

平成 29 年 4 月 診療予定表

(午前:9:00~12:00 午後:3:00~6:00) ※予告無く変更となる場合があります。

日	曜	午前診				午後診				糖尿病	当直
		内科・一診	内科・二診	内科・三診	小児科	内科・一診	内科・二診	内科・三診	皮膚科		
1	土	津島	鈴木康		濱田	津島				谷口	高橋
2	日	休診(日直 高橋)									湯澤
3	月	前田純	前田隆		濱田	前田純	多田羅	津島	森上		竹崎
4	火	前田純	波間	佐尾山	辻	佐尾山	波間	津島			波間
5	水	岸	多田羅	佐尾山	濱田	岸					岸
6	木	佐尾山	多田羅	津島	辻	佐尾山	津島	和田			山田
7	金	前田隆	多田羅	佐尾山	辻	佐尾山	津島				荒井
8	土	津島	鈴木康		濱田	津島					桑原
9	日	休診(日直 桑原)									湯澤
10	月	前田純	前田隆	加藤	濱田	前田純	多田羅	津島			竹崎
11	火	前田純	波間	佐尾山	辻	佐尾山	波間	津島			波間
12	水	岸	多田羅	佐尾山	濱田	岸					多田羅
13	木	佐尾山	多田羅	津島	辻	佐尾山	津島	和田			山田
14	金	前田隆	多田羅		辻	佐尾山	津島			鈴木-	小林
15	土	津島	鈴木康		濱田	津島				谷口	桑原
16	日	休診(日直 桑原)									小林
17	月	前田純	前田隆	加藤	濱田	前田純	多田羅	津島	森上		竹崎
18	火	前田純	波間	佐尾山	辻	佐尾山	波間	津島			波間
19	水	岸	多田羅	佐尾山	辻	廣野					岸
20	木	佐尾山	多田羅	津島	辻	佐尾山	津島	和田			山田
21	金	前田隆	多田羅		辻	佐尾山	津島			鈴木-	小林
22	土	津島	鈴木康		濱田	津島					廣野
23	日	休診(日直 廣野)									津島
24	月	前田純	前田隆	加藤	濱田	前田純	多田羅	津島			竹崎
25	火	前田純	波間	佐尾山	辻	佐尾山	波間	津島			波間
26	水	岸	多田羅	佐尾山	濱田	岸					岸
27	木	佐尾山	多田羅	津島	辻	佐尾山	津島	和田			山田
28	金	前田隆	多田羅		濱田	佐尾山	津島			鈴木-	藤原
29	土	休診(日直 本田)									本田
30	日	当番医(内科:津島・小児科:辻)				当番医(内科:津島・小児科:濱田)					津島

善通寺 前田病院

広報 純心便り

今月の一言



理事長 前田隆史

四月に入ったのですが、今年は桜の開花が遅かったようです。三月には、大相撲で日本人横綱稀勢の里の感動の優勝があり、選抜高校野球では、初めての大阪勢同志の優勝戦がありました。四月には、オーガスタでのゴルフマスターズがあります。また、プロ野球も開幕と楽しみが沢山あり、満開となった桜の花の色を添えてくれるでしょう。

さて新聞によると、東日本大震災から6年経った今も、腰をすえて「計画停電」を続けている会社があるそうです。夏の間は、毎日正午から約4時間、空調や照明を

2017年
4月
第110号

トピックス

- 今月の一言.....理事長
- 各施設の行事
- 緑内障について
- 新人紹介
- 旬の素材で簡単料理.....給食

止める。来客には別室で省エネ扇風機を回すそうです。

消費電力は震災前を100とする、昨年度は20.5だったそうです。年ごとに節電項目が増え、窓によしずを張り、網戸で風を入れ、照明をLEDに変え、夜の会議を減らす等々の結果だそうです。

我々は、電気はあるのが当然と、思ってしまった。原発事故を政府と電力会社の責任としてしまっている我々も再度考え直すべきではないでしょうか。そのようなことを考えた上で原発論議をする必要があると思います。

どんなに安全対策が完全だと言っても、いつものごとく想定外のことは起こるものです。何が起こるか分かりません。その覚悟を決めて電気を使う必要があると思います。皆様いかがお考えでしょうか。



一雨ごとに寒さも和らいできましたが、朝晩はまだまだ寒くインフルエンザも未だ猛威をふるっています。

各施設では、利用者様がお内裏様とお雛様に扮したり、オリジナルのひな人形を作ったりと、趣向を凝らした桃の節句を祝いました。

ひなまつり

「純心会理念」

信頼される医療
想いと優しさの伝わるケア
私たちはそれを目指します

ご意見箱

ふれあいの箱

皆様のご意見、ご要望等ございましたらお聞かせ下さい

VOICE BOX

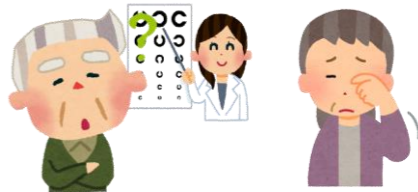
当院では信頼される医療、想いと優しさの伝わるケアを目指し、患者様の立場に立ったよりよい医療を提供できるよう努めて参りたいと考えております。正面玄関や病棟に「ふれあいの箱」というご意見箱を設置しておりますので、当院に対するご意見・ご要望等ございましたらご遠慮なくお聞かせください。



緑内障とは

緑内障とは、視神経に異常が起こり、目で見た情報がうまく脳に伝わらなくなって画像を認識できなくなり、視野や視力に障害が起こる病気です。

緑内障は、厚生労働省
研究班の調査によると、
我が国における失明原因
の第1位を占めており、
日本の社会において大き
な問題として考えられて
います。しかも、日本緑
内障学会で行われた、大
規模な調査によると、40
歳以上の日本人における緑内障有病率
は、5%であることが分かりました。



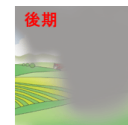
つまり40歳以上の日本人には、20人に1人の割合で緑内障の患者さんがいるということになります。

また、緑内障の有病率は、年齢と共に増加していくことが知られており、日本の少子高齢化に伴って、今後ますます患者さんの数は増えていくことが予想されます。しかも先ほどの調査では、発見された緑内障の患者さんの内、緑内障と診断されていたのは、全体の1割に過ぎませんでした。つまり、緑内障があるにもかかわらず、これに気づかず経過している人もかかわらず、これに気づかず経過している人が大勢いることも判明しました。最近の緑内障の診断と治療の進歩は目覚しく、以前のような緑内障Ⅱ失明という概念は古くなりつつあります。現代医学を駆使しても失明から救えないきわめて難治性の緑内障が存在することも事実ですが、一般に、早期発見・早期治療によって失明という危険性を少しでも減らすことができる病気の1つであることは間違いありません。

緑内障の原因

緑内障は、房水の分泌と排出のバランスが崩れて眼圧が高くなり、網膜に広がっている視神経の束である視神経乳頭という部分を圧迫して視神経が障害されてしまうことが原因です。しかし、眼圧が正常でも視神経がその圧力に耐えられなくて障害が起こる場合もあります。

房水とは、目の中を循環する液体のことで毛様体という組織で作られており、虹彩の裏を通過して前房に至り、線維柱帯を経てシュレム管から排出され、眼外の血管へ流れていくという定まった経路で循環しています。この房水の循環によって、ほぼ一定の圧力が眼内に発生し、眼球の形状が保たれます。この圧力のこ



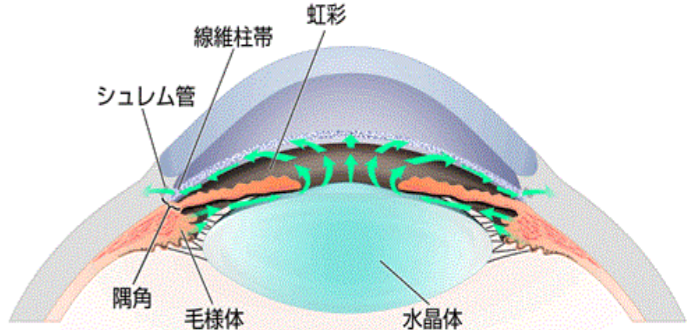
ついで

とを「眼圧」と呼びます。つまり、眼圧とは眼の硬さであり、眼圧が上昇すると（眼球が硬くなる）視神経が障害されやすくなり、緑内障になるリスクが高くなるということです。

緑内障の症状

症状は、見えない場所（暗点）が出現する、あるいは見える範囲（視野）が狭くなる症状が最も一般的です。しかし、普段私たちは両目を使って見ているため、片方の目に見えない部分があっても、もう一方の視野がカバーしてしまうため視野の異常に気づかないことが多いのです。

多くの場合、病気の進行は緩やかなので、初期は視野障害があってもまったく自覚しないことがほとんどです。実際、緑内障の患者さんが自覚症状で



気がつくのは、かなり進行して、視野や視力が悪化してからということが多いようです。視野障害が進行した場合は、視力が低下したり、場合によっては失明することもあります。

また、急激に眼圧が著しく上昇した場合は、眼痛・充血・目のかすみの他、頭痛や吐き気を自覚することもあります。

緑内障の分類

○**原発開放隅角緑内障**
房水の出口である線維柱帯が徐々に目詰まりするため、ゆっくりと眼圧が上昇していきます。

○**原発閉塞隅角緑内障**
隅角（ぐうかく）が狭くなり、ふさがって房水の流れが妨げられ（線維柱帯がふさがれて）、眼圧が上昇します。

○**正常眼圧緑内障**
眼圧が正常範囲にも関わらず緑内障になる場合があり、これを正常眼圧緑内障といいます。

○**発達緑内障**
生まれつき眼内の水の流れ路が未発達であることから起こる緑内障です。

○**続発緑内障**
あらかじめ眼や全身に何らかの病気があり、それが原因で眼圧が上昇するために起こる緑内障です。

緑内障の検査と治療

【検査】

緑内障を診断したり治療経過の良し悪しを判断するには、定期的に多くの検査を行う必要があります。

○眼圧検査

直接、目の表面に測定器具をあてて測定する方法と目の表面に空気をあてて測定する方法があります。



主に診断のために行う検査で、専用のコンタクトレンズを用いて患者さんの目に押し当てて隅角を観察します。

○眼底検査

視神経の状態をみるために、視神経乳頭部を観察します。視神経が障害されている場合、陥凹（へこみ）の形が正常に比べて変形し、大きくなります。

○視野検査

視野の欠損の存在の有無や大きさから緑内障の進行の具合を判定します。

【治療】

○点眼薬による治療

房水の産生を抑えたり、房水の流出を促す効果がある薬を点眼して、眼圧を低下させます。

○外科的療法による治療

レーザーを線維柱帯に照射し、房水の流出を促進する方法や、線維柱帯の一部を取り除いて房水の逃げ道をつくる「線維柱帯切除術」などがあります。



New Face



村山 綾菜（看護師）

3月から病棟で勤務させていただいております村山綾菜です。経験が浅く未熟なので皆様に支えられながら頑張っています。私は、優しくいつも笑顔で頼られる看護師を目指しているので、前田病院で少しずつ近付けたらと思います。今はまだご迷惑をおかけすると思いますが、一所懸命頑張りますのでよろしくお願い致します。

新陳代謝を促し美肌効果UP『グリーンアスパラガス』



【材料】(2人分)

アスパラガス・・・6本、にんにく・・・2片、長ねぎ・・・10cm、ゴマ油・・・大さじ1+1/2、しょう油・・・大さじ1、酢・・・小さじ1、砂糖・・・小さじ1/3

A

【作り方】

- ①アスパラは根元とはかまを除いて3～4cmの斜め切りにし、熱湯でゆでざるにあげる
- ②にんにく、長ねぎはみじん切りにする
- ③フライパンにゴマ油とにんにくを入れて弱火にかけ、香りがたったら長ねぎとAを加えて中火で炒める
- ④③の水分が半分くらいになって香ばしくこげ色がついてきたら、①を加えてさっとからめてできあがり♪



アスパラガスの焦がし
にんにくねぎしょう油

- 【選び方】 全体的に緑色が濃く太さが均一で穂先までピンとしていて穂がしっかりしているものがおすすめです。
- 【保存方法】 冷蔵庫に入れる場合は、ビニール袋などに入れ立てて保存しましょう。横にすると穂先が起き上がろうとエネルギーを消費してしまうため鮮度が落ちてしまいます。