

# 埼玉医科大学病院ニュース

# 46

2011.1

## CONTENTS

- ① 短期滞在手術センターのご案内  
中央手術部 短期滞在手術センター  
整形外科 教授 織田 弘美
- ② 「巻き爪治療」のご紹介  
形成外科 美容外科 石川 昌一／桑原 靖
- ③ インフルエンザの感染対策と治療薬  
薬剤部
- ④ 越生町防災訓練に参加しました!!：看護部
- ⑤ 核医学一口メモ：がん骨転移の痛みを緩和する放射性医薬品ストロンチウム89の紹介  
中央放射線部
- ⑥ 話題の耐性菌「多剤耐性アシネトバクター」Q&A  
中央検査部
- ⑦ 栄養一口メモ ～塩分のおはなし～  
栄養部





2008年11月に中央手術室で短期滞在手術を開始しました。短期滞在手術とは、手術を受けた当日又は翌日に退院できる手術のことです。手術を受ける必要があるが仕事が忙しくて入院できない、小さなお子さんを抱えたお母さんや学生のように、入院はなるべくしたくないという方には、非常に便利な医療システムです。

しかし、全ての方に



短期滞在手術センター受付（本館6階）

可能なわけではなく、少なくとも以下の条件を満たす必要があります。

- ① 日常生活に何の支障もなく、手術を必要とする以外は元気な患者さんである。

- ② 手術を行なう疾患が短期滞在手術の適応疾患である。

- ③ 患者さんが短期滞在手術を理解し、また希望している。

- ④ 医師の勧めがあり、また患者さんが納得し、協力的である。

- ⑤ 生活が自立し大きな問題がなく、来院・帰宅に付き添える家族や知人がいる。

現在行なわれている手術の代表例は、皮膚・皮下腫瘍（ほくろ・ケロイド・刺青など）、乳腺腫瘍、そけいヘルニアや痔、内シヤント、手根管症候群、埋伏歯やインプラントなどですが、そのほかにも可能な手術がありますので、詳細は主治医にご相談下さい。

短期滞在手術の流れを簡単に説明します。

外来で手術に必要な検査を行い、主治医が検査結果を評価し、問題がなければ手術日を決定します。手術室の看護師が面談を行い、手術の流れを説明します。麻酔の種類によっては、麻酔科医師との面談を行うこともあります。

手術当日は直接短期滞在手術セン



看護師との面談

ターへお越し下さい。

手術前の処置・準備をし、麻酔、手術が行なわれます。終了後は回復室に入っていたいただいて、痛みや全身状態が安定しているか、飲水・歩行・排尿が可能であるか確認します。状態が安定するまでベットで休養して頂きます。医師が診察後、帰宅の許可を出し帰宅となります。一泊入院の場合は、病棟へ移動します。日帰りの場合、翌日手術室の看護師が電話で手術後の体調や痛み、出血などを具体的にお伺いし、アドバイスします。医師の指示により早退が、早い人では翌日から職場や学校へ復帰できます。

短期滞在手術のメリットは、入院のベットを待つ必要がなく、診断から手術までが短期間で済むこと、あらかじめ治療計画が立てられているので日常生活の計画が立てやすくなること。さらに、入院負担が少ないので治療費が安くてすむというメリットもあります。

近年、麻酔や手術をより安全なものにする研究が進み、成果を挙げています。短期滞在手術を希望される場合は、遠慮なく主治医にご相談下さい。



回復室

お問い合わせ：

埼玉医科大学病院各外来



「巻き爪」に対して、当院形成外科では本年12月より、従来の手術治療に加えて、爪矯正器具による治療を開始します。

巻き爪とは？

巻き爪とは写真1に示すような爪の状態で、深爪や先が細い履物、外傷や年齢など様々な要因で起こります。

始めは見た目の問題だけですが、進行すると、爪が皮膚に食い込み、激しい痛みを伴ったり、化膿し、場合によっては、歩くことも困難な状態になることがあります。

従来治療

当院形成外科では従来、巻き爪に対して、手術治療を行ってきました。

手術治療は、趾（足のゆび）の根元に麻酔の注射を行い、食い込んでいる爪を切除します。その後、薬剤で処理し、切除した部位に爪が生えてこ



写真-1

ないようになります。手術時間は麻酔開始からおよそ20分です。手術後は疼痛が少なければ、翌日からスポーツも出来、数週間でキズは治癒します。

しかし、当院創傷治療・再生センタリーに通院されている患者さんのように足の血流が悪い場合には、手術治療自体が感染や趾壊死の原因になるため、行えません。

爪矯正器具による治療

爪矯正器具は写真2、3のようにワイヤーやプレートを装着します。ワイヤーやプレートを爪に装着しその張力により、爪を持ち上げ、爪が丸まっていくのを防ぎます。

治療期間は、程度により半年から一年を予定しており、定期的な診察が必要です。

受診方法

手術治療の場合は保険診療ですが、爪矯正器具による治療を行う場合は、自費診療となります。



写真-2



写真-3

どちらの治療が適切か相談したい患者さんは、各曜日の形成外科一般外来を受診して下さい。

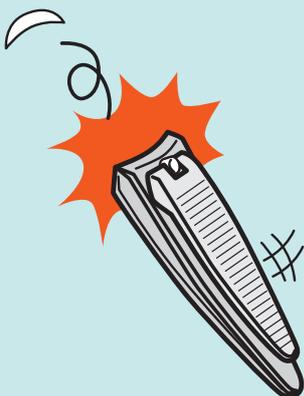
爪矯正器具による治療をご希望の患者さんは、火曜日または、水曜日の午後に形成外科外来を受診して下さい。

費用

- 初回料…5000円
- 再診料…2000円
- 処置料…3000円
- 趾、爪矯正器具は別途  
(3000円から5000円)

巻き爪でお悩みの患者さんぜひ一度形成外科外来までご相談下さい。

お問い合わせ…形成外科・美容外科  
☎049(276)1288  
Email:saitama.keisei@gmail.com



朝晩の冷え込みが厳しくなり、本格的な冬の訪れを感じられるようになりました。

冬場は体調を崩す方が増えますが、中でもインフルエンザには今から備えておきたいものです。

栄養バランスのとれた食事や十分な睡眠・休養をとる事、予防ワクチンを接種する事はもちろん大切ですが「手洗い」の重要性を見逃す事はできません。

手洗いは一見地味ですが、私たち医療従事者も日常的に励行している、れつきとした「感染対策」です。そこでまず、正しい手洗いの仕方について考えてみましょう。

手洗いのやり方によってはキレイになつたように見えても、実は汚れが残っている事もあります。

私たち医療従事者が行う手洗いの方法に「スクラブ法」というものがあります。

耳慣れない名前かもしれませんが、やり方自体はご存知の方も多いのではないのでしょうか。

スクラブ法の正しい手順および洗い残してしまいやすい場所を示した下の2つの図をご覧ください。

洗い残してしまいやすい部位



手洗いの一例（スクラブ法）



洗い残しがちな場所が意外と多いことがおわかりいただけただかと思えます。

手洗いは正しい方法で時間をかけて、洗い残しのないように行うことがポイントです。

今回ご紹介した「スクラブ法」はインフルエンザの予防だけでなく、日常的に行っていたいただきたい手洗い方法の一つです。

しかしながら手洗いなどの予防策を万全にとり、ワクチン接種を行っても絶対にインフルエンザにかからないわけではありません。

インフルエンザの治療を行う場合、当院では以下のお薬を使っています。

タミフル

我が国でのインフルエンザ治療薬の中で最も汎用される内服薬です。カプセルと粉薬があり、粉薬は細かい容量調節が必要なお子さんにも使用が可能。

リレンザ

タミフルと違い、口から吸入

するタイプのお薬です。粉薬を嫌がるお子さんにも使用が可能。

ラピアクタ

2010年発売の、初のインフルエンザウイルス用注射薬。前の2つと違い、1回の点滴で治療が終了します。

イナビル

2010年発売の、口から吸入するタイプのお薬です。1回の使用で治療が終了します。

ラピアクタは点滴の注射薬で、病院内で点滴する必要がありますが、タミフル、リレンザ及びイナビルは在宅での治療が可能なお薬です。

昨今は副作用の問題もクローズアップされているタミフル、リレンザですが、「勝手にお薬をやめない」事が重要です。

またお薬だけに頼らず、栄養を摂り、しっかりと身体を休める事が大切なのは言うまでもありません。インフルエンザの予防と治療に関する正しい知識を身に付けて、冬本番に備えましょう。

お問い合わせ

薬剤部  
☎049(276)1453

看護部



当院は、地域との連携を図るため毛呂山町主催の防災訓練に毎年参加しております。今年も越生町の防災訓練にも初めて参加致しました。越生町主催の防災訓練は、8月29日（日）午前8時から11時30分、越生町中央公民館駐車場において行われました。「埼玉西部を震源地とする地震が発生し、越生町一帯は震度6強の地震に襲われた。家屋の倒壊、交通機関、ライフライン等にも相当の被害が発生している」ことを想定して実施されました。

当院からは、病院長、総看護師長そして応急救護訓練を担当する看護師15名が参加し、町民のみならずと一緒に「身近な物品を使用した応急手当の方法・AEDの操作方法」の訓練に挑みました。身近にあるハンカチやタオル、風呂敷を利用しての出血部位の保護や止血。ダンボールや新聞紙を利用しての骨折部位の固定などの応急手当を行いました。日頃の応急処置にも参考にできると喜ばれました。



毛布担架で安全な場所へ移動



新聞紙とタオルで骨折部位の固定



救助隊が来るまで、人工呼吸と心臓マッサージ・AED操作



総看護師長、はしご車体験



炊き出し隊より非常食のお昼ごはんが支給されました！  
とっても美味しかったよ！



## 中央放射線部

がんの痛みで治療が難しいものに骨転移があります。痛みのために患者さんの生活環境が一変し生活が著しく悪くなります。しかし、多発性骨転移の疼痛緩和に効果がある放射性医薬品メタストロン（一般名ストロンチウム89）の登場により状況は変わりつつあります。



## ◆ストロンチウム89での緩和治療

ストロンチウム89から照射される放射線はβ線を放出し飛程が少ないため、体内組織の中では平均2.4ミリメートル（最大8ミリ）しか届かない。そのため、近くの組織に影響を及ぼしますが、周囲の正常組織には影響が少ないのです。

ストロンチウム89はカルシウムと同族体の物質であり、造骨細胞によるコラーゲンとミネラル化に依存して集積すると考えられています。

骨では、転移したがんが増殖すると、骨を溶かしたがん細胞が浸潤し、その部分で造骨作用が起きます。つまり、がんの転移した部分はカルシウムの取り込みがとくに活発になり、その働きを利用してストロンチウム89はカルシウムと同じように骨に運ばれ骨転移部では長くとどまります。この部位に集まったストロンチウム89から、がんを照射され治療効果が現れる（痛みが緩和される）のです。

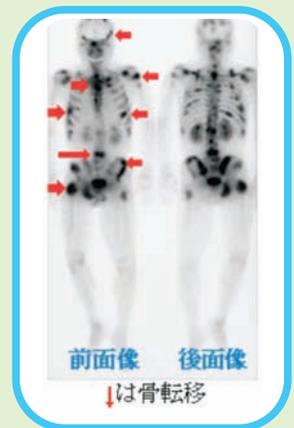
## ◆骨転移での治療効果

メタストロンが効果的なのは、がんの種類では前立腺がん、乳がんです。また、肺がんの骨転移によく使われています。メタストロンは骨転移が有り転移による痛みで鎮痛剤、抗がん剤、外部放射線治療で痛みが抑えられない方に有効になります。

治療は通常、日帰りで行い、薬剤を静脈に注射します。メタストロンは、血液の循環により全身にまわり、骨転移が何箇所あっても一度に照射（治療）することが可能です。効果は3〜6ヶ月ほどあります。

## ◆副作用について

10%前後の患者さんにおいて投与後、3日以内に一時的疼痛増強（ペインフレア）が起こり、通常2〜5



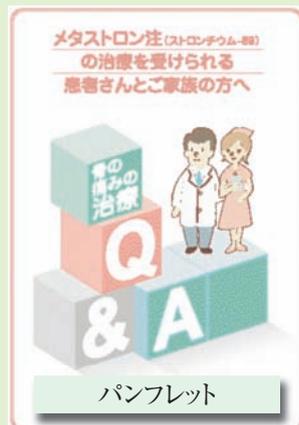
日で消失しますが、必要に応じて鎮痛剤を増量することもあります。また、主に血小板及び白血球の減少（骨髄抑制）が20〜30%程度、重い場合はそれ以上減少する可能性があるために、治療前には採血を行い血液の機能が一定以上確保されているのを確認する必要があります。注射後も定期的に検査を行います。

次回投与する場合は前回治療後から少なくとも3ヶ月以上の間隔をとり、かつ骨髄機能を確認した上で適応を判断します。前回治療が無効であった患者さんには再治療は行いません。

## ◆患者さんと家族への説明

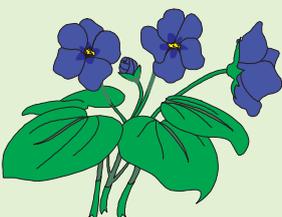
注射後は、2日〜1週間で骨に集まらなかつたストロンチウム89のほとんどが尿から排泄されます。それまでは尿や血液の中に残るため、家族や介護者の方は患者さんの衣類やシーツ類などの取り扱いに注意が

必要になります。その際にはパンフレットなどで説明し対応を行うようにしています。



ストロンチウム89により、つらい骨転移の痛みから患者さんが解放される可能性は高くQOL向上にもつながると考えられます。この治療は患者さん本人や家族の協力が必要であり、がん転移の痛みを緩和する方法として選択肢が広がったと考えられます。

お問い合わせ…核医学検査室  
☎0049 (276) 1300

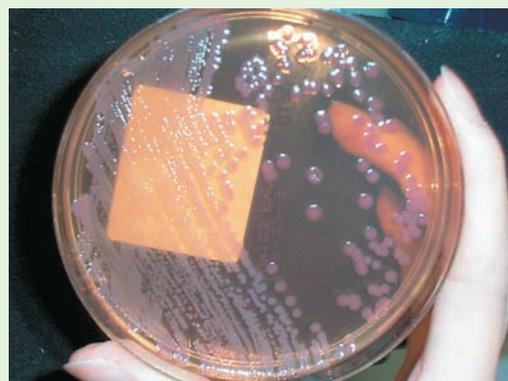


Q アシネトバクターってどんな菌？

A：アシネトバクター（Acinetobacter）は、土壌や水周りにいるありふれた細菌です。また、健康な人の少なくとも25%は皮膚に保持しており、特にわきの下、股間、足指の間などに保持しています。この菌を持っていても、健康な人に病気を起こすことはまずありません。ただし、免疫がひどく低下した方では感染症を起こすことがあります。アシネトバクター感染症には、肺炎、敗血症、尿路感染症、髄膜炎、創傷・火傷の感染症などがあります。一方で、傷口や気管切開の部分に存在していても、何の症状も起こさない場合もあります。

Q 多剤耐性菌とは？

A：多剤耐性菌とは多くの抗菌薬（抗生物質）に耐性を獲得した菌をいいます。我々が何らかの細菌による感染症を発症した場合、抗菌薬によって治療が行われますが、ある抗菌薬が効果を示さなかったとしても、他の抗菌薬で治療が可能な場合がほとんどです。今回話題になった多剤耐性アシネトバクターは「ほとんどの抗菌薬が効かない」と報道されていますが、一部の抗菌薬は使用可能なので治療の手段が全く無いわけではありません。



培養中のグラム陰性桿菌

Q この菌はだれにでも病気（感染症）を起こすの？

A：この菌は病気をおこす力がとくに強いということではなく、むしろ弱毒性といわれています。したがって一般的には口から入ったり、皮膚や粘膜の表面についたりするだけですぐに病気になるわけではありません。しかし、体の抵抗力や免疫が低下しているなど、いくつかの条件が重なった場合に感染症を発症する場合があります。

Q 感染経路について教えてください

A：通常は“接触感染”といって、手などについた細菌が何らかのきっかけで、口などから入って感染します。しかし、加熱や70%アルコールにより死んでしまいますので、手指のアルコール消毒は感染防止に有効です。

Q 感染しているかどうか心配なので、検査を受けたいのですが？

A：症状がなければ検査をする必要はありません。主治医が感染症を疑った場合には、本菌を含む原因と考えられる菌について検査します。

Q もしこの菌が検出されたら治療するの？

A：皮膚や粘膜の表面にくっついていだけなら、抗菌薬による治療は必要ありません。ただし、肺炎を起こしていたり、敗血症などの感染症を起こしている場合は積極的に治療を行います。また、抗菌薬を使わないと感染が治りにくかったり、重症化しやすい場合は、たとえ治療が困難な場合でも積極的に治療を行う必要があります。

栄養部

★摂りすぎてませんか？★  
（塩分のおはなし）

寒い季節になつてきました。

この季節は温かいお味噌汁や鍋物により、いっそう美味しく感じる季節です。しかし、塩分の摂りすぎは、体にナトリウムと水分が貯まりやすくなり、体液量が増え、血圧の上昇やむくみの原因になります。

平成20年度の国民健康・栄養調査の結果によると、日本人の食塩摂取量は、平均10.9gとの結果が出ています。厚生労働省が設定している1日あたりの食塩摂取量の目標値は男性が9g未満、女性が7.5g未満です。

（日本高血圧学会のガイドラインでは目標値は6g未満となっています。）

塩分の摂りすぎを防ぐには、調味料の選び方や、味付けを工夫・調節することが大切です。風味や酸味、素材の使い方でも薄味でも美味しく食べることが出来ます。

調味料の他に、インスタント食品やスナック菓子、また、外食や市販食品なども塩分が高く、選び方に注意が必要となります。

減塩のポイントについて、下記にご紹介したいと思います。

栄養相談をご希望の方は、主治医にご相談ください。個別相談を承ります。

1. 味の濃いものは控えめに

味噌汁や漬物は1日1回程度にしましょう。麺類の時はスープを残しましょう。\*1

スープを残すと...



きゅうりぬか漬け  
(薄切り4枚)  
1.0g



味噌汁  
1.5~2.0g

具たくさんにして、汁は少なめに



ラーメン  
塩分8.1g



塩分4.8g減

2. 味付けに一工夫を

風味や酸味、香辛料を利用して、薄味でも美味しく。



ゆず



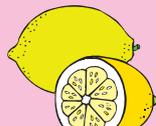
しそ



しょうが



スパイス



レモン

お浸しや  
サラダなどの  
時に一工夫を



濃口しょうゆ  
1.0g



トマトケチャップ  
0.2g



中農ソース  
0.3g



減塩しょうゆ  
0.5g

使い分けて、味にもバリエーション

4. 食べ方に一工夫を



焼魚定食  
塩分7.2g\*1

漬物と味噌汁を残すと...



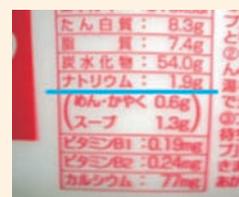
塩分4.4g  
⇒塩分2.8g減\*1!

5. 成分表示を見極めよう

市販食品に書かれている“ナトリウム”は塩分量とは異なります。塩分量を求めるにはナトリウム係数2.54をかけましょう。

(計算式: ナトリウムg×2.54)

例えば、カップラーメンの場合...



ナトリウム  
1.9g×2.54  
=塩分4.8g  
となります。

出典: \*1 塩分早わかり 女子栄養大学出版  
\*2 五訂増補 食品成分表