からデジカメをもらい、写真を撮ることの楽しみを知りましたが、そこに映し出されている大きな変化にも驚きました。登山道は、倒木や土砂で埋没、尾根が豪雨により痩せてきており、山肌の浸食がどんどん進んでいることです。また、秋になっても、寒さが続かないため、木々の紅葉の美しさも失われてきているように感じます。4～5年前の記憶とは全く異なった風景が映し出されていました。これも、温暖化による気象条件の変化が大きく関係していると思います。写真として、記録を残す事は、今まで見えていたモノを再認識でき、見えないモノ・見てはいけないモノを映し出す、ある種の恐怖感のようなモノを感じてなりません。鈴鹿山系・特に御在所岳周辺の山々は、東海に住む登山者にとって、親しみ深い山です。ベテラン、初級者、観光客、世代を問わず、みんなを受け入れてくれる山です。近い将来、この緑の山が、岩山になってしまうのではないかと心配してしまいます。この緑をどうやって守っていけばよいのだろうか、答えは出てきません。

馴染みの深い鈴鹿山系の他、高山でも同じような変化が起きていることも、写真を見つめ直し感じました。今年、夏から秋にかけて、北アルプス、八ヶ岳、中央アルプス、白山系を単独で挑戦しました。特に実感したのは、気温です。3000m近い標高にもかかわらず、低山を登っている感覚でした。11月に差しかかる頃、白山前衛峰：別山から見た白山には、積雪が全くなかったことにも驚きました。今後、気温の上昇に伴い日本の山に雪が積もらなくなる時が来るのかもしれませんが、大げさな話かもしれませんが、スキー場のオープンが遅れや閉鎖、世界に目を向けますと、ヒマラヤ山脈の氷河融解、永久凍土の崩壊による地盤沈下など、温暖化による地球崩壊のカウントダウンが始まりつつあると感じているのは、僕だけではないかもしれません。

登山や写真を通して、身近に自然が失われていく実態を痛感し、人間が、直接的・間接的に自然の崩壊、そして、地球の温暖化に繋がる行為をしていることは事実です。登山で山に入ることも、助長している行為かもしれません。一部の専門家らは、10～30年以内の対策が温暖化による悪影響の大小を大きく左右すると述べています。経済の発展や利益を追求することは、すべて悪いとは思いませんが、地球が崩壊してしまえば、そのようなことが、無意味であるということに、早く気がつくべきだと感じます。今、この文章を書いている時も、自分の知らない所で、多くのモノが失われているかもしれません。「今まで見えていたモノが、いつの間にか、消えている、そして、気付くことさえできない」そんな時代だからこそ、周りをしっかり見て、自分にできる事を探したいと思います。



鈴鹿山系：山肌の崩壊（ハト峰から）



雪のない白山（初冬）（10月末 別山から）

# わが町長久手

医事課 平野 祥子

先日新聞で長久手町の市制移行という記事を目にして、私がまだ町だった日進市から長久手町へ嫁いで20年以上が経たつのだなと、ふと考えたりしました。

私が住むのは、熊張の上郷地区といわれる瀬戸やモリコロパークに近い田園地帯です。最近リニューアルされた長久手温泉（長男がアルバイトしてます）の東部と言った方が分かり易いかもしれません。東名病院のある西部地区とは違いマンションや集団住宅もなく、地元の人が代々住み続ける、色々な慣わし・風習の残る所です。新年の左儀長に子供達にとっては日本のハロウィーンのような春の弘法さまや秋のお月見泥棒にお祭り。先祖を供養するお溝さまやお念仏。今だに義母の話す言葉の意味や冠婚葬祭のしきたりが把握できておりません。

住んで一番驚いたのは虫です。図鑑でしか見たことのなかった巨大な緑や茶色の枝の様なナナフシや蛾の類。植木鉢をずらすと信じられない大きさのムカデがぞろぞろと……。当時より随分慣れてはきましたが、虫の苦手な私は暖かくなると少しビクビクです。ミミズの大きさにもびっくりですが、土を耕してきれいな花を咲かせてくれるのでこれは我慢です。そして数年前の出来事。飼い猫（雀・蛇・もぐら・昆虫を捕まえては家の中まで持ってきて見せてくれる困り者）がカブト虫を度々捕ってくる様になったのです。まだ生きているのがいたので猫から取り上げ、放してやろうと庭に出ると、プールの樹のあちらこちらに何匹もカブト虫がいたのでした！狭い庭ですが、それまでも蝉捕りはできたけれどカブト虫には驚きでした。（主人が人に話しても信じて貰えなかったと言っておりました。）

自然の多いこの辺りでは、愛知万博を期に整備された香流川沿いの歩道を犬と散歩していると、イタチや外来種のヌートリア・鴨・綺麗なカワセミに遇ったりして暫し立ち止まってしまいます。春に庭にいますと時々薄墨桜への道を尋ねられます。岐阜根尾谷の薄墨桜は有名ですが、ここ長久手町にもあるのをご存知ですか？そしてこの地区には何箇所も年中湧き水が湧いている場所があり、そのおかげか夏には蛭も見掛けます。今年は初めて生垣やラベンダーの株に鬼ヤンマか銀ヤンマなのか大きなヤゴの抜け殻を多数見つけました。

開発の進んだ便利でおしゃれな西部地区を羨ましくも感じますが、市制になってもこのまま田園風景の広がるこの田舎で、家族四人と犬と猫、長年我が家に住み着いた蛇やヤモリ等の縁起の良い同居仲間とドキドキしながら暮らしていけたらと思う今日この頃です。



# 外来担当医表

	午前 9:00 ~ 11:45	午後 18:00 ~ 20:00
月	外科・内科 大塚光二郎	外科・内科 原川伊寿
	神経内科 高橋正彦	脳神経外科 渡部剛也*
火	外科・内科 原川伊寿	循環器 青山貴彦
	脳神経外科 松尾直樹	
	神経内科 高橋正彦	外科 田中元也
	脳脊髄外科 水野順一*注 (不定)	
水	内科・外科 村瀬允也	内科・外科 村瀬允也
	消化器 横山幸浩	
	脳脊髄外科 水野順一*注 (不定)	
	神経内科 高橋正彦 (10:00~)	
木	外科・内科 原川伊寿	外科 肥田典之 (1・3・5週)
	脳神経外科 犬飼千景	
	神経内科 高橋正彦	神経内科 泉雅之
金	内科・外科 村瀬允也	外科・内科 大塚光二郎
	外科・内科 大塚光二郎	
	神経内科 徳井啓介	神経内科 泉雅之
土	内科・外科 村瀬允也	*印の医師は予約制です。 注)脳脊髄外科水野医師の診察は、不定です。 診察日はお問合せ下さい。
	外科・内科 大塚光二郎	
	脳神経外科 渡部剛也*	

平成22年1月4日現在

# 名鉄バス時刻表 区間：藤が丘 猪ノ湫

## 藤が丘

## 猪ノ湫

藤が丘駅  
名鉄バス  
乗場から  
「長久手車庫」  
または  
「星ヶ丘」  
ゆき

時	平日	土曜
8	05.10.35	15.38.40
9	05.25.40.45	05.25.40.45
10	05.25.40.45	10.35.40
11	05.35.40	05.35.40
12	05.35	05.35
13	05.35.40	05.35.40
14	05.25.40.45	05.25.40.45
15	05.25.40.45	05.25.40.45
16	05.25.40.45	05.25.40.45
17	05.25.40.45	05.25.40.45
18	05.25.40.45	05.25.40.45
19	05.25.40.45	05.25.40.45
20	以降省略	以降省略

## 猪ノ湫

## 藤が丘

当院前の道路を  
西へ約200m  
大久田東交差点  
南側のバス停から  
「藤が丘」  
ゆき

時	平日	土曜
8	12.25.27.44	14.23.48
9	06.16.28.48	08.18.28.48
10	08.18.28.48	08.18.28.48
11	08.18.28.48	08.18.28.48
12	18.18.48	18.18.48
13	18.48	18.18.48
14	18.18.48	18.48
15	08.18.28.48	23.25.43
16	19.23.42	03.23.25.43
17	02.20.22.42	03.23.26.43
18	02.19.22.45	03.23.26.51
19	08.18.53	03.23.26.51
20	以降省略	以降省略

# 病院周辺略図



## 南部線時刻表 杵ヶ池公園駅 杵ヶ池公園

始発の次が「熊田」です

	1便	2便	3便	4便	5便
杵ヶ池公園駅	8:35	9:25	10:15	11:10	12:05
熊田	8:37	9:27	10:17	11:12	12:07
	6便	7便	8便	9便	10便
杵ヶ池公園駅	14:10	15:00	15:55	16:45	17:40
熊田	14:12	15:02	15:57	16:47	17:42

## 藤が丘線時刻表 役場 役場

藤が丘から2番目が  
「仲作田公園」です

	1便	2便	3便	4便	5便
藤が丘	9:15	11:00	12:45	14:55	16:40
塚田西	9:17	11:02	12:47	14:57	16:42
仲作田公園	9:18	11:03	12:48	14:58	16:43