



Southern Cross

くるす わびん

vol.23

KINAN HOSPITAL
OFFICIAL INFORMATION PAPER
July 1st.2012

血液腫瘍内科の新設にあたり



血液腫瘍内科医長

田村 志宣

血液腫瘍内科医長の田村志宣です。“はじめまして”と言うよりは、“ただいま”と言ったセリフがあるのでしょうか？ただ、以前とは所属・役職を変え、この第2の故郷の田辺へ帰ってまいりました。

平成21年10月から半年間、国立がん研究センター血液内科で抗がん剤治療の研修、平成23年4月から1年間、和歌山県立医科大学血液内科で同種移植の研修を致しました。そして、平成24年4月から当院へ異動し、血液腫瘍内科を新設しました。その新設の背景には、がん診療の地域による不平等を見過ごしてはいけないという信念からでした。この地区には、過去数年間、血液内科常勤医が不在という状況が続き、血液疾患の患者さまが大変苦勞されていたことを各方面から聞かされていまして、内科に所属していた頃の私自身も実感していました。

がん診療連携拠点病院である当院の主な役割として、“均てん化”、つまり、都市部と同レベルの治療をこの地区で提供することにあります。その“均てん化”に微力ながらお手伝いできればと思い、時期尚早であったかもしれませんが、新設致しました。当院では、通常行われる抗がん剤治療に加え、医大・日赤・当院の3施設でしかできない自家末梢血幹細胞移植や、県下では当院しか投与できない放射線免疫抗体療法ゼヴァリンなど、同種移植以外の血液疾患の先進的な治療を受けられることがすでに可能となっています。

ただ、当面は、私一人で、日高川より以南の幅広い地域の血液疾患を診ないといけません。治療が複雑で、専門性が高く、かつ急変しやすい血液疾患の患者さまを診療することは、かなりの体力・精神力を要します。しかしながら、当院には、優秀かつ熱心なコメディカルの方々が多くいてくれて、本当に心強く思っています。そんなみなさんと連携すれば、この診療科がこの地区に根付いてくれると信じており、地域の多くの方々から頼られる診療科のひとつになればと願っています。各方面で、大変ご迷惑おかけしますが、ご協力のほどよろしくお願い致します。

最後に……。常に患者さまの立場に立った診療を心がけるようにしたいと思います。



「重症心不全に対する治療戦略

～CRT-D(植え込み型除細動機能付き心臓再同期療法)～

重症心不全の死因は、心不全死あるいは心室性不整脈が多くを占めています。植え込み型除細動器(implantable cardioverter defibrillator, ICD)の登場により、心室性不整脈の既往のある患者さんの突然死予防が可能になりました。また心機能低下に關与する心室の非同期収縮をペーシングで改善しようとする心臓再同期療法(cardiac resynchronization therapy, CRT)により心不全患者のQOLや運動耐容能の改善、生命予後を改善させることも可能となりました。当院では2011年12月よりCRTとICDの両方の機能を有するCRT-D植え込みを開始しました。

今回CRT-D(植え込み型除細動機能付き心臓再同期療法)について簡単にご紹介させていただきます。

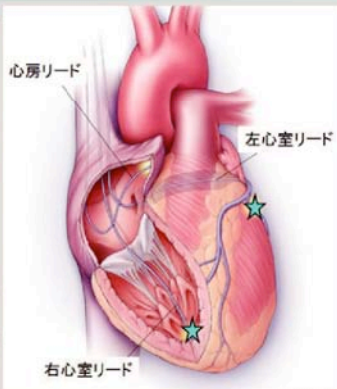
CRTは刺激伝導系の障害(多くは伝導遅延)を補正し、心房心室間、両室間、心室内の適度な収縮のタイミングを図る(同期させる)ことにより、左室収縮能(EF)を改善させ、リバースリモデリング(拡大した左室が小さくなること)が得られる機器です。また致死性不整脈に対する除細動機能も備えることができます。適応としては、十分な薬物治療を行っても改善しないNYHAIII-IVの慢性心不全で、左室駆出率35%以下、QRS幅130ms以上を満たすものです。

手術は一般的なペースメーカー植え込み術と同様に左鎖骨下に本体を植え込みます。

本体はペースメーカーと違い、やや分厚く、重いものです。(写真1)

リードといわれる電線は、右心房、右心室、冠静脈洞に挿入します。冠静脈洞は僧房弁輪の心外膜側を走行するため、冠静脈洞に挿入したリードは左心室を刺激することが可能となります。これらのリードにより右心房、右心室、左心室を適正なタイミングで刺激することが可能となります。(写真2)手術時間は4～5時間程度で、局所麻酔で行っています。

(写真2)



当院ではこれまで5例の植え込みに成功しております。いずれの例も心不全で入退院を繰り返していたり、ICUから転棟すら出来なかった重症心不全症例でした。CRT植え込み後は、全員軽快退院され、社会復帰可能でした。BNPもCRT前 1460 ± 951 pg/mlからCRT後 364 ± 243 pg/mlまで低下し、経過良好です。

ただnon responderといわれるCRTに反応しない例が約3割存在します。今後non responderのより正確な事前予測や、そのような例に対する対応(補助人工心臓の適応)等が今後の課題です。

適応と思われる症例がございましたら、循環器内科までご紹介下さい。



循環器科
上野 悟史

(写真1)



CRT-D
大きさ73×40×14mm、重さ77g

学校だより

看護の日

当校では、幅広い知識や経験から、看護に関連させて自己を振り返るため、看護の日を設けています。今年度は4月30日に、身近な地域を知り、自己を振り返るため、田辺観光ボランティアガイドの方々に説明や案内をしていただきながら、約2時間、徒歩で南方熊楠顕彰館や閼門神社、扇ヶ浜を巡りました。地元の学生たちも知らなかったことが多く、県外の学生も、今自分たちが住んでいる地域を知ることができ、田辺の歴史について考える良い機会になりました。



6月11日、実習室などを使用し、看護学生体験を開催しました。2年生の看護学生が、地域の高校生に車イス移動の注意事項などを説明し、一緒に車イスの移動体験を実施しました。その後、高校生と看護学生がお茶やお菓子を食べながら学校生活や看護の勉強についてなどを話す交流の場をもちました。

地域医療連携だより

近くて遠い病院

我々日本人にとって、近くて遠い国は北朝鮮である。私にとって、近くて遠い病院が紀南病院である。紀南病院の最寄りのクリニックは当院である。けれども、遠く感じるのは、紀南病院との間に見えない壁を意識しているからだ。もちろん、紀南病院と仲違いしているとか牽制し合っていることはない。このように感じる理由は二つあると考えている。



長嶋 雄一

長嶋雄一クリニック

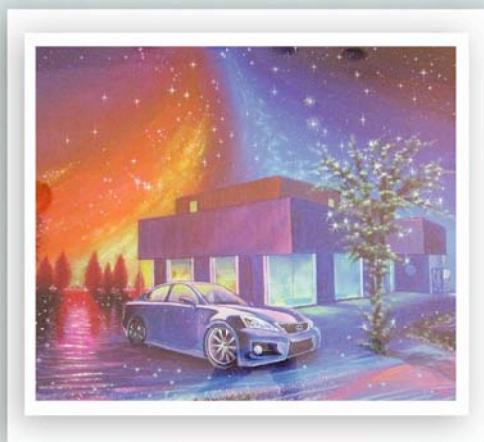
一つは、私がもう一つの基幹病院である南和歌山医療センター出身だからである。

以前勤務したことのある南和歌山と異なり、紀南病院のシステム・内情・先生の性格が全く分からない。この点を知っているのと知らないのとでは雲泥の差がある。ちなみに、私は紀南病院に勤務する機会が2度あった。1度目は川崎医科大学から地元に戻ってくる時であった。当時、両病院の消化器内科は阪大第二内科から医師が派遣されており、当時の医局長から「どちらでも構わないけれども、南和歌山に欠員が出るので出来れば南和歌山にして欲しい。」と頼まれた。二度目は南和歌山から阪大が撤退する時で、医局長にどうすればいいか尋ねたところ、紀南病院に直接交渉するように言われた。当時の紀南病院は医師が充足しており、やんわり断られた。映画「二百三高地」ではないが、「医局は私を見放した」と暗澹たる気持ちになったのを覚えている。このようにご縁がなかったのも、紀南病院が遠い存在なのかもしれない。

二つ目は、電話対応の悪い医師を何人か経験したからである。

内視鏡検査が主体のクリニックとはいえ、様々な患者さんが来院される。私も元勤務医で何度も当直を経験してきているので、目の前にいる患者さんが経過をみられるのか、そうでないのか判断出来ずに嫌な予感がすることがある。診療時間外に、何となくおかしいという不安だけなので紹介をためらいながら、もしものことがあればと考え救急依頼することがある。

不愉快な思いをしたことが二度あった。一度は、患者さんの強い希望で電話をしたが、「今とにかく忙しいので



受付横には、医院と車の絵が飾られています

無理」とそれだけ、にべもなく取りつくしまもなかった。二度目は、電話に出た人にいちいち事情を説明しその度電話を代わられ、挙げ句に出た医師は全く愛想なく、説明を終えた途端南和歌山に紹介してくれときた。こちらの意を汲んで的確適切に対応してくれる先生がほとんどだが、このたった2度の経験がトラウマになっているようで、救急依頼する際、今でも少し躊躇する。これが居酒屋なら、たった一度でも不愉快な思いをすれば二度と行くまいと思うのだが、医療はそういう訳にはいかない。

毎回「サザンクロス」を楽しく拝読させていただいている。今回私が依頼された地域医療連携だよりのコーナーは、傾向として「自己紹介型」と「病院への感謝・賛辞型」、その混合型に大別されるように思う。したがって、今回はあえて趣向を変えて辛口型にさせてもらった。しかも、800字程度の文字数を倍にすることを前もって了解いただいた次第である。というのも、私は幼稚園から高校まで田辺で育ち、このまま行けば田辺が終の住処になるかもしれない。医者である前に先ず田辺市民なのである。紀南病院は田辺の市民病院という感覚を持っているため、ついつい「あがらの病院」という意識が強く、故に



YUICHI NAGASHIMA CLINIC
長嶋雄一クリニック

今回のような説教くさい文章になったことをお許しいただきたい。

敷居が高い病院という感覚はあるが、紹介する際、一方の病院に誘導することは決してなく、患者さんの意志を尊重している。苦い経験はしたが、紹介した患者さんからの紀南病院への評判はすこぶる良く、紹介しただけの自分が得意な気分になることが多々ある。

今後とも引き続き病診連携をお願いするとともに、機会があれば胸襟を開いて話せる場を設けていただくと、名実共に「最も近い病院」になれるような気がする。

病院のまど

第37回市民健康講座について

国民の二人に1人がんにかかるといわれているほどがんは私達にとって身近な疾病です。もし、がんと診断されたら「あわてない、困らない、迷わないために」知っておきたいお話です。納得できる治療を受け、療養生活を送るために必要な情報をお知らせします。

日時 平成24年7月22日(日)

時間 午後2:00~3:00

演題 がんになったらどうする?
～がん治療の最前線～

演者 田村 志宣(社会保険紀南病院
血液腫瘍内科医長)

会場 紀南病院 3階講堂

第36回市民健康講座について

第36回市民講座は五月晴れの5月27日に行われました。そのせいか、いつもの市民講座に比べ受講者数は少なかったが講師の話は非常にわかりやすくまな板と豚肉を使い細菌がどのような経路で広がるかを実演しました。細菌の分布を見せるため暗闇となった会場ではスタッフがライトを当てた手をみて驚きの声があがっていました。手洗いの重要性を実感できた1日でした。

編集後記

6月を迎え、梅雨の時期となりました。実家の青梅の収穫もピークを迎えています。小さい頃は軽トラックに乗せてもらったり、雨の中、合羽を着て手伝ったりしたことを思い出します。今年の夏は、不安定な天候の原因や節電の必要性を考えながら、自分でできる範囲で無理なく、自然環境に優しい生活を送りたいです。

N 記

daikoku 株式会社 大黒

本社：〒640-8525 和歌山県和歌山市手平 3-8-43

| | |
|-----------|--|
| 和歌山事業所 | ：〒641-0012 和歌山市紀三井寺855-71 |
| 紀三井寺事業所 | ：〒641-0014 和歌山市毛見 1111-1 |
| 大阪支店 | ：〒550-0002 大阪市西区江戸堀 3-5-27 |
| 南大阪支店 | ：〒594-0031 和泉市伏屋町2-16-11 |
| 紀南支店 | ：〒646-0011 田辺市新庄町3778-2 |
| 神戸支店 | ：〒650-0023 神戸市中央区栄町通5-2-6 |
| 奈良支店 | ：〒630-8115 奈良市大宮町4-295-10 奈良朝日生命川口ビル 1F |
| 関西空港営業所 | ：〒590-0523 泉南市信達岡中919-1 |
| 新宮営業所 | ：〒647-0052 新宮市橋本 2-5-61 |
| 東京麹町オフィス | ：〒102-0083 東京都千代田区麹町3-5-2 BUREX 麹町301号 |
| 京都丸太町オフィス | ：〒606-8395 京都市左京区丸太町通川端東入 東丸太町32-3 上田ビル 3F |

DAIKOKU MEDICAL SUPPLY

保健・医療・福祉の分野で、

「生命を守る人の環境づくり」を通じて

地域の発展に貢献することが

私達の使命です。

SEIKO MEDICAL

医療の先へ。セイコーメディカル株式会社

| | | | |
|----------|--|--------|--|
| ■本社 | 〒640-8267 和歌山県和歌山市手平 3-8-43 TEL. 073-435-2333 FAX. 073-435-2223 | ■田辺営業所 | 〒646-0011 田辺市新庄町 2744 番地 TEL. 0739-25-4535 FAX. 0739-25-4578 |
| ■大阪支店 | 〒595-0012 泉大津市北豊中町2丁目5番28号 TEL. 0725-31-3610 FAX. 0725-31-3819 | ■新宮営業所 | 〒647-0072 新宮市橋本 20 番 22 号 TEL. 0735-31-9130 FAX. 0735-31-9133 |
| ■関西空港営業所 | 〒641-0012 和歌山県和歌山市紀三井寺 768 番地の 13 TEL. 073-448-3787 FAX. 073-448-3781 | ■奈良営業所 | 〒632-0082 天理市虎崎町 56 番地の 4 TEL. 0743-64-3607 FAX. 0743-64-4810 |