

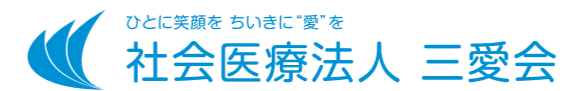
SAN-Ai

社会医療法人 三愛会 広報誌「さんあい」

Vol.19

Blossom by blossom the spring begins.

-Algernon Charles Swinburne



社会医療法人 三愛会 広報誌「SAN-Ai」Vol.19(2021年4月1日発行)

発行元/〒870-1151 大分市大字市1213番地 TEL.097-541-1311 社会医療法人 三愛会 大分三愛メディカルセンター 広報委員会

社会医療法人 三愛会/www.san-ai-group.org/ 三愛総合健診センター/www.kenkou-oita.com

Blossom by blossom the spring begins. (だんだんと花が咲き、春が始まる。)-アルジャーノン・チャールズ・スウィンバーン

Team Cardiology

大分三愛メディカルセンター4本目の柱へ
循環器内科



循環器内科医師

犀川 哲典

循環器内科医師

金子 匡行

循環器内科医師

浦壁 洋太



毎週木曜日に行われるカンファレンスでは、各内科系の医師と看護師ほか多職種が集まり、患者一人一人の状態をチェックする。

大分三愛メディカルセンターでは、「脳卒中センター」「運動器センター（整形外科）」「消化器病・内視鏡センター」の3本柱を掲げ、地域医療に邁進しているが、循環器系疾患への対応については、他の連携医療機関を頼る場面が多くあった。

2020年4月、約2年間の「常勤循環器内科医師不在」の期間を経て、循環器疾患の大ベテラン・犀川哲典医師を招聘。コロナ禍で医療業界自体が翻弄される中ではあったが、さらに12月、金子匡行医師・浦壁洋太医師の2名を迎える。この1年間で、大分三愛メディカルセンターが地域の循環器疾患へ立ち向かう準備はでき上がった。

植田地域の循環器病をしっかりと診てゆく。社会医療法人三愛会50周年を経て、51年目が始まった今、大分三愛メディカルセンターの4本目の柱として、循環器内科の医師たちが歩を進める。

国内における「死亡原因」といえば、やはりまず頭に思い浮かべるのががん（悪性新生物）であり、イメージの通り、死因の1位（27.4%）を占めている。しかし、心疾患（2位、15.3%）と脳血管疾患（4位、7.9%）を合わせた「循環器病」というカテゴリーでみるならば、その数は23.2%を占め、がんでの死因割合に迫っている現状がある。（2018年の死亡原因内訳・人口動態統計1947～2018年より）

我が国は介護についてもその問題は依然大きく、介護が必要となった主な原因の「脳血管疾患16.6%」「心疾患4.6%」という数字をみると、循環器病としては併せて21.1%にのぼる。その他の認知症、骨折や転倒、衰弱などと比べると、割合は最も多い。（平成28年国民生活基礎調査より）

「健康寿命」といった言葉がキーワードになる昨今の医療・介護問題において、心疾患、高血圧症、脳血管疾患などといった循環器系疾患は、見過ごすことのできない診療科の一つといっても過言ではない。2019年12月には、循環器病対策基本法が施行され、循環器病予防への取り組みが加速している。

ベテランと若手の垣根を超えた
万全の医療体制を実現。

心不全

心不全の発症は生活習慣病に起因する。

循環器と一言にいつても、あまりピンとこないのが正直なところ。主に心臓や血管についての病気を診る内科だ。よく耳にするのは狭心症、心筋梗塞、不整脈、心不全など、血管でいえば高血圧、動脈硬化症、肺塞栓なども挙げられる。主な症状でいえば、胸痛、息切れ、動悸、高い血圧。他にも意識を消失してしまうものから、何も症状がないのに健診で心電図異常を指摘されるなど、循環器内科を受診するきっかけとなるものは、意外と多い。

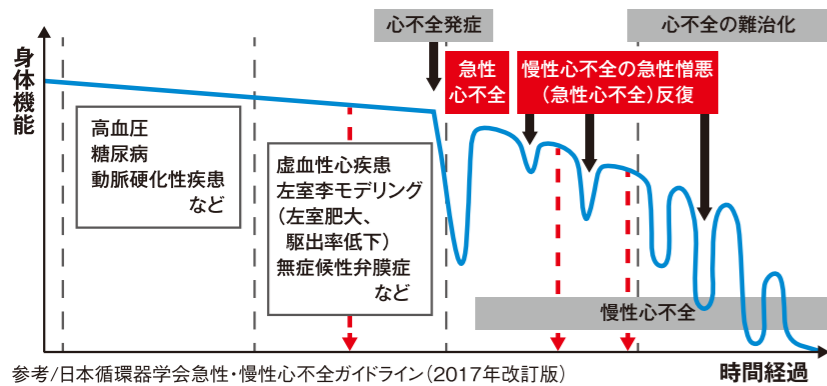
3名の大分三愛メディカルセンター・循環器内科医師が特に注意を促しているのが、「心不全」だ。これは正確には「病氣」ではなく、心臓のさまざまな病氣や高血圧などが原因となって引き起こされた「状態」と。

全身に血液を送り出す、心臓のポンプ機能が異常をきたし、血液の循環が滞ってしまう。また、大きく「急性」と「慢性」に分けられ、急性心不全の場合は、短時間で激しい呼吸困難などの症状が現れることもあり、突然に命を失う危険性すらある。慢性心不全の場合は、日常的に心臓の機能が低下しているため、高齢者が増えている傾向がある。

心不全の原因は、狭心症や心臓に関する病氣。狭心症や心筋梗塞などの虚血性疾患、心臓の筋肉に異常がある心筋症、心臓弁膜症などだ。また、高血圧や糖尿病、腎臓病なども心不全につながると考えられる。特に、高血圧の状態が長くなれば、心臓への負担がどんどん大きくなり、心臓の機能低下や心不全のリスクはさらに高まってしまふ。こういった病氣を持ち、動悸や息切れなどが目立つならば、ぜひ受診していただきたい。



【心不全の経過】



参考/日本循環器学会急性・慢性心不全ガイドライン(2017年改訂版)

【症状】

○ **急性心不全**
短期間で激しい呼吸困難や胸痛、動悸、咳き込みなどが現れ、顔面や手足が蒼白になったり、寒気を感じる。重症では、意識がもうろうとするなど、意識障害もあり得る。

○ **慢性心不全**
日常の軽度の症状として、呼吸困難や息切れ、咳き込み、疲れやすさ、手足の冷え、動悸、足のむくみなどがある。徐々に症状が悪化する傾向も。さらに、風邪やストレスなど、なんらかのきっかけで急激に悪化することもある。

【検査・診断】

問診や聴診(心臓の音を聴く)のほか、血液検査などを実施。心電図検査、胸部エックス線検査、心エコー検査などがある。特に痛みを伴ったりするような大掛かりな検査はない。

【治療】

「薬物療法」が基本。血管を拡張するためのもの、心臓の働きを良くするような薬を服用する。不整脈の発症を抑える薬や、利尿薬なども状態をみて使用される。重度の心不全では、ペースメーカーを植え込む治療に発展する。これは心臓のポンプ機能の改善を目的とし、薬物療法と併用して進められる。かなりの重症である場合には、「心臓移植手術」にまで発展することもある。その他、高血圧や糖尿病

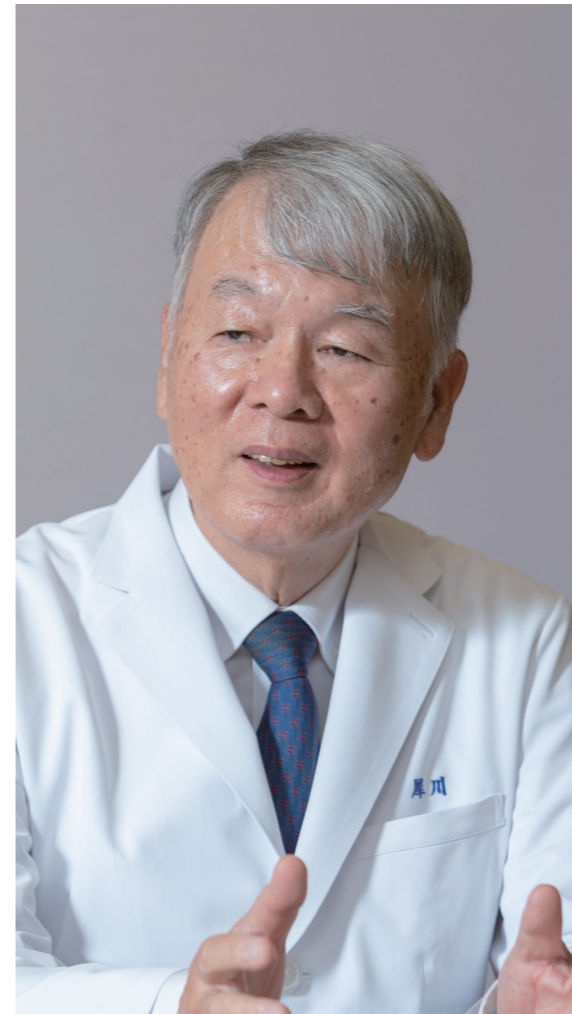
病など、生活習慣病も関わりがあることから、生活・食療法なども実施される。

【予防・治療後】

生活習慣病(高血圧・糖尿病など)が心不全の原因にもなるため、「塩分や脂肪分の多い食事を控える」「禁煙」「日頃の運動」など、食事・生活習慣に気をつかう。また、心不全の発症や進行を防ぐために、定期的な健康診断などがやはり重要。

循環器病学は 心臓・血管病学だ。

Tetsunori Saikawa



循環器内科 医長 犀川 哲典

Profile

九州大学出身
日本循環器学会専門医
日本不整脈・心電学会専門医
日本高血圧学会専門医
日本臨床検査医学会専門医
日本老年病学会指導医
日本内科学会認定医

幼少期、患者の胸に聴診器をあてる姿に憧れ、医師の道をめざした。父親から「おまえは宮仕えに向いていない」と言われたことも少なからず影響しているかもしれないと、朗らかに笑う。若かりし頃は、人並みに学生紛争に悩んだが、医師をめざす気持ちはぶれなかった。大学を卒業して早や49年、ひたすらに内科医、そして循環器内科医として、医療の最前線で活躍してきた。

2020年に着任した大分三愛メディカルセンター・循環器内科では初心に返り、優しく丁寧な診療をめざす。そのためにも、自身の健康管理にも取り組み、自らの足で歩き、運動を欠かさない。昨年末に金子医師と浦壁医師を迎え、より強固なチーム体制での循環器内科診療を展開。若手と一緒に診療できることが楽しいと笑顔で話す。チーム循環器内科のリーダーは、これからの地域医療を担う医師の育成という使命に、静かに燃えている。

Masayuki Kaneko



循環器内科 部長 金子 匡行

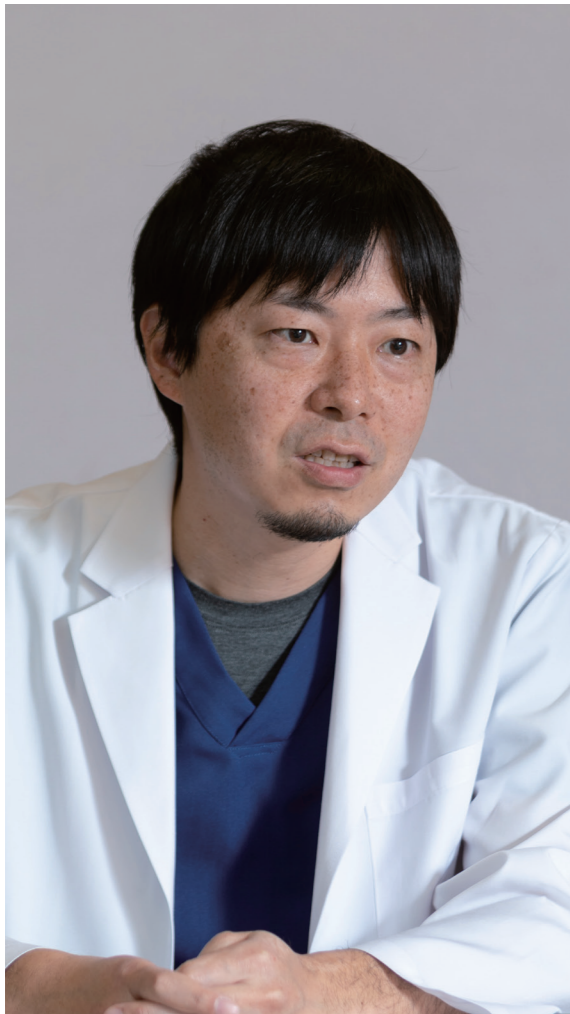
Profile

長崎大学出身
日本循環器学会認定循環器専門医
心臓リハビリテーション指導士
日本心血管インターベンション治療学会専門医
日本内科学会総合内科専門医

母は、大分三愛メディカルセンターに35年以上勤務するベテラン医師・金子明子。彼女の背中を見て育った金子は、小学校の卒業文集に“将来、大人になったら医者になりたい”と書いたことをはっきりと覚えている。その後、大学時代に、母と同じ内科医師の道に進むことを決意する。

この春、“断らない医療”という理念に共感し、大分三愛メディカルセンターの循環器内科へ。そこは、母が長年にわたり地域医療に貢献してきた病院だった。循環器の疾患は高血圧や糖尿病、コレステロールなど、生活習慣が要因となるケースが多い。そのため、高齢になればなるほど、発症率は高くなる。だからこそ、外来治療にできることは何かを自分自身に問いつける金子。地域の医療ニーズに細やかに耳を傾けながら、医療機器や人的ソースを充実させていきたいと、2021年の決意を再確認している。

Yota Urakabe



循環器内科 医長 浦壁 洋太

Profile

大阪医科大学出身
日本循環器学会認定循環器専門医
日本心血管インターベンション治療学会認定医
日本内科学会総合内科専門医

子どものころ、救命医療を舞台にしたテレビドラマを見て、救急医への憧れを抱いた。その想いは消えることなく、高校2年生のときには医学部への進学を決めていた。循環器疾患は急激に変化することが多く、治療は一刻一秒を争う。九死に一生を得たとしても、その後、入退院を繰り返し、リハビリの負担も大きい。

大分三愛メディカルセンターを中心とした三愛会は、関連施設との連携がスムーズで、治療・介護・リハビリがグループ内で完結できる利点がある。これを活用し、治療を進めたいとの想いが今は大きい。虚血性心疾患を中心に治療してきたこれまでの経験を生かし、カテーテル治療の技術を極めていくのも目標だ。2名の頼れる先輩医師と共に、循環器内科のスタートアップメンバーとして、チーム医療で地域の循環器疾患治療の未来を切り拓いていく。

「循環器」に「器」がつく理由は、これが一つの「系統」であり、心臓、血管、そして血管内を流れる血液などの構成要素を持つためだ。心臓から出た血液は、頭の先から足の先まで全身をめぐる、そしてまた心臓に戻る。血液の循環は、全身が必要とする「酸素」あるいは「栄養分」をそれぞれに届ける重要な役割を担っている。循環器は完全に閉ざされた血管回路。一部が破綻すれば、そこから出血してしまう。それを止血できなければ、出血多量で死に至る。血液が固まり血管を塞げば、そこから先には血液が流れなくなり、組織が死んでしまうことになる。循環器病学はこの重要な系（器）を見守り、診断し、治療する医学なのだ。



ラヴリィ三平
「好きなもの」: アイアイ

アイアイ
「好きなもの」: イチゴ・温泉

キャラクター
LINEスタンプ
発売中

アイアイ&ラヴリィ三平の MEDICAL UPDATE

メディカルアップデート

三愛会マスコットキャラクター・アイアイ&ラヴリィ三平が投げかける、医療・介護の疑問。「わかりやすさ」にこだわった健康教室としてぜひ、この機会に学んでください。



狭心症とは・・・

血管の内側(内腔)が狭くなる(狭窄)病気です。

- 心臓に必要な血液が流れなくなり、心臓が「酸素不足」「栄養不足」になります。
- 胸痛や胸の圧迫感の発作を起こします。

発作持続時間は数分間(一時的)で、30分以上持続することは少ないです。
胸痛は、血液を十分もらえず酸素不足となった「心臓の悲鳴」です。

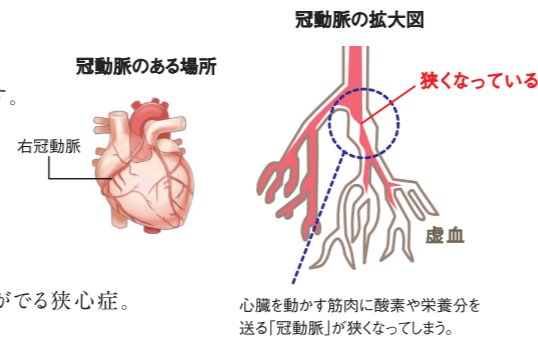
狭心症には、いくつか種類があります。

労作性狭心症

重い荷物を持ったり、坂道を登るときなど心臓に負担がかかったときに発作がでる狭心症。
主に冠動脈硬化により内腔が狭くなること(狭窄)が原因といわれています。

安静時狭心症

睡眠中や安静時に突然の発作をおこす狭心症。冠動脈の一過性のけいれん(冠攣縮)が原因といわれています。

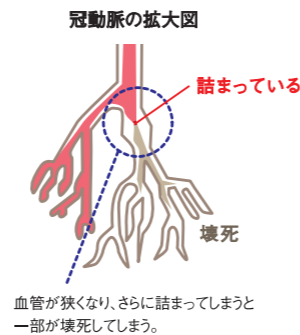


心筋梗塞とは・・・

血管の内側(内腔)が狭くなっているところに、さらに血のかたまり(血栓)がつまる病気です。

- 血管がつまる(閉塞)と完全に血液が滞ってしまい、心臓の一部が死んでしまう(壊死)。

胸痛は長く持続し、多くは20~30分間以上。不整脈や心不全を起こすとさらに重篤となります。



狭心症・心筋梗塞のように血がない状態
つまり心臓に十分血がいきわたらない状態 **それが「虚血性心臓病」です。**

心臓に栄養を運ぶ動脈「冠動脈」の内側が狭くなったり、血のかたまり(血栓)によって塞がって血液が十分に心臓の筋肉にいきわたらなくなったとき、心臓は酸欠(虚血)状態となって胸痛などの症状が現れます。

予防・検査方法

肥満と3つの“高い”に注意

- 肥満
- 血圧が**高い**(高血圧)
- 血糖が**高い**(糖尿病)
- コレステロールが**高い**(脂質異常症/高脂血症)

生活習慣の改善から

- バランスのよい食事(食事療法)
- 運動不足に注意(運動療法)
- 禁煙(動脈硬化予防の第一歩)

その他の循環器疾患 今回学んだ3つのほかにも、不整脈、心房細動、大動脈瘤、大動脈解離、弁膜症、心筋症、肺塞栓、心膜炎、心筋炎などがあります。

Q 「心不全」以外の循環器疾患には、どのような病気がありますか?

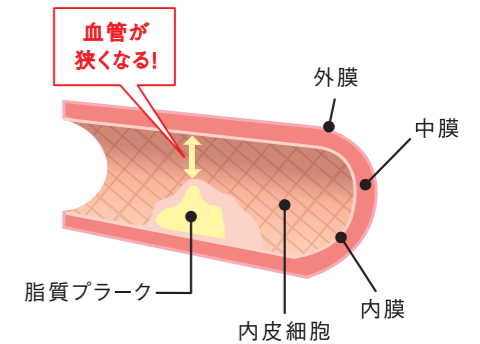


A よく見聞きするものに、「高血圧」「狭心症」「心筋梗塞」などがあります。

高血圧とは・・・

血圧は全身の血液循環がスムーズにいくように調節が必要です。
必要以上に高くなると、高血圧と判定されます。

- 高血圧になると血管に常に負担がかかるため、血管の内壁が傷ついたり、柔軟性がなくなって固くなったりして動脈硬化を起こしやすくなります。



「脳・心・血管疾患の元凶、万病の元」

脳卒中、心不全、心房細動等の心疾患の原因で1番多いのが「高血圧」。
そして「高血圧」が続くことを「高血圧症」といいます。

※2017年の推計では、日本には4300万人(成人の2人に1人)の高血圧症患者がいます。
その3/4は治療が不十分か、治療も受けておらずやはり高齢者に多いとされます。

治療方法

高血圧症の90%近くは、原因不明の本態性高血圧症。
原因不明のため、治療は**食事療法**と**薬物療法**が主となります。

食事療法の基本=「減塩」とカロリー過多を予防すること。

「減塩」は「塩いらず」。

減塩食で血圧や体重が適切になれば、薬も減らせ、お薬代も減ることに。

「塩いらずで、薬代減らし」をめざしましょう!



[社会医療法人 三愛会]

大分三愛メディカルセンター 三愛総合健診センター

所在地	〒870-1151 大分県大分市大字市1213番地
T E L	097-541-1311
F A X	097-541-5218
病床数	190床
診療科	脳卒中センター、消化器病・内視鏡センター、 運動器センター、救急外傷センター（ER）、人工透析センター、 画像診断センター、リハビリテーションセンター、 救急科・外科・消化器外科・心臓血管外科・呼吸器外科・ 乳腺外科・大腸肛門外科・脳神経外科・整形外科・ 泌尿器科（人工透析）・形成外科・内科・総合診療科 ・消化器内科・呼吸器内科・循環器内科・糖尿病内分泌内科・ リウマチ科・神経内科・放射線科・リハビリテーション科・麻酔科
専門外来受付	8:15～12:00/13:30～17:00 ※診療開始時間は診療科によって異なります。
休診日	日曜日・祝日・土曜日午後 ※但し、救急・時間外診療は24時間体制です。
認定施設	二次救急指定病院、大分DMAT指定病院、DPC対象病院、 日本医療機能評価機構認定病院

介護保険相談センター さんあい （大分三愛メディカルセンター内）

T E L	097-542-7409
サービス	居宅介護支援、介護予防居宅介護支援

わさだ訪問看護ステーション （大分三愛メディカルセンター内）

T E L	097-541-7007
サービス	訪問看護、介護予防訪問看護

のつはる診療所

所在地	〒870-1203 大分市大字野津原906番地の1
T E L	097-588-1311
診療科目	外科・脳神経外科・内科・整形外科・リハビリテーション科
病床数	19床
サービス	通所リハビリテーション（デイケア）、介護保険相談センター
H P アドレス	notsuharu-san-ai.com/

三愛呼吸器クリニック

所在地	〒870-1143 大分市田尻419-1
T E L	097-541-2588
診療科目	呼吸器内科・内科
サービス	呼吸リハビリテーション
H P アドレス	kokyu-oita.com

たばるクリニック

所在地	〒870-1154 大分市大字田原字深田936番地1の1
T E L	097-541-2345
診療科目	外科・内科・消化器外科・リハビリテーション科
サービス	訪問看護ステーション

介護老人保健施設 たばる （たばるクリニック併設）

T E L	097-542-4139
サービス	入所サービス、短期入所療養介護（ショートステイ）、 通所リハビリテーション（デイケア）

グループホームたばる （たばるクリニック併設）

T E L	097-541-5298
サービス	入所サービス

介護老人保健施設 わさだケアセンター

所在地	〒870-1151 大分市大字市字大坪11番地の2
T E L	097-541-6655
サービス	入所サービス、短期入所療養介護（ショートステイ）、 通所リハビリテーション（デイケア）
H P アドレス	wasada-care-center.com ※アドレスを変更しています

有料老人ホーム さんさん

所在地	〒870-1151 大分市大字市566番地の3
T E L	097-529-5580
サービス	住宅型有料老人ホーム

さんあいヘルパーステーション （有料老人ホームさんさん内）

T E L	097-529-5582
サービス	訪問介護、介護予防訪問介護

[社会福祉法人 三愛会]

特別養護老人ホーム そうだ藤の森

所在地	〒870-1123 大分市大字寒田202番地
T E L	097-567-8822
サービス	特別養護老人ホーム、短期入所生活介護（ショートステイ）、 デイサービスセンター、介護保険相談センター

天領ガーデン・ふれあい館

所在地	〒870-1143 大分市大字田尻高尾783-1
T E L	097-578-7122
サービス	訪問看護ステーション、ヘルパーステーション、 看護多機能ホームふじっこ、元気デイきらら、 デイサービスひなたや、天領ふれあいサポート

特別養護老人ホーム 天領ガーデン （天領ガーデン・ふれあい館内）

T E L	097-574-7500
サービス	地域密着型特別養護老人ホーム、ショートステイ

新しい季節に、 想いが芽吹く、



あたたかな日差しとともに、
また春がやってきました。

それは、「新年度」というコトバでつづる、
心新しく想えるとき。

けれど、変わってしまった世の中は、
まだまだ私たちの気持ちに、
斑点のような影を落としたままです。

見上げれば空と桜がある季節。
長い間 寒い冬を耐えてきたからこそ、
春の空はこんなにも青く、
桜はこんなにも美しく、
そして儚くも映るのだと思います。

そこはかたない不安を抱く私たちは、
これまで以上に、

この景色に憧れを抱き眺めているのかもしれませんが。
大きく変わってしまった日常。
けれど四季は、一年前、十年前、百年前と変わらず、
今年も美しくそこに在ります。

そして、「綺麗ですね」とつぶやく私たちの気持ちも。
やつぱり、変わってはいません。

きっと、すぐそばにいるこの人も、
いまは遠くにいるあの人も、同じように。
一緒に季節を渡っているんだと思うんです。

散ってしまう花びらの下。

力強く芽吹き、背を伸ばす葉の姿が浮かびました。

未だ感染対策に悩まされる日が続いています。

社会医療法人 三愛会は、地域の医療介護機関として、引き続きこの感染症に立ち向かって参ります。

地域の皆さまも、どうか無理をなさらぬよう、日々をお過ごしください。