

雪わり草



日本赤十字社
Japanese Red Cross Society

2015 46号



表題（愛称）雪わり草

安曇野赤十字病院広報誌

写真解説

旧国鉄廃線敷

旧国鉄篠ノ井線は明治35年に全通、長野県の南北を結び多くの人や物資を運搬してきた。昭和63年に新線が完成した事で86年間の役目を終え、今は線路が撤去され舗装されていない道がそのまま残る、静かで排気ガスのない完璧なウォーキングコースになっている。写真は漆久保トンネルで、アーチを描いて積まれたレンガは明治時代の技術の高さがしのばれ、芸術的といえるほど美しい。

Contents

- 02 知っておきたい糖尿病のこと
- 03 知っておきたい糖尿病のこと
- 04 お菜のはなし
- 05 診察室の窓から
- 06 地域の診療所紹介
- 07 地域の診療所紹介
- 08 職場紹介
- 09 検査室より
- 10 「あづみのきっずけある〜む」の紹介

冬の厳しさに耐え
春の訪れを告げるように
雪を割って可憐な花を
咲かせる雪わり草。
この小さな花の希望を持って
逆境に耐え抜く力強さを
紙面に載せ、地域の皆さまへ
お届けしたく
「雪わり草」と名付けました。
花言葉：忍耐・信頼・はにかみやなど

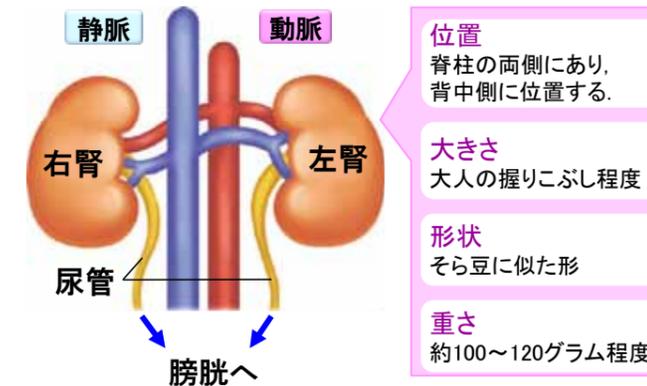


この広報誌は地球にやさしい再生紙を使用しています。

知っておきたい糖尿病のこと(10)

糖尿病性腎症について

腎臓



腎臓内科
小林 則善

はじめに

腎臓が、どのようなはたらきをする臓器かといえば…。尿をつくる臓器ということはお分かりいただけると思いますが、この「尿」をつくり老廃物を体外に排泄する「血液の浄化」以外にも、「必要なものを吸収する」という重要な機能、そして腎臓は身体を維持するうえで様々な役割を担っています。腎不全になるとこれらの機能が低下するため、尿毒症・体液貯留・電

表1 腎臓の主なはたらき

- 老廃物を体外に排泄する
- 体内の水分や電解質(ミネラル)を調節する
- 体内の酸とアルカリのpH(ペーハー)を調節する
- 血圧を調節する
- 赤血球の産生を促進するホルモンをつくる
- 活性型ビタミンDを作る

表2 糖尿病の合併症

- 細小血管障害(3大合併症)**
- 網膜症 ●腎症 ●神経障害
- 大血管障害**
- 冠動脈疾患(狭心症・心筋梗塞)
 - 脳血管障害(脳梗塞・脳出血)
 - 末梢動脈疾患(閉塞性動脈硬化症)
- その他の合併症**
- 足病変(感染、潰瘍、壊疽)、白内障、歯周病など

糖尿病性腎症とその特徴

糖尿病になり、血液中のブドウ糖が過剰な状態、つまり「高血糖」の状態が続くと、血管の内部が傷つけられ、様々な合併症が起こるようになります。「網膜症」「腎症」「神経障害」は、糖尿病に特異的な3大合併症としてよく知られています(表2)。

解質異常・高血圧・貧血・カルシウムの吸収低下・骨の病変・低栄養などが起こってきます(表1)。

つまり、糖尿病性腎症は、糖尿病により二次的に腎臓が障害されたものであり、本症から腎不全に至り透析療法を必要とする患者さんが増加しているため、より早い病期での早期診断と効果的な治療・管理が重要とされています。糖尿病になった方の約4割が腎症に進行します。つまり、糖尿病になれば必ず腎臓が悪くなるというわけではありませんが、高い割合で発症することは確かです。糖尿病を発症してから10~20年後には、進行した糖尿病性腎症になるといわれており、1998年以降透析療法を導入された患者さんの第1位の原因疾患となりました。糖尿病性腎症は、第1期の「腎症前期」から第5期の「透析療法期」まで、病期の分類がされています(表3)。



表3 糖尿病性腎症の病期

- ①第1期(腎症前期)
- ②第2期(早期腎症期)
- ③第3期(顕性腎症期)
- ④第4期(腎不全期)
- ⑤第5期(透析療法期)

第2期を過ぎると一般に蛋白尿が持続して現れるようになり、高血圧やむくみを合併することが多くなります。次第に尿の蛋白量が増加し、血液の蛋白量が低下するネフローゼ症候群を呈するようになることもしばしばです。これに伴う全身の高度な浮腫や心不全により、他の腎臓の病気よりも腎機能の割に比較的早期に透析療法が必要になることも多く、特徴の一つといえるでしょう(表4)。

表4 糖尿病性腎症の特徴

- 蛋白尿が持続的に増加する
- むくみが強い
- 網膜症・神経症などを合併している
- 糖尿病罹患歴が長い
- 腎不全への進行は、他の腎臓の病気などに比べて一般的に早い

おわりに

治療としては、各病期や各々の患者さんの状況に応じて、食事・運動・薬物療法での調整となります。

糖尿病性腎症の有無にかかわらず糖尿病の方、そしてご家族の方は是非成書を読んでいただき、知識を深めていただきたいと思います。ご自身・ご家族の病態を十分に理解し、医師とともにできるだけ長期的に病状を安定させることが重要です。

着任者をご紹介します



整形外科医師
古川 五月

2015年7月から整形外科に配属になりました。以前旧病院時代に3ヵ月だけ信州大学整形外科から出向し、整形外科後期研修をさせていただいたことがあります。迷路のような旧病院でたびたび迷子になったことを覚えています。その後なかなか当院で働く機会がなく、県内の各病院で研修をしてまいりました。今回、出身地にある当院で働くことを嬉しく思っています。運動器外傷と整形外科一般を専門としていますが、当院では脊椎疾患についても勉強させていただければと考えています。患者さんと一緒に協力して治療にあたっていければと思います。どうぞよろしくお願いいたします。



薬剤部 薬剤師
細川 聡裕

お薬のはなし

～ジェネリック医薬品～

ジェネ

リック医薬品（後発医薬品）に対し、元々先に販売されている薬は

新薬（先発医薬品）と呼ばれます。新薬は通常、数百億円以上の費用と10年以上の歳月をかけて開発されています。そのため一定の期間は、特許により開発した製薬メーカーが独占して販売することが出来ます。新薬（先発医薬品）の特許が切れると、他のメーカーでも同じ成分の薬を製造出来る様になり、ジェネリック医薬品が他メーカーから販売されるようになります。特許が切れた先発医薬品の成分を使用し、開発の経費が低いため、先発品と比較して2～6割程度の価格に設定されています。（特許が切れるまでは他のメーカーが

最近テレビCMなどで、「ジェネリック」という言葉を耳にされている方も多いと思います。今回はジェネリック医薬品（後発医薬品）の概要について紹介させていただきます。

販売できないため、全ての新薬に対してジェネリック医薬品がある訳ではありません。）

例とし

て先発医薬品で1錠1000円の薬が、ジェネリック医薬品では50円で購入できたとします。1か月30日分薬をもらうと、3000円とするとところが、1500円となり、1500円安くなります。自己負担額では3割負担の方だと、3000円の3割である900円支払うところが450円、1割負担の方だと3000円の1割である300円支払うところが150円となります。残りのお金は収めているため、安い方が国家の財政も良

なお、

ジェネリック医薬品は、先発品と比較して薬の「有効成分」と含まれる「量」は同じですが、「添加剤」と「製造方法」が異なっています。軟膏、湿布、目薬などは使用感が変わる場合もあります。錠剤や粉薬など飲み薬では大きさ、味、匂い、色などが変わる場合もあります。また鎮痛剤や睡眠薬など、心理的な要素がある薬は、効果が薄いと感じられている患者さんも一定数見受けられます。（非常に稀ですが、先発医薬品と異なる添加剤でアレルギーを起こす例もあります。）

このような場合、医師、薬剤師と相談されて、先発医薬品を選択するなど、自分に合った薬を選ばれると良いでしょう。

先発医

薬品と微妙に異なる部分のあるジェネリック医薬品ですが、日本国内

では2013年から、先発医薬品と全く同じ中身のジェネリック医薬品も発売されました。「オーソライズドジェネリック医薬品」と呼ばれています。「オーソライズド」とは公認されたという意味合いの言葉で、先発メーカー公認のジェネリック医薬品ということになります。

通常、

「オーソライズドジェネリック医薬品」

は先発メーカーの子会社や関連会社が製造しています。現在日本で販売されている薬は、錠剤の識別のための刻印だけ異なり、「有効成分」、「添加剤」、「製造方法」まで先発医薬品と全く同等の医薬品



お薬の選択については医師や薬剤師にお気軽にご相談ください。

診察室の窓から

19

秋との出会い

季

節はすっかり秋になりました。夜になると虫の音が聞こえます。熱かった夏のことはもう遠い過去のようには思われず。時間や季節の流れる速さは一定のはず、でも心模様や時間の密度を写して雲の流れのように変わります。夏の終わりが冬が訪れるまでの時の流れが速いように思います。日の影が長くなり、一日一日昼の時間が短くなることも関係しているようです。朝夕の空気の冷たさが増して、木の葉が赤や黄に染まり、野や里が色づき、やがてその色彩も色あせてゆく季節です。

夏

の終わりのある日。交差点で立ち止まって眺めた夕暮れ。日没後ですが、まだ歩道には昼の熱気が残る時刻。夏の暑さが伝わってきます。茜さす雲は夕間暮れというにはまだ

時間がありそうです。青く高い空と雲の様子は既に秋の気配です。二つの季節が交差する風景。そして昼と夜が交差する時刻の風景です。

小

説や映画で、交差点は出た主人公達の人生が交差する舞台だったりします。夏の終わりに交差点でふと眺めた空に、静かな季節の流れ、そして秋を感じました。

院長 神経内科

中野 武



山田歯科医院

〒399-8205
安曇野市豊科627-1-2
☎0263-73-7575



OutLine

- 【診療科】 一般歯科、小児歯科、
歯科口腔外科
- 【診療時間】 午前9:00～12:30(受付時間 8:30～)
午後2:00～6:30(月、火、土曜日)、
2:00～7:00(水、木、金曜日)
- 【休診日】 木曜日、日曜日、祝祭日
〔木曜日は一週間の中に祝祭日がある場合は診療致します〕

最新の機器を備えての歯科治療
デジタルX線装置、各種レーザー(N
清潔、安全の為に、滅菌器(オー
トクレーブ・ZクレーブST/E、S・
EXクレーブ・スーパークレーブFX2
20、ガス滅菌器・クリーンパックD
C・77、マイル・ドウォーマーC・53
5型)等の滅菌器をフル稼働させ、
全ての器具(お口の中に入る小さな
器具から機械類まですべて)を滅菌
しています。

清潔で安全で親切丁寧を第一に考え
て診療させて頂いております
歯科医院は、子供ばかりでなく
大人でさえ、できたら行きたくない
場所だと思えます。痛みが出てやむ
を得ずお見えになる方がほとんどで
す。私どもの医院では、患者様のそ
んな不安を少しでも和らげる事がで
きるよう患者様のお話を患者様の立
場に立って聞かせて頂き、親切丁寧
に、検査結果をもとに現在の状況を
ご説明させて頂き、ご納得頂いてか
ら治療に入らせて頂きます。特に高
齢者、妊産婦、有病者の方は医科併
施設として他科と連携して診療致
します。

インタビュー

百瀬医院

〒399-8303
安曇野市穂高2561
☎0263-82-2205
(透析専用:0263-82-3625)



OutLine

- 【診療科】 内科、小児科、血液透析
- 【診療時間】 月・水・金(9:00～12:00、
14:30～17:00)、
火・木・土(9:00～12:00)
電話受付 8:00～
- 【休診日】 火・木・土の午後、日、祝日

インタビュー

私が東京慈恵会医科大学を卒業し
たのは1985年、そのまま母校で
研修、第二内科(腎高血圧科)に入
局しました。いくつかの病院に出張
し、様々な疾病を経験しながら、博
士論文も提出し、内科認定医、透析
専門医も取り、そろそろ楽になれる
よね、という時に、もともと病気だ
った父が倒れたとの知らせが届きま
した。私は東京に未練があったので
すが、老齢の父母を放置するわけに
いかず、帰郷の決意を固めました。
しかし、帰郷しても仕事先が無く、
どうしようかと考えていたところ、
幸いにも豊科日赤の内科、人工腎臓
室に勤務することができました。二
年間勤務しましたが、この間、少し
専門に偏った私に対し、諸先生方
は随分御迷惑をおかけしたものと
思います。実は、私はこのまま豊科日
赤に在籍し、地域医療に貢献したい
と考えていたのですが、今度は母か
ら自分の後を継いで開業することを
強く迫られ、私は断ることができま
せんでした。かくして、1998年
7月から開業するに至りました。つ
まり二代目という事です。

では、わかりにくかった細かいこと
ろを確認でき、さらに歯や顎骨の構
造を立体的(3D)に見る事ができ
るため、もっと確実に、もっと安全
な治療ができる様になりました。
一般歯科、審美歯科(ホワイトニ
ング、歯肉の着色除去も含む)をは
じめ、口腔外科領域では抜歯(埋伏の



山田由紀院長先生とスタッフの皆様

d・YAGレーザー、Co2レーザー、
Er:YAGレーザー)、AED(自動
体外式除細動器)、口腔外バキュー
ム等の最新の機器を備え診療を行っ
ております。特にデンタルCTの導
入により、今までのレントゲン写真

お写真に写しだされているように、
とてもアットホームな暖かさを感じ
ました。「お子さんの成長と共に仕
事が続けられますよ」と先生の一言。
職員の方々に大切にされている様子
から、患者さんにも丁寧な対応をさ
れている印象を受けました。ますま
すのご活躍をご祈念いたします。



親知らず、過剰歯等)嚢胞、良性腫
瘍の摘出、インプラント、顎関節症
等の治療を行っています。
この様にお子様から高齢者の皆
様に、安心して歯科治療を受けて頂
けますようスタッフ一同努力を惜し
まず頑張っております。
昨今、口腔癌の罹患率が急増して
います。また口腔粘膜疾患にお悩み
の方もたくさんいらっしゃいます。
定期的には、また不安をお持ちの方
は、是非一度口腔ドックをお受け下
ささ。

大げさだったりします。しかし、こ
れを無視すると、とんでもないこと
を見落とすこともあります。現在、
患者さん達が開業医に求める役割に
は、疾病の割り振りに近いものもあ
ります。自分で充分治療できるの
か、自分より専門性の高い医師に紹



百瀬光生院長先生とスタッフの皆様

今更ながらですが、診療の基本方
針は2つ、一つは「病気を診ずして
病人を診よ」です。単に病気の方に
固執するのではなく、患者さんの精
神状態、周囲の環境、将来への展望
等にも気を配れ、という事です。も
う一つ、「全ての可能性を棄てては
いけない」です。こりゃ風邪だと思
っても、他の病気の可能性も頭に残
しておく、という事です。患者さん
の訴えは、案外外れていたり、酷く

外来診療に加えて透析室も稼働す
るお忙しい中、院長先生をはじめ笑
顔で迎えて下さったスタッフの皆さ
んありがとうございました。院内に
はコミカルな怪獣フィギアが多数展
示されており、雰囲気や和むように
感じました。ますますのご活躍をご
祈念いたします。



介すべきなのか、その判別は重要で
す。さらに、紹介後、帰ってきた患
者さんの慢性経過を診る事も重要に
なります。その患者さんの家族の状
況もある程度把握しなければなりま
せん。昔ながらの診断から治療まで
を開業医が一人でこなす時代ではあ
りません。基幹中枢病院との密接な
連携が極めて重要であると考えてい
ます。
安曇野赤十字病院の基幹中枢病院
としての役割にも充分期待していま
す。

情報管理課 情報システム係

■スタッフ体制

スタッフ…………… 4名
(常駐SE 1名含む)



情報管理課長と情報システム係一同

病

院の事務部門を思い浮かべると医事部門、購買部門などが思い付くかもしれませんが、病院でも急速なIT導入により、最近では情報システム部門を配置している病院も多くなってきています。

当院は、平成22年7月の、新病院建設時に電子カルテシステムの導入に合わせて誕生しました。

病院は、あまりIT化されていない様に思われているかもしれませんが、ほとんどの業務でパソコンを使っています。

電

子カルテはもちろんのこと、各部署には、部門システムと言って、検査システム、放射線システム、リハビリシステム、給食システムなどがあり、それぞれの部門システムには、検査装置、放射線装置、超音波エコー装置などの機器から情報を取りまとめ、電子カルテと連動して、いろいろな診療情報を電子カルテから閲覧して、医師をはじめ病院スタッフは診療を行っています。安曇野赤十字病院の、サーバ室には70台以上のサーバが集中管理され、パソコンも電子カルテを中心に院内に約800台が設置されています。

第

さて、わたしたちシステム係はどんな仕事をしているか。一は、電子カルテシステムを停止させない様に管理することです。

病院の中核である電子カルテシステムを停止してしまうことは、診療が止まってしまいう程病院全体に大きな影響を与えるため、電子カルテをはじめとする院内のさまざまなシステムを安定稼働させること。そのためにも、より良い技術や環境を用意して、電子カルテシステムなどが停止しない様にしています。病院は、いろいろな専門職で組織



サーバ室内で管理作業をおこなっています

各

部署からの問い合わせ、突然発生するシステムトラブルなどへの速やかな対応に心がけ、システム関連の相談や支援、診療データや統計データの抽出、新しいシステムの検討、技術や製品動向の検証なども行っています。

私

私たちシステム係は、病院が安心安全な医療を常に提供出来るよう業務に励んでいます。

超音波(超音波)検査



検査部 生理学係長
比田井 道德

超音波検査とは超音波(人間の耳には聞こえない高い周波数の音波)を用いて体の内部を観察する検査法で、実際にはゼリーを塗った皮膚面に超音波を発信し、内部からの反射波をコンピュータ処理して画像化することで診断を行います。浸襲性が無く無害であり、リアルタイムに臓器の動きや血流なども観察できる為、検査の初期(最終選択肢として腹部・体表(甲状腺・乳腺など)・血管・心臓など各種部位・臓器において幅広く検査が行われています。しかし残念ながらその特性上、空気(GAS)の多量に存在する部分や骨の

様な硬い物体については観察が困難になるといふ欠点も存在します。これらの特徴を踏まえつつ検査・診断を行って行く事となります。

エコー検査を受ける際の注意点は、検査部位・対象臓器によって異なるため、一概には言えませんが、主なものを以下に記述します。

腹部エコー

食事の後では消化管内にGASが生じ易く、また胆嚢の萎縮を惹起する(特に乳・脂肪製品)ため、通常空腹時(絶食)で検査を行います。午前の検査では朝食を、午後の検査では昼食を抜いてください。また尿検査が無ければ、我慢できる範囲でお水を溜めておいてください。検査の際に観察し易くなります。

頸部エコー

(甲状腺・頸動脈など)

タートルネックなどの洋服では脱



腹部エコー検査の様子

いでいただくことがあるので、出来るだけ襟元の広い服でご来院ください。食事による影響はありません。

乳腺エコー

両側乳房を露出していただくため、上半身脱ぎ易い服装でご来院ください。食事による影響はありません。

下肢血管エコー

太ももの付け根から足先までゼリーを塗り、プローブ(超音波を発する探触子)で血管を観察しながら検

心臓エコー

必要に応じて上半身の服を脱ぐか、胸が出る様に捲り上げてもらいます。基本的には左側臥位で検査を行いますので、体位が無理な場合はその場で申し出てください。食事による影響はありません。検査にあたっての質問はお気軽に職員までお声掛けください。



安曇野市との連携事業として病児・病後児保育室を開設しました。

(安曇野市ホームページ <http://www.city.azumino.nagano.jp/kurashi/kosodate/byoujibyougoujihoiku.html>)

病気や怪我又は病気や怪我の回復期であっても集団保育等が困難であり、保護者が就労等で面倒を見ることができない場合に幼児・児童を一時的にお預かりする病児・病後児保育室「あづみのキッズ♥けある〜む」を平成27年10月より開設することとなりました。



病児・病後児保育室「あづみのキッズ♥けある〜む」

安曇野市豊科 5685 番地 TEL.0263-72-0082 (直通) FAX.0263-72-0082

※病児・病後児保育室は、「総合案内」でご案内します。



対象児 次のいずれにも該当すること

- ①生後6ヶ月経過後から小学校3年生までの児童
- ②病気の回復期に至らず、集団保育及び勤務等の都合で家庭での保育が困難である
- ③保護者が市内在住または市内に勤務している



利用定員 1日につき4名

実施日 月～金曜日 午前8時00分～午後6時00分

(土日、祝祭日、年末年始、5月1日は休み)



利用方法 事前登録と予約制

事前登録：安曇野赤十字病院内、病児・病後児保育室「あづみのキッズ♥けある〜む」にお越しいただき、事前登録手続きを行ってください。(母子健康手帳・印鑑をご持参ください。)

かかりつけ医等の診察：利用の前には、必ずかかりつけの医療機関等で診察を受け、所定の診療情報提供書の交付を受けてください。

予約：原則として前日までに、病児・病後児保育室「あづみのキッズ♥けある〜む」へ電話で予約します。当日利用をご希望する場合でも、必ず事前に電話してください。定員が一杯になっている場合、ご利用できません。利用可能となった場合、利用申請書、診療情報提供書の他、必要書類及び持ち物をご持参のうえ、病児・病後児保育室「あづみのキッズ♥けある〜む」へお越し下さい。

※予約受付時間は月～金曜日の午前8時00分～午後6時00分までです。

※キャンセルは、利用当日の午前8時30分までに連絡をして下さい。

TEL.0263-72-0082 (直通)

まずはお電話を！

