

Tango Central Hospital

hidamari

2023.9

Vol.32



特集1 整形外科

特集2 REAL INTERVIEW



公益財団法人 丹後中央病院

〒627-8555 京都府京丹後市峰山町杉谷158-1
TEL:0772-62-0791 <http://www.tango-hp.com>

CONTENTS

- 特集1
知っておきたい病気の話
(整形外科)
- 特集2 REAL INTERVIEW
- 体操・リハビリ紹介
(リハビリテーション科)
- 旬を味わう (栄養科)
- 心電図 (臨床検査科)
- 連携医療機関のご紹介
- 奨学生募集

知っておきたい病気の話

脊椎圧迫骨折

脊椎圧迫骨折は、骨粗鬆症の患者様によくみられる骨折です。今回は脊椎圧迫骨折について診断・治療・予防について御説明いたします。

骨粗鬆症について

骨粗鬆症とは、骨の量（骨量）が減少し、骨折しやすくなる病気であり、日本では、高齢化に伴って約 1300 万人の患者さんがいるとされています。骨粗鬆症の診断基準は、骨折発生リスクについてのエビデンスに基づき有効な骨折予防を目的として 2012 年に改訂されました。骨密度が若年の成人（YAM 値）の 70% 以下であれば、骨粗鬆症と診断されます。また脆弱性骨折が椎体あるいは大腿骨近位部（股関節）のいずれかで認められれば骨密度に関係なく骨粗鬆症と診断されます。骨粗鬆症が進行すると、特に手関節や脊椎（背骨）、大腿骨に高頻度に骨折を生じます。当院では骨粗鬆症の検査として、DEXA 法を用いて、骨折の頻度の高い脊椎と大腿骨（股関節）での測定を施行しています。



当院の骨密度測定装置(DEXA法)

骨粗鬆症の診断基準

骨折の既往がある場合	・脊椎椎体骨折、または大腿骨の骨折 ・その他の部位の骨折があり、骨密度が若年成人の 80% 以下
骨折の既往がない場合	・骨密度が若年成人の 70% 以下

脊椎圧迫骨折とは

脊椎圧迫骨折の主な原因は、「骨粗鬆症」による脆弱性骨折であり、加齢、生活習慣（運動不足、食生活、喫煙など）、女性の場合は閉経後のホルモンバランスの変化などが原因として考えられます。特に

整形外科医師紹介

顧問

西島 直城

整形外科部長

淘江 宏文

整形外科医師

中村 亮太

整形外科医師(非常勤)

伊藤 宣

整形外科医師(非常勤)

杉本 正幸

整形外科医師(非常勤)

福本 彰

整形外科医師(非常勤)

西川 玲子

整形外科医師(非常勤)

野口 貴志

整形外科医師(非常勤)

小谷 友弥

整形外科医師(非常勤)

鈴木 玄一郎

整形外科医師(非常勤)

山本 博史

整形外科医師(非常勤)

村田 浩一

自覚症状はありませんが、一旦、骨折を発症すると、激しい痛みから日常生活機能低下を生じます。特に骨粗鬆症を基盤とした脆弱性骨折で最も頻度の高いものが、脊椎圧迫骨折です。日常臨床でも脊椎圧迫骨折は股関節の骨折の約 2 倍の発生件数であると報告されています。



「急激に発症した腰痛
症状には要注意！」

脊椎圧迫骨折は重量物の運搬時に発症したり、骨粗鬆症の患者様の場合では尻もちや、くしゃみ等の軽微な外傷でも生じることがあります。また外来で腰痛を主訴に受診された患者様にお話しをお伺いすると、明らかな誘因がなくても骨折していることも頻繁にみかけます。実は、骨粗鬆症による圧迫骨折の約半数は、自覚症状がないとも言われています。また腰痛症状ではなく、吐き気、腹痛、胸部痛を主訴に受診される場合もあります。

次に脊椎圧迫骨折の検査ですが、まず外来では単純レントゲン撮影を施行します。しかし実際の骨折部と患者様の疼痛部位が一致しない場合や、特に高齢者では古い骨折との鑑別が難しい場合があります。そこで当院では積極的に MRI 撮影を施行し早期発見・加療を行っています。



腰椎MRI検査 ➡:古い骨折 ➡:新しい骨折

治療

脊椎圧迫骨折は、身体にも日常生活に様々な影響を及ぼします。圧迫骨折から背中が丸くなると、胸腹部を圧迫し肺活量の減少や食欲低下を生じます。また“痛み”はストレスを生じるだけでなく、長期臥床からさらに骨粗鬆症は進行します。以上より適切な治療介入が必要になります。

①保存加療

コルセットやギブスを装着し骨折部の安静を保ち、疼痛に対しては痛み止めを使用します。長期臥床は容易に下肢・体幹の筋力低下を生じるため、入院加療であれば早期にリハビリテーション治療介入を行い廃用予防とします。

脊椎圧迫骨折は通常、この保存治療にて骨癒合が得られます。しかし、近年の研究では偽関節（骨折が治らない）の確率が 13.5%、またコルセットの装着が十分でない場合、背骨の変形が残る場合があります。



骨折によって背中が丸くなるとさまざまな影響がでます。

②手術加療

最近では脊椎圧迫骨折に対する治療法も増えており、本邦では 2011 年からカテーテルによる低侵襲な治療も公的保険が適用されています。早期に痛みが緩和され、背骨の変形予防にも有用です。症状の緩和が得られない場合、当院整形外科にてご相談いただければと思います。

予防

骨粗鬆症に伴う骨折の予防は、バランスのよい食事と適度な運動が効果的です。食事ではカルシウム（牛乳乳製品、小松菜、チンゲン菜、大豆）、ビタミン D（魚、シイタケ、キクラゲ、卵）、ビタミン K（納豆、ホウレンソウ、小松菜、ブロッコリー、ニラ）、その他、リンやマグネシウムも積極的に摂取してください。カルシウムとビタミン D は同時に摂取することで腸管でのカルシウム吸収が良くなります。喫煙や過度の飲酒は控えましょう。

また骨密度の低下した患者様や骨折の既往がある患者様には、お薬による予防も積極的に提案しています。骨粗鬆症に対する治療薬には、内服薬や注射製剤があり、投与間隔や作用も様々です。患者様に合った治療薬を選択するため、整形外科受診の上、医師と御相談していただければと思います。

“Exercise is Medicine !” 運動によって骨に負荷がかかるほど、細胞が活発になり骨は強くなります。具体的に骨折予防に有効な運動は、ウォーキング、ジョギング、スイミング、サイクリング、卓球、グランドゴルフがおすすめです。転倒に注意しながら、ご自身の体調に合わせ無理なく続けられる運動がいいでしょう。

また定期的な骨密度検査を受診し、治療時期を逃さないようにしましょう。

まとめ

超高齢化社会を迎える日本、また京丹後市では、骨粗鬆症患者の増加とともに、脆弱性骨折の患者様が非常に増加し、日々、大勢の患者様が腰痛症状等で整形外科を受診されています。診察や検査で長時間お待ちいただく場合もあり、ご迷惑をおかけしますが、早期診断、早期加療を行い、将来的な骨折予防を行っていきましょう。

整形外科 淘江 宏文



REAL INTERVIEW

看護職の役割は多く、日常的なケアに加え、患者様やご家族に近い存在として、また、多職種のスタッフと連携するチーム医療の役割を担っています。今回は入職2年目以降の看護師へインタビューしました。

まずは自己紹介をお願いします。

大江：4年目の看護師で、2病棟で勤務しています、大江といいます。

志水：2年目で、救急中央で勤務しています、志水です。

岩尾：同じく2年目で、1病棟で勤務しています、岩尾といいます。

看護師になったきっかけは

大江：おじいちゃんおばあちゃんがきっかけで。その当時に珍しく恋愛結婚した仲良しの夫婦なんですけど、おじいちゃんが熱中症でしんどくなって入院した時に、おばあちゃんがそれをみて倒れてしまったのを見て、だれか家族に医療知識がある人がいないといけないかと思って。

志水：僕は介護の仕事をしている中で、急変にあたって何もできなかったのが悔しくて。介護の仕事もすてきな仕事なんですけれど、僕は直接患者さんの命を助けられる仕事にたずさわりたいと思って看護師を目指しました。

岩尾：漠然と医療系の仕事に興味をもっていて、近所の方に看護師されている方もあって話を聞いて興味をもったのがきっかけです。近くに高校から学べる

学校があったのもあって、そこで学んでいくうちに看護師になりたいと思い目指しました。

仕事内容や1日の流れについて教えてください。

志水：私は救急中央部門で働いています。救急対応をしながら、救急がない時は中央処置室で外来対応をしています。午前中は外来で忙しくしています。午後救急が中心ですが、救急対応がない時は物品の補充等をしています。夜勤もあり、夜勤の時は看護師1人で対応をします。

大江：2病棟は循環器・消化器・一般内科の病棟です。日勤は8時半からの勤務で、8時半から夜勤者からの申し送りを受けます。9時ころから清拭にまわり、10時くらいから午前中のラウンドをします。11時半には昼食の介助に入り、その後昼休憩をとり、14時くらいから午後のラウンドをします。15時ころに夜勤者へ申し送るためにリーダーに申し送りをします。17時までの勤務となっています。夜勤の時は16時から日勤者からの申し送りをうけ、勤務を開始します。夜勤帯は看護師2名と看護補助1名の配置となっていて、1人で15～16人の患者様を受け持ちます。

患者様の状態が変わっていないか注意して観察をしています。消化器内科の処置後の患者様では、出血状態がないかなどを観察しますし、循環器内科の患者様では、心電図モニターを観察しながら、胸部症状がないかなどに注意します。時間が決まっている点滴や処置の指示も多いですが、そんななかでも身の

回りのケアが不足しないようにしています。

岩尾：1病棟でも1日の流れは2病棟とほぼ同じです。1病棟は主に外科・耳鼻科・泌尿器科の病棟です。外科は手術もあるので、術前の処置、手術出し、手術から帰ってきてからの術後の管理が主になります。術後は全身状態が不安定なので、なるべくはやく気づけるように気を付けながら関わらせてもらっていますし、術後の早期離床ができるようにも関わらせてもらっています。

最も印象に残ったエピソードを教えてください。

志水：僕は前職で介護職をしていました。その時は介護職なので急変時の対応ができることが限られていて、結果的に何もできなくて、それがきっかけで看護師という道に進んだんですけど、救急入ってまだ2・3カ月で、まだ救急もわからないという時に、脳出血の患者さんがこられて結局亡くなってしまったんですけど、その時も対応がまだ全然わからずで、先輩が「やって」ということをやるだけで自分の中で全然できなくて、それがものすごく悲しくて、もっと自分のスキルや知識を磨いて、こういう時に自分も対応できるようになりたいと就職してから改めて思いました。

大江：私は1年目の時のことになるんですけど。1年目は1病棟で働いていて、がんの末期の患者さんがおられて、長いこと入退院を繰り返しておられるような患者さんだったんですけど、1年目なので業務になれることで一杯で、看護という感じでもなくて、でもその中で自分がさせてもらえることって何だろうと思いながら関わっていました。たまたま昼休みに入っているときにナースコールがあつて、他の看護師が対応してくれたんですが、時間がかかってもいいから今日の受け持ちの私を呼んできてくれと言ってくれて。後で患者さんに聞いたら「他の看護師さんは忙しかったりしたら頼まれたことしかしてくれんけど、お前は他のことも何かすることはないかと言って気にかけってくれるからお前がいいんだ」と言ってくれたことがありました。自分がわからないなりにさせてもらおうと思っていたのが伝わっていたんだなと思って看護師をやっていてよかったなと。

岩尾：1年目で入職したての時に急変の患者さんに何をしたらいいか、見るべきことに気づけなかったり慌ててしまったり、言われたことをすることしかできなくて。そのあとに振り返りを先輩とさせてもらう中で、次に同じようなことが起こったときに自分が動けるようにと教えていただいて、もっとできることを増やしていかないといけないと自分の課題が見えるきっかけになったので、その時のことは印象に残っています。

将来の目標は

大江：漠然とはしているんですが。急変時の対応なども新人から3年目までの研修で教えてもらってはいるんですが身になっていない。研修のその時はやれるかもしれないと思っていても、いざ急変の患者さんに

あたったときに、勉強不足だなと思うことがあるので、実際の場でもきちんと対応できるようになりたい。今後認知症の方も増えてくるので、ゆくゆくは認定看護師や専門看護師といった分野で勉強ができればいいなと思っています。

志水：救急ではいろんな疾病の方がこられて対応しないといけない。入院したいという患者さんみれば、家でどうしてみたらいいのかと言われる家族さんもおられる。病院の外にも目をむけてみたいと思っている。方法はまだわからないが、在宅で必死に生活をしている患者さんやその周りの人に目をむけられるように自分のスキルをつんで、どういう形かはわからないが在宅に目をむけたい、いつかはと思っている。

岩尾：私はまだ漠然とはしているんですが、まだ2年目なのでまだまだ学ぶことがたくさんあるのでスキルを身につけたい。専門分野だったり自分がみたいなと思うところがあったときにそこに進めるように、今はいろんな科を経験して、全般的な知識やスキルを身につけたいと思っています。

みなさん丹後出身とのことですが、地元で働くことを決めたのは。

大江：私はこの奨学金をかりていて、それもあってこちらで働いています。

志水：京都に帰ってくるきっかけは、長男だしていう。こっちで働くつもりで地元の看護学校に行きました。

岩尾：もともと目指したときに人が少ないと聞いていて、奨学金をかりて地元で働こうと思って。

休日の過ごし方・リフレッシュ方法は

大江：食べることが好きなので、いろんなところに行きます。私は宮津の出身で高校時代に飲食店でバイトをしていました。今でもちょくちょく顔を出しています。おじちゃんやおばちゃんがだいぶ気さくなんです。つかれたり、おなか減ったりしたら、夜勤明けなどにお昼ご飯食べにいった話をしたりしています。

志水：子どもが2人いるので、休日はだいたい子供と。夏だと家の前でプールをしたり、家族でドライブに行ったりしてリフレッシュしています。

岩尾：私も食べることだったりとかドライブが好きなので、このへんおいしいところがないかなと思って、行ったところがないところに行ってみたりだとか。この辺、温泉もいっぱいあるので、順番に温泉にいったり、海沿いを車で走っています。

看護師を目指す人へのメッセージがあれば

大江：どんなきっかけであれ“看護師”ってとっても素敵な仕事だと思います。もちろん楽しいことばかりではなくて、つらいなって思ったり、悲しいなって思う現場もあるんですが、こんなに仕事をしていて「ありがとう」と言ってもらえる仕事って他にないと思うので。とっても素敵な仕事だと思う。何がきっかけであれ“看護師”を目指してもらえればと思います。



腰痛になりたくない！体操

わかりやすい体操シリーズ②

腰痛とは？

症状

腰が重く感じたり、違和感やじわじわと続く痛みを感じます。
力を入れると腰が抜けそうになる不快感やズキンとした痛みが出ます。

原因

腰痛のうち、神経症状（しびれやまひなど）基礎疾患などがなく、レントゲンなどの画像検査をしてもどこが痛みの原因なのか特定しきれないものを「非特異的腰痛」といいます。いわゆる腰痛症と呼ばれています。ぎっくり腰もこれに含まれます。

長時間中腰や猫背などの姿勢を続け、腰や背中の筋肉が緊張し続けたときや、運動不足で腰を支える筋力が弱っているときなどに起こります。寒さで筋肉が硬直する冬も神経が刺激されて痛みが起こりやすくなります。

「非特異的腰痛」を予防するためには体操が有効です。

しかし、腰に痛みがある方、しびれなどの症状がある方は体操で症状が悪化する可能性があるため、必ず医療機関を受診するようにしましょう。また、内科疾患で腰痛が生じる場合もあるため、受診時には症状を具体的に伝えるようにしましょう。



腰痛にならないために体操を行いましょう!! ゆっくり5回ずつ行いましょう

①椅子に座ってからだを伸ばす運動



上体をゆっくり左右に回し、左右のお腹周りの筋肉を伸ばします。

※背もたれを使い、息を吐きながら回った方向の先を見ましょう。

からだの重さで前へまげていき、背中の筋肉をゆっくり伸ばします。

※片方の足の先を両手で触れるくらいを目指しましょう。



②膝を胸につける運動



片足ずつ膝を抱え込み、股関節周りの筋肉を伸ばします。ゆっくり5回交互に行います。



最後に両方の膝を抱えてみましょう。

※抱え込む際に腰が固いと顔や首・肩周りが浮いてきてしまうので注意しましょう。

③腰背部の伸張運動



片方の足を真上にあげ、足の重みでからだをねじるようにして反対側に倒し、腰の筋肉を伸ばすようにします。

※十分に足が伸ばせない人は、膝を曲げて構いません。

④へそのぞき運動

膝を立て、おへそを見るように上体を持ち上げ、腹筋をきたえます。5秒保持しましょう。

※呼吸を止めないようにしましょう。



次回は口福になるためのおくち体操です。

探検リハビリ科 シリーズ②

当院リハビリテーション科で使用しているリハビリテーション機器の紹介をします。第2弾は、運動麻痺や筋力低下などで動きにくくなった手・足の運動をサポートしてくれる低周波治療器です。



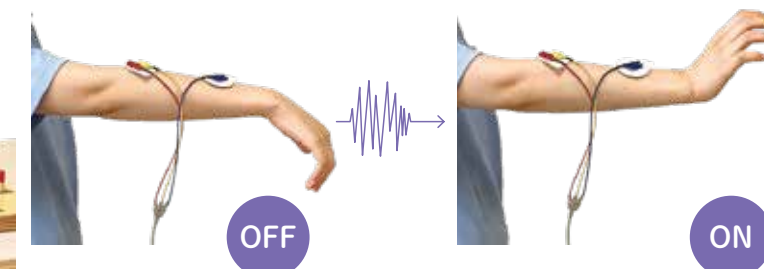
IVES (アイビス)

運動麻痺や整形手術後の後遺症によって「動かしたいのに動かせない」といった患者様の運動に使用します。

病弱化した筋肉の活動を感知し、その活動に応じた電気刺激を筋肉に与えます。

装着しながら手のリハビリを行ったり、日常生活動作練習で手の使用頻度を増やすことで、機能回復を図ります。

IVES を装着することで、手足を動かす力が極端に弱い方にも、効果的なリハビリが提供できます。



リハビリテーション科トピックス

リハビリテーションの一環として患者様と一緒に農作業をしています。新型コロナウイルスの流行により使用を中止していましたが、この春3年ぶりにリハビリガーデンに野菜の苗を植えました。

ピーマン、ミニトマトができました。





鱧(キス)

カロリーは 100gあたり・・・(生) 80kcal
キスは高タンパク・低脂肪・低カロリーの白身魚です。脂質が 100g あたり 0.2g と極端に少ないのが特徴です。キスの良質なタンパク質には、体力の向上、代謝活動の促進、免疫力を向上させる働きがあります。脂質が少ないぶん消化吸収がよく、効率的にタンパク質を補充できます。

行事食の紹介（重陽の節句）

節句の「節」とは季節の変わり目のことで、節目の日は「節日（せつじつ）」と言って、お祝いするハレの日でした。

節句のなかでも特に大事にされたのが「五節句」でした。

1月7日 人日（じんじつ）の節句
3月3日 上巳（じょうし）の節句
5月5日 端午（たんご）の節句
7月7日 七夕（しちせき）の節句
9月9日 重陽（ちょうよう）の節句



中国では、上記の奇数の日に邪気を祓う行事が行われていました。この日に菊の香りに移した菊酒を飲み、邪気を払って長寿を願うという風習があったそうです。日本では馴染みのない風習のため秋の美りへの祈りを込めて栗ご飯を食べるようになったそうです。

【患者様のコメント】

☆秋らしさを感じる栗ご飯、菊花和え、季節を感じながらおいしくいただきました。

☆季節感あふれる献立で、とても豊かな気持ちでおいしく完食しました。久しぶりに故郷を思い出す八丁みそのお味噌汁もうれしく頂きました。

☆重陽の節句、初めて知りました。いろいろ工夫した食事をありがとう。

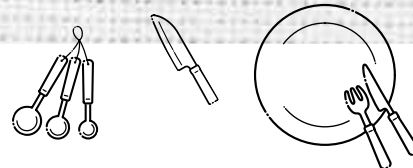


お品書き

・栗ご飯
・キスフライ
・赤だし
・菊花和え
・紅菊まんじゅう

*軟菜食の方にはキスの天ぷらを提供しています。

旬を味わう



さつまいも

さつまいもの主成分はデンプンなどの糖質ですが、白米のご飯よりも低カロリーで低糖質です。ビタミンCの含有量はいも類の中で最も多く、さつまいものビタミンCはデンプンに包まれているため、加熱しても壊れにくいという特徴があり、美肌や風邪予防に効果的です。整腸作用もあり、便秘予防・改善に最適な食物繊維も豊富で、特に皮の近くに含まれています。



スイートサラダ

2人分

病院食レシピ

材料

・さつまいも 100g
・きゅうり 40g
・にんじん 30g
・たまねぎ 60g
○マヨネーズ 20g
○こしょう 適量

作り方

- 1 にんじんは皮をむいて1cm角に切る。さつまいもは皮をむき（皮つきでもOK）、1cmの角切りにして5分程度水にさらして水気をきっておく。
- 2 たまねぎは皮をむき、1～2mmの薄切りにし、沸騰したお湯でサッと湯がいて流水で冷まし、水気を絞っておく。（生のままでもOK）
- 3 きゅうりをスライスしてボウルに入れ、塩ひとつまみ（分量外）をふりかけ5分ほど置いて水気をきる。
- 4 耐熱容器にさつまいも、にんじんを入れて、ふんわりとラップをして、600Wのレンジで5分加熱し、粗熱をとる。
- 5 ボウルに全ての材料、○の調味料を加え混ぜ合わせる。
- 6 ⑤のサラダを盛り付けたら完成。※さつまいもの皮を残して作ると、彩がよくなります。レタスを敷いてもOK

(1人分)
エネルギー
149kcal

たんぱく質 1.3g
脂質 7.7g
食塩相当量 0.2g



フライ

2人分

病院食レシピ

材料

・キス 2尾
・塩 1g（下味）

【衣】

*小麦粉 50g
*水 70ml
*パン粉 適量
・揚げ油 適量
・レモン 1/2個

作り方

- 1 頭とウロコを取ったキスを縦にして、腹の部分に切りめを入れ、包丁で腹わたを取り除きます。
- 2 鱧に塩（下味）を振り、水溶き小麦粉→パン粉の順で衣を付け、180℃の油できつね色になるまで揚げる。
- 3 レモンを好みの形に切り、盛り付けたら完成。



(1人分)
エネルギー
216kcal

たんぱく質 15.4g
脂質 11.1g
食塩相当量 0.8g

天ぷら

2人分

病院食レシピ

材料

・キス 2尾

【衣】

*小麦粉（てんぷら粉） 50g
*水 70ml
・揚げ油 適量

作り方

- 1 頭とウロコを取ったキスを縦にして、腹の部分に切りめを入れ、包丁で腹わたを取り除きます。
 - 2 鱧に水溶き小麦粉（又は天ぷら粉）を付け、180℃の油で揚げる。
 - 3 盛り付けたら完成。
- *当院では、衣に青のりを混ぜ、「青のり天ぷら」で提供しています。



(1人分)
エネルギー
175kcal

たんぱく質 13.8g
脂質 10.3g
食塩相当量 0.7g

大学芋

2人分

おすすめレシピ

材料

・さつまいも 350g
・水 500ml
・塩 小さじ1
・揚げ油 適量
○砂糖 大さじ5
○みりん 大さじ2
・しょうゆ 大さじ1/2
・黒いりごま 大さじ1/2

作り方

- 1 さつまいもは皮付きのまま乱切りにします。ボウルに水を入れて塩を溶かし、5分さらして水気を切り、キッチンペーパーで水気を拭き取ります。
- 2 フライパンに底から4cmほどの揚げ油を注ぎ、140℃に熱して①を入れます。竹串が刺さる程度のやわらかさになるまで5分ほど揚げ、一度取り出して5分置きます。
- 3 同じフライパンの油を180℃に熱し、②を入れて3分ほど揚げ、油を切ります。
- 4 別のフライパンに○の調味料を入れて中火で熱します。大きく泡立ってきたら、しょうゆを加えてひと煮たちさせ、火からおろします。
- 5 ③、黒いりごまを加えます。クッキングシートに広げて粗熱を取り、器に盛りつけて完成です。



(1人分)
エネルギー
418kcal

たんぱく質 3.0g
脂質 11.8g
食塩相当量 3.1g
(塩水なしの場合：0.6g)

ポイント

- ★さつまいもを塩水にさらすと表面のでんぷんが取れてサクッと揚げが、塩気がつくのでよりおいしく仕上がります。
- ★飴は、木べらからトロンと落ちるくらいが理想。煮詰め具合が足りないと水っぽく、煮詰めすぎると堅くなります。
- ★飴をカリカリにするには、煮詰める際にかき混ぜないのがポイントです。
- ★カリカリの食感を復活させるには、氷水で冷やしてから水気を切って食べてください。
- ★レンジではなくトースターで加熱するとカリカリの食感が戻ります。（※飴がかかっているので焦げないように温めてください）



知っておきたい

心電図



心電図検査とは

心臓は1日に約10万回、ポンプのように収縮と拡張を繰り返すことで全身に血液を送り出しており、この動きを拍動^{はくどう}といいます。

心臓の拍動は、規則正しいリズムで発生した電気信号が心臓の筋肉（心筋）に伝わり、心臓全体を刺激することで起こります。こうした心臓の電気的活動を検出し、波形として記録するのが心電図検査です。

心電図検査にはさまざまな種類がありますが、一般的によく行われるのがベッド上に仰向けになった状態で検査する安静時心電図です。手首、足首、胸に電極をつけて記録します。

心電図で何がわかる？

電気的興奮の乱れから起こる心臓の拍動の不整を不整脈といいます。多数の種類がありますが、不整脈は心電図によりはじめてその種類や原因を知ることができます。

また何らかの原因（心筋の酸素不足・炎症・傷害・代謝の異常など）で心臓の筋肉に異常が起これば、心電図波形にそれぞれの状態に応じた変化が起こり、どこに問題があるのかを分析することができます。

心電図でわかる主な疾患

- 不整脈^{きょうせつせいしんしっかん}
- 虚血性心疾患（心筋梗塞・狭心症）
- 心筋炎・心筋症
- 心房・心室肥大 など

心電図検査は心疾患を見つける基本となる大切な検査です。自覚症状のない病気を発見できる場合もあります。

ただし、心電図検査の結果が「正常」なら心臓に問題がなく、「異常」なら心臓に問題がある、と必ずしもなるわけではありません。様子を見てよいのか、新たな検査を必要とするのかについては担当医と相談しましょう。



地域の皆さまにより良い医療を…
連携医療機関のご紹介

つながるリレー

浪江医院 整形外科・皮膚科

- 〒626-0033 京都府宮津市宮村 1168-2
- 北近畿タンゴ鉄道宮津線 宮津駅から徒歩 11 分
- 電話 0772-22-7211
- 往診 可能（車で1時間程度の所まで）
- 処方 院外処方・院内処方の両方

整形外科 浪江和生先生

- 1957 年 京都府宮津市生まれ
- 1984 年 島根医科大学（現・島根大学医学部）卒業
- 1988 年 島根医科大学大学院中退
- 京都府立医科大学整形外科に入局
- 以後京都府立医科大学関連病院勤務
- 1997～1999 年 与謝の海病院（現・北部医療センター）勤務
- 2000 年 宮津市にて浪江医院開業

診療時間	月	火	水	木	金	土	日
午前 9:00～12:00	○	○	○	○	○	○	—
午後16:00～18:00	○	○	—	○	○	—	—

休診日：日・祝

○浪江医院の紹介

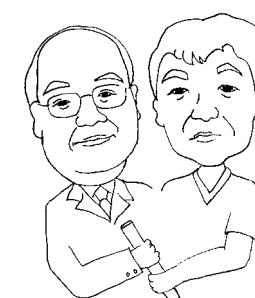
整形外科医の私と、実弟である皮膚科医の今井敏雄とで、整形外科と皮膚科を標榜し診療をおこなっています。田舎での開業ですので、地域のかかりつけ医としての仕事もありますができる限り整形外科専門医としての仕事にウエイトをおくように心がけています。

○専門領域について

勤務医時代は、股関節、膝関節の人工関節置換術など四肢の関節疾患の手術に力をいれていましたが、開業してからは幅広い整形外科の担当範囲の中でできるだけ得手・不得手をつくらず、多くの分野で一定以上の水準で診療をおこなえるよう精進しております。当院を受診する患者様にはオリンピックをめざしているトップアスリートも、限界集落にすみ関節痛をおこしても通院もままならない独居老人も含まれます。トップアスリートにリハビリテーションメニューを提示することも独居老人を往診することも、私にとって等しく重要な仕事と考えています。

○Appendix

実は私、大学院生1年目の頃に4カ月間ほど丹後中央病院で勤務させて頂きました。臨床経験はほとんどなく医者としては役立たずでしたが、勤務時間外には笹野院長の囲碁の相手として、また、しばしば医局メンバーで開催された麻雀の面子として結構重宝されました。



丹後中央病院 病院長 藤田 眞一先生
浪江医院 浪江 和生先生

消化器内科 戸田潤医師が学会にて表彰されました

令和5年6月24日に開催された『第110回日本消化器内視鏡学会 近畿支部例会』ビデオシンポジウム「Best of Endoscopist in Kinkiを目指せ～診断・治療困難例へのアプローチ～」におきまして、当院の消化器内科 戸田潤医師の発表が表彰されました。

演題名

EUSにて診断し ERCPにて内視鏡的に虫体除去し得た胆管迷入肝蛭症の1例



感染症対策合同訓練に参加しました

令和5年8月21日に新興感染症等の発生を想定した訓練に参加しました。

訓練では「個人防護具着脱訓練」「マスクのフィットテスト」を行い、個人防護具の正しい着脱方法、マスクが顔にしっかりとフィットしているか（空気の漏れがないか）を確認しました。

正しく着脱できることで医療従事者の汚染を防ぎ、患者さんへの媒介・伝播を防ぐことができます。頻繁に着ることのない防護具（タイベック）の確認もでき、今後に生かせる訓練となりました。

（京丹後市弥栄地域公民館にて）



令和6年度

公益財団法人 丹後中央病院 奨学生募集



あなたの夢を応援します

丹後中央病院では、将来、当院の医療専門職として勤務を希望する学生に対し、奨学金を貸与します。

募集対象

以下の職種を目指し、進学される方（在学中の方も含む）

薬剤師1名

看護師5名

臨床工学技士1名

計7名
以内

貸与額

薬剤師 年額150万円（最大6年間）

薬剤師以外の医療職 年額120万円（最大4年間）

※奨学金貸与総額に応じた所定期間、当院に勤務することにより、返済が不要になります。

応募方法

丹後中央病院に以下の書類を添えてお申し込みください。

1. 奨学金貸与申請書兼誓約書（様式第1号）
2. 履歴書（写真貼付）
3. 成績証明書（最新のもの）及び在学証明書
4. 学校の合格通知書及び納付すべき金額が記載された資料
5. 申請者の住民票記載事項証明書
6. 連帯保証人1名の印鑑証明書及び住民票記載事項証明書
（1.に押印された印鑑の印鑑証明とする）

応募期間

令和5年9月1日（金）～令和5年12月1日（金）

選考日

令和5年12月9日（土）

詳しくはホームページをご覧ください。 ▶▶▶

<https://www.tangohp.com>

〒627-8555 京都府京丹後市峰山町杉谷158-1

担当：庶務課 TEL:0772-62-7777 E-mail:soumu@tangohp.com



職員の採用情報は こちら ▶▶▶

担当：職員課 Tel:0772-62-7755 E-mail:syokuin-2@tangohp.com

