

編集発行責任者 飯田 誠

〒125-8506 東京都葛飾区青戸6-41-2

TEL:03-3603-2111 (代表)

URL:<http://www.jikei.ac.jp/hospital/katsushika/>

INDEX

01. 診療科紹介(外科)
02. 診療科紹介(眼科)
03. 診療科紹介(眼科)続き、部署紹介(放射線部)
04. 部署紹介(栄養部)

診療科紹介

●外科

～直腸脱～ おひとりで悩んでいませんか？

あまり知られていない病気ですが、直腸脱は高齢者、特に女性に多い病気で、社会の高齢化にともない増加しています。海外では成人女性の3人に1人がかかるとも言われており多くの女性が悩んでいる疾患です。また、骨盤の中にある子宮、膀胱、尿道、直腸などの臓器が、骨盤の底を支えている筋肉や靭帯が弱くなってしまふことにより、すべての臓器が下垂してくることがあり骨盤臓器脱の状態にもなってしまふことがあります。

直腸が脱出すると活動が制限されるとともに、肛門のしまりが悪くなり、便漏れや出血をきたすことも多くなります。私どもは、直腸脱の患者さんたちに手術をおすすめしています。手術の方法は、小さなお傷で手術するlaparoscopic ventral rectopexy(腹腔鏡下に腹側の直腸を固定する方法)を用いています。が、(1)症状の程度 (2)脱出の程度 (3)患者さんの全身状態を良く考え、最終的に手術の方法を決めさせていただいております。おひとりで悩んでおられる患者さんも大勢いると思われます。ぜひ、気軽にご相談ください。相談の際は、大腸専門医師(小川、石山、今北、橋爪、小郷、古謝)の外来でお問い合わせください。



入浴時、**初期**
股の間に
ピンポン球？

夕方、**進行すると...**
股の間に何かが
下がっている

診療科紹介

眼科

1 角膜や結膜の混濁(にごり)に対する手術治療

当院眼科では、2019年から羊膜移植と角膜移植を行っています。羊膜移植は、赤ちゃんを包んでいる羊膜を手術材料として加工したものをを用いる、眼表面の手術です。点眼治療や従来の手術方法で治せない、さまざまな角結膜疾患で有用です。適応疾患は幅広いですが、とくに、瞼球癒着の強い再発翼状片では、非常にきれいな結膜嚢再建を行うことができます。また、化学傷や熱傷による角膜上皮欠損や、重症ドライアイなどによる遷延性角膜上皮欠損にも効果的です。羊膜組織は、品質基準に則ったものが羊膜バンクから斡旋され、予定手術が可能です。2010年からは保険診療となっています。

また、角膜混濁や角膜穿孔、小児の角膜デルモイドに対する表層角膜移植も、積極的に行っています。これらは、保存ドナー角膜での手術が可能ですので、ドナーの待機登録は不要で、アイバンクに保管されているものを用いて予定手術が可能です。水疱性角膜症に対する角膜内皮移植は、海外ドナーを用いた予定手術を行っています。自費診療になりますが、ドナー待機が不要で、早期に行うことができます。

羊膜移植と角膜移植によって、治療できる角結膜疾患は大幅に増えます。適応かどうか迷われる場合も、まずは受診していただければと思います。

2 眼球に薬剤を注入する治療(抗VEGF薬の硝子体注射)

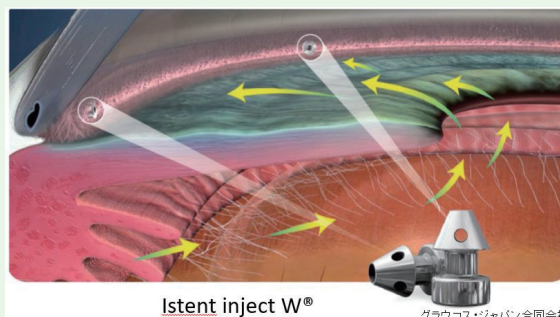
加齢黄斑変性、網膜静脈閉塞症、近視性脈絡膜新生血管、糖尿病黄斑浮腫、血管新生緑内障、未熟児網膜症に対して、抗VEGF薬の硝子体注射が保険収載されています。当院では、痛みのない治療を心がけたくさんの患者さんに治療を行っています。現在、当院で使用可能な薬剤は、ルセンチス、アイリーア、ベオビュ、バビースモの4剤です。最適切かつ最善の治療を考え薬剤を選択しております。

3 網膜色素変性・黄斑ジストロフィ、遺伝性視神経症に対する遺伝学的検査

指定難病である、網膜色素変性、黄斑ジストロフィ、レーベル遺伝性視神経症に対する遺伝学的検査を実施しています。有効な治療法が確立されていない難病ですが、将来の治療法開発に向け、研究しております。

4 白内障手術時に行える画期的緑内障手術

従来の緑内障手術は、効果は強いが眼への負担が大きい線維柱帯切除術がメインであったため、点眼治療で粘り、手術を行うタイミングが遅れがちな傾向にありました。近年、様々なMIGS(低侵襲緑内障手術)が開発され、私たちも白内障手術と同時にIstent inject W®を挿入する機会が格段に増えています。術後の視力回復が早く、効果に若干の個人差はあるものの、



その眼圧下降作用により術後に緑内障点眼不要になる方もいます。視機能予後の改善が見込まれますし、点眼の煩わしさから開放された患者さんから感謝の言葉をいただくこともあります。もちろん、手術にはリスクはありますが、緑内障が進行してからの視機能回復は難しく、早期から先手を打って治療していくべきです。私達にぜひご相談いただけたらと思います。

5 細い器具を用いた硝子体手術(低侵襲硝子体手術)

裂孔原性網膜剥離、増殖糖尿病網膜症、硝子体出血、黄斑円孔、黄斑上膜・前膜に対して低侵襲硝子体手術(MIVS)を行っています。25ゲージ(創口約0.5mm)もしくは27ゲージ(創口約0.4mm)の細い器具を用い、硝子体手術を行っています。術後成績は良好です。諦めずには是非ご相談ください。

部署紹介 放射線部

骨密度測定装置が新しくなりました

コロナ禍で外出する機会が減りましたが、近隣の皆様はいかがお過ごしでしょうか。

カルシウムやビタミンDは運動しないと減少し、骨折する確率は増えてきます。そして日光に当たらないとさらに減少します。この度放射線部では骨の密度を測定する装置が新しくなりました。骨密度検査は骨がもろくなり骨折しやすくなる骨粗しょう症の代表的な検査です。骨の強さに関わる成分の量を測定する検査で腰椎や大腿骨頸部などの質と強度を測定します。検査時間も10分程度で出来ますので、この機会に測定してみてはいかがでしょうか。

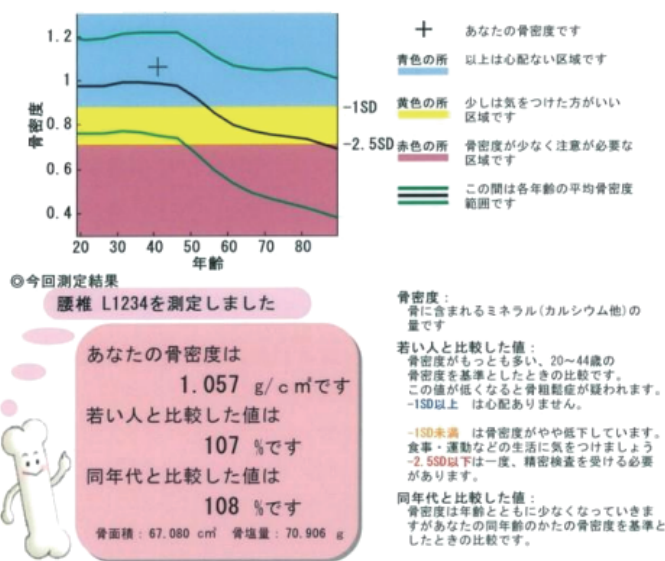
検査値が標準値の場合、当院で年1回のフォローをお勧めします。

標準値以下の場合、外来受診、投薬、生活指導、年1回または半年に1回のフォローをお勧めします。また骨密度検査だけを受けたい場合に便利な「医療連携システム」もありますので、かかりつけ医にご相談下さい。

Withコロナ(ウイズコロナ)の時代です。骨密度を測定し、これからの人生を丈夫な骨と過ごして行きたいですね。

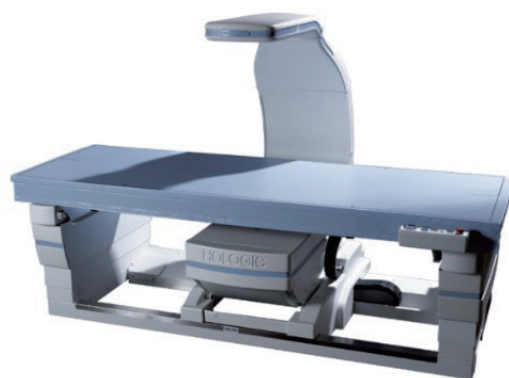


骨密度結果表示



For All Your Tomorrows
TOYO MEDIC

新しい骨密度測定装置



部署紹介

栄養部

栄養部では、患者さんの栄養管理や入院患者さんへ食事の提供しております。患者さんからは食事に対し毎日たくさんのメッセージを頂き、昨年は1年間で3,930件(月平均328件)もの感想や意見がありました。今回は、感謝の気持ちを込めて、その中から“〇〇がおいしかった”というメニューを紹介させていただきます。

(給食は委託業者エームサービス(株)が提供)



●主食

当院では学祖、高木兼寛の教えに基づき1日に1回は「麦ごはん」を提供しております。患者さんからは「とろろ」や「カレーライス」との相性抜群といった意見が多く聞かれます。他には、「生姜炊き込みごはん(レシピ紹介)」や「かき玉うどん」も人気のメニューでした。

病院のおいしい「生姜炊き込みごはんレシピ」

精白米1合、水1合分、人参30g、こんにゃく15g、油揚げ10g、
ごぼう15g、卸し生姜4g、醤油6g、料理酒3g、砂糖3g、
塩少々、顆粒だし1g

*野菜は適当な大きさに切って、食材と調味料を全部炊飯器に入れて炊いてください。



*生姜には、新陳代謝機能を高める作用や、食欲増進、発汗などの効果があるとされていますが、摂りすぎには注意してください。

●おかず

	1位	2位	3位
主菜	とんかつ(ヒレカツ)	鶏肉のから揚げ	鶏肉の香草パン粉焼き
副菜(煮物)	卵の花の煮物	なすのしぎ焼	高野豆腐の煮物
副菜(和え物等)	春菊の胡麻和え	きゅうりの酢の物	キャベツの浅漬け
副菜(サラダ)	トマトサラダ	かぼちゃサラダ	ポテトサラダ

主菜では、4位以降に「あじの南蛮漬け」や「さばの味噌煮」の魚料理が美味しいとの意見がありました。

煮物では、「卵の花の煮物」はしっとりしておいしい。「春菊の胡麻和え」はほんのり苦みもあって大人の味でした。

「トマトサラダ」は玉ねぎドレッシングが良かった、などなど…。朝食のパンメニューでは、「ミネストローネ」が一番人気です。また、栄養部一押し手作り「特製プリン(300kcal)」はとても評判が良く、1日3個食べている方もおりました。多くの患者さんから、“退院後はぜひ自宅で作ります”や“レシピが知りたい”などのご意見を頂きます。退院後は病院食を参考に、3食ともに主食+主菜+副菜を揃えて栄養バランス良く食べていただけたら幸いです。

