

蘇生会総合病院 会報

Vol.70 2021年11月

- 2page 『不整脈ってどんな病気?』
3page 『医師のご紹介』
4.5page 『リハビリテーション科 ゲイトジャッジシステムの紹介』
6page 『栄養科 さつまいもとベーコンの炒め物』
7page 『コロナ対策 / 指針』

思いやりの気持ちで
心とからだの蘇生を
患者様の信頼と要望に
全力で応える医療を

上御靈神社の紅葉



当院は財団法人日本医療機能評価機構
による病院機能評価の認定病院です。



医療法人社団
蘇生会

蘇生会総合病院（日本医療機能評価機構認定病院）
老人保健施設 アールそせい
老人保健施設 第2アールそせい

蘇生会訪問看護ステーション
蘇生会居宅介護支援サービスセンター
蘇生会クリニック サイバーナイフセンター

Q & A 不整脈ってどんな病気？

救急科の吉川です。

今回は不整脈科の仁科先生に不整脈についてお話しを伺いました。



Q1：そもそも不整脈とはどのような病気でしょうか？



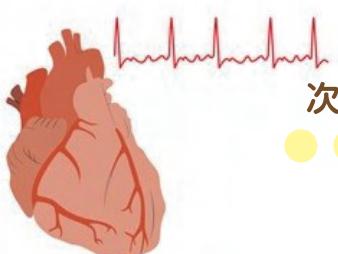
A1：不整脈とは、心臓の脈拍が正常とは異なるタイミングで起きるようになった状態のことです。心臓は、心筋細胞における電気信号を基にして規則正しく動いており、右心房に存在する洞結節が電気信号を発生させる歩調取りの部位となります。洞結節から発せられた電気信号は、右心房から左心房、両心室へと順次伝わります。この電気信号の流れが乱れたり、遅くなったり、速くなったりしている状態が不整脈です。不整脈には、脈が速くなる“頻脈”、脈が遅くなる“徐脈”、予定されていないタイミングで脈が生じる期外収縮という不整脈があります。不整脈の緊急度や治療方法は千差万別で、緊急性はなく放置しても問題のないものがある一方で、命に関わる不整脈もあり、積極的な治療が必要です。



Q2：どうして不整脈になってしまふのでしょうか？
またどんな時に不整脈が出るのでしょうか？



不整脈が発生する主な原因は、心筋梗塞などの冠動脈疾患や、心臓の弁の障害、心不全、先天性心疾患などの心臓に起因する疾患があります。また甲状腺異常や肺に病気がある人も不整脈になり易い傾向があると言われています。しかし、もともとの心臓の病気に関係なく、加齢やストレスや睡眠不足、疲労等によっても不整脈は起こり易くなります。



次号も不整脈についてのお話を連載します！



文責 / 救急科：吉川徹二 不整脈科：仁科尚人



脳血管内治療センター 部長
松原 功明
Noriaki Matsubara
日本脳神経血管内治療学会専門医・同指導医

皆様、はじめまして。松原功明（まつばらのりあき）と申します。

令和3年7月1日に蘇生会総合病院脳神経外科に着任し、脳血管内治療を中心に脳神経外科及び脳卒中診療を担当させていただいております。

私は徳島県の出身で、平成12年（2000年）に名古屋大学医学部を卒業しました。

その後、名古屋第二赤十字病院や中部ろうさい病院等で初期研修と脳神経外科診療を行い、最近の15年間は主に名古屋大学及び大阪医科大学にて脳血管内治療の臨床及び研究を行って参りました。大学病院や関連病院で数々の脳血管内治療を行い、その経験を基に脳血管内治療に用いるデバイス（コイル、マイクロカーテル、ステント等）についての研究を行っておりました。

このたび縁あって蘇生会総合病院で働かせていただくことになりました。

近年、脳血管内治療の役割は急速に増大し、今では脳血管障害の治療において大きなウエートを占めるようになりました。

これまでの経験を元に地域の診療に貢献して参りたいと思います。

今後ともよろしくお願い致します。

リハビリテーション科 ゲイトジャッジシステムの紹介



理学療法評価において歩行評価は重要な要素の一つと言われています。しかし、臨床場面では歩行評価をセラピストの目視で行う機会が多く、主観的評価が中心となっています。リハビリテーション医療においても再現性のある評価・治療の重要性が求められおり、歩行評価において客観的・定量的な評価の確立が重要となっています。当科では歩行評価を客観的に行うため2020年12月頃よりゲイトジャッジシステムを導入しました。(図①)

(←図①)

ゲイトジャッジシステムの導入(図②)

ゲイトジャッジシステムは本体がコンパクトで臨床現場において簡易に使用できます。計測機器は無線によって接続される為訓練の邪魔になりません。計測結果は専用のiPadに送信されその場でデータの確認・保存ができます。



(図②→)

ゲイトジャッジシステムの特徴

ゲイトジャッジシステムは①歩行訓練時の動画②歩行中の足関節角度③歩行中の足関節が発揮する力④歩行に関する筋肉の筋電図のデータをタブレット端末でリアルタイムに確認できます。歩行状態を客観的に評価することでリハビリプログラムの立案に役立ちます。また患者様に動画を確認して頂くことで歩行の問題点を共有することも可能です。

対象となる患者様

基本的には歩行評価に用いる機器ですので歩行に問題のある患者様全般が対象となります。筋電図を活用すれば上下肢、体幹と筋活動を知ることができる為、多様な患者様に使用できます。当科では主に脳卒中患者様や整形外科疾患（大腿骨頸部骨折、人工股・膝関節など）の患者様に使用することが多いです。

使用例①(歩行評価)

(図③→)

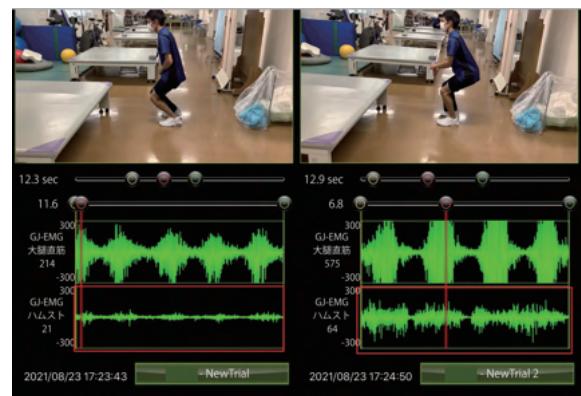
図③は装具装着下での歩行動作を足関節計測用アタッチメントと筋電計を用いて評価した動画の画像になります。動画を活用することで歩行時の姿勢変化を詳細に確認できます。また筋電図による筋活動の変化や足関節の可動域の変化も確認でき、歩行动画と共に用いることで正常歩行との違いを客観的に評価しています。評価結果をもとに患者様に合わせたプログラムの立案・治療を行っています。



使用例②(筋力トレーニング)

(図④→)

図④は筋力トレーニングでよく見かけるスクワット動作を筋電図で評価した画像になります。筋電図の筋活動が姿勢の違いで変化するのかを見ています。画像では膝を曲げた際に膝の位置の違いでハムストリングスの筋活動（図の赤枠）に差が見られています。姿勢変化一つで筋力トレーニングの効果が変わることがわかります。



リハビリテーション科での取り組み

当科ではゲイトジャッジチームを結成し、ゲイトジャッジシステムの操作指導や定期的な勉強会・症例検討による知識の向上を図っています。客観的な評価を活用することで、急性期、回復期、維持期、訪問、外来までシームレスな質の高いリハビリテーションの提供できるように努めたいと考えています。

リハビリをされている患者様へ

「歩きやすくなったけど、何処がよくなかったかわからない」「自分の歩行の悪いところがわからない」「筋トレの効果がわからない」など歩行や訓練効果に疑問があれば気軽に当科までご相談ください。

文責：リハビリテーション科
和田 勇介



さつまいもとベーコンの炒め物 栄養科



材料 (2人前)

さつまいも	150g
ニンニク	1片 (チューブのすりおろし ニンニクでも可)
玉ねぎ	1/4個
ベーコン	20g
コンソメ小さじ	2/3
黒コショウ	少々
パセリ(乾燥)	少々
オリーブオイル	小さじ2

1人前

エネルギー 195kcal
塩分 0.7g

秋が深まり、寒さを感じる季節となりました。今回は、さつまいもを皮つきのまま食べることが出来る「さつまいもとベーコンの炒め物」のレシピを紹介します。

さつまいもは収穫してから2~3ヶ月貯蔵されたものが余分な水分が抜け、甘みが増すといわれており、10月~1月頃が最もおいしく食べることが出来る季節となります。

さつまいもには腸内環境を整える食物繊維、皮膚や血管の老化を防ぐビタミンC、むくみ防止や高血圧予防に効果があるカリウムが多く含まれています。これらの栄養素は皮や、皮の近くに多く含まれているといわれている為、皮付きのまま食べることがおすすめです。

旬な食材を食卓に取り入れ、季節を感じてみてはいかかでしょうか?

作り方

- ①さつまいもをしっかり洗い、皮ごと乱切りにし、10分程水にさらす。
- ②耐熱ボウルに①を入れ、ラップをして、600Wの電子レンジで4分間加熱する。
- ③ニンニクを薄切りにする。
- ④玉ねぎは薄切りに、ベーコンは1cm程度に切る。
- ⑤フライパンにオリーブオイルと③を入れ中火で加熱する。ニンニクの香りが立ってきたら④を入れ炒める。
- ⑥玉ねぎに火が通りしんなりしてくれれば、②とコンソメ、黒こしょうを入れ中火でさっと炒める。
- ⑦お皿に盛りつけて、パセリを散らす。

感染症対策

へのご協力をお願いします

新型コロナウイルスを含む感染症対策の基本は、「手洗い」や「マスクの着用を含む咳エチケット」です。

①手洗い

正しい手の洗い方



石けんで洗い終わったら、十分に水で流し、清潔なタオルやペーパータオルでよく拭き取って乾かします。

②咳エチケット

3つの咳エチケット

電車や職場、学校など人が集まるところでやろう



正しいマスクの着用



■ 詳しい情報はこちら

厚労省

検索



蘇生会総合病院 指針

理念

思いやりの気持ちで心とからだの蘇生を患者様の信頼と要望に全力で応える医療を

基本方針

- ① 最新で質の高い医療
- ② 誠実で正しい医療
- ③ 地域社会に貢献できる医療
- ④ 急性期疾患と慢性期疾患とを含めた総合的医療
- ⑤ 患者様の権利を尊重した医療

以上を提供する

患者様の権利

- ① 人として人格を尊重される権利
- ② 診療内容について十分な説明を受ける権利
- ③ 納得のいかない診療を拒否する権利
- ④ 自分の受けた診療について知る権利
- ⑤ 清潔な環境で診療を受ける権利
- ⑥ プライバシーを保護される権利

患者様の義務

他の患者様の迷惑となる言動をしない

臨床倫理の方針

患者様を中心とした公正な医療を提供するために、次のとおり臨床倫理の方針を定めます。

- ① 「患者様の権利」を尊重した医療を提供します。
- ② 個人情報の保護と職務上の守秘義務を遵守します。
- ③ 診療行為に関する関係法令を遵守します。
- ④ 国籍、人種、信条などに左右されることなく、公平な医療を提供します。
- ⑤ 生命の尊厳に関する医療行為や臨床研究などは、倫理委員会で審議を行い、方針を決定します。

地図・交通のご案内 ACCESS

▶ JR 京都駅・地下鉄京都駅八条口より

市バス 19 国道大手筋下車 所要時間：約 29 分

▶ 地下鉄竹田駅・近鉄竹田駅より

市バス南3 国道大手筋下車 所要時間：約 16 分
タクシー 所要時間：約 7 分

▶ 京阪中書島駅より

市バス 19、20、22 国道大手筋下車 所要時間：約 8 分
タクシー 所要時間：約 5 分

高速道路より

京都南インターチェンジより、国道1号線南へ2キロ 阪神高速8号～国道1号線角

▶ 阪神高速8号京都線 城南宮南出入口より南下
大手筋通り西進 国道1号線

▶ 無料シャトルバス

バスの走行ルートは2系統ございます。

- ①京阪「中書島」ルート（右記上部地図参照）
- ②地下鉄・近鉄「竹田」ルート（右記下部地図参照）

※渋滞時に右記地図とは違うルートを通る場合がございます。

※竹田ルートの乗車位置は竹田駅西口4番出入り口から、高速道路の高架をくぐって道路を渡り、右側50メートル程進んだ付近の歩道上でお待ちください。停留所等の目印はございません。

月曜日から土曜日まで運行しております。

どうぞご利用下さい。（日曜日・祝日は運行なし）。

何かご不明な点があればお問い合わせ下さい。

時刻表は病院玄関横または受付にございます。



蘇生会総合病院

〒612-8473

京都市伏見区下鳥羽広長町 101 番地

TEL : 075-621-3101 (代)

FAX : 075-612-5790

①京阪「中書島」ルートのご案内



②地下鉄・近鉄「竹田」ルートのご案内



※表示の時刻表は令和2年7月21日現在のものです。予告なく変更する場合がございますのでご了承下さい。
最新の時刻表は院内で掲示・配布しておりますのでご確認下さい。



蘇生会総合病院 送迎バス 時刻表 ※日曜・祝祭日は運休※

①京阪「中書島」ルート

中書島駅 発

西大手筋 発

病院前 発

7	30 45
8 00	15 30 45
9 05	25 45
10 05	35
11 05	35
12 05	35
13 05	35
14	48
15	48
16	48
17	15 30 45
18 00	20 40
19 00	

7	32 47
8 02	17 32 47
9 07	27 47
10 07	37
11 07	37
12 07	37
13 07	37
14	50
15	50
16	50
17	17 32 47
18 02	22 42
19 02	

7	37 52
8 07	22 37 57
9	17 37 57
10	17 57
11	27 57
12	17 57
13	27
14	27 40
15	27 40
16	40
17 10	25 40 55
18 15	35 55
19 15	

②地下鉄・近鉄「竹田」ルート

竹田駅 発

病院前 発

7	30
8 05	35
9	35
10	
11 05	
12 05	
13	
14 20	
15	
16	
17	
18	
19	