大崎市民病院広報誌

TAKE FREE

2020 **07**

summer

つながり

特集 肺を健やかに保つコツ



OSAKI Citizen Hospital PR magazine VOL.21

肺を健やか

様々な肺の病気で日常生活に支障をきたし、ひどい場合には生命の危機にもおちいります。誰でも健康な時には肺の働きを意識することはありませんが、最近流行している新型コロナウイルスによる肺炎や、 生命の維持に必要な酸素を取り込んで、体でできた不要な二酸化炭素を排泄する大切な臓器です。

肺を健や かに保ち、健康寿命を維持するために、肺の仕組みや病気をご紹介します。病気で日常生活に支障をきたし、ひどい場合には生命の危機にもおちいります。



の仕組みと働き

吸入や、 喫煙も、 しかし、 道と、 子さんの将来の肺疾患の発症の原因 場合によっては小児期から日常生活 支障のないように作られています。 となります (図2)。 は肺の直接的な傷害に加え、 注意が必要です。特に、 に支障をきたすようになりますので よって肺が傷害を受けると、中高年、 肺は通常、 り肺胞に至り、 口から吸いこまれた空気は気道を通 房状のち密な膜からできています。 んの喫煙は、 まれ、血流を介し全身に運ばれます。 管支から細気管支、肺胞道と続く「気 肺は図1に示す 「肺胞」と呼ばれるブドウの 低体重児の原因となってお 後で説明する様々な病気に タバコの煙や粉じんなどの 120歳まで日常生活に 自分の喫煙に加え受動 酸素が血液に取り込 っように、 、 タバコの煙 気管、 妊婦さ 気

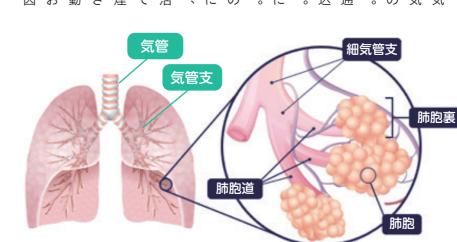


図1 肺の構造

を健やかに つには?

は、 が一番重要です。 害を与える物質の吸入を避けること るサイン」を見逃さないことです。 タバコの煙や粉じんなど、肺に傷 次に述べる「肺の異常を知らせ 二番目に重要なの

知肺 6 の異常を せるサイ

覚神経の刺激で起こります(図3)。 健康な人でもホコリを吸ったり、 み物を飲んでむせたりするとせきが 肺の異常を知らせる主なサインです。 や気管支の粘膜表面に分布する知 一つ目のサインであるせきは、 たん、 息切れ、この3つが 気 飲

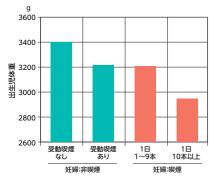


図 2 妊婦の喫煙・受動喫煙と出生児体重

の場合、 えられます。 閉塞性肺疾患、 具体的には後で説明する喘息、 が続く場合は、 は収まります。 が炎症を起こしせきが出ますが、 出ます。かぜをひけば、 ほとんどは2週間以内で咳 肺炎、 3週間を超えてせき 気管支や肺の炎症、 がんなどが考 のどの粘膜 慢性

に飲み込まれたりしているので、 たり、 な人でも常に少しずつ出て 道から出る分泌物です(図4)。 二つ目のサインであるたんは、 普段は気道表面から再吸収され のどまで上がってから無意識 います 健康

が、

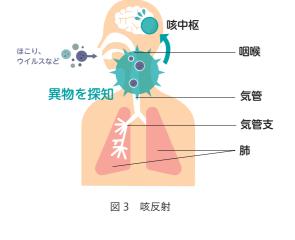
膿性のたんと呼ばれ、 が疑われます。黄色やが、長引く場合は気管 性もあります。 混じったりする場合は肺がんの可能 症で多く見られます。たんに血液が 管支炎や肺炎などの発熱を伴う感染 と粘液の混ざったものです。 場合も粘膜の炎症からたんが出ます まり意識されません。 風邪をひいた 長引く場合は気管支や肺の病気 黄色や緑色のたんは 細菌と白血球 急性気

ヒュー や朝方に感じ、 呼吸が苦しい感じを言います。 三つ目のサインである息切れ する場合は喘息が、 ゼーゼ 階段を ヒュー 夜間 İţ

> 慢性閉塞性肺疾患や間質性肺炎が考まなせいにいるくせいはいしっかん。かんしっせいはいえん上ったり速足のときに感じる場合は えられます。

吸器内科医を受診してください。 息切れがある場合は、 なっている可能性がありますので呼 たんが続いたり、 に支障はありません。 な肺であれば120歳まで日常生活 次に、 先にも説明しましたように、 同年代の人と比べ もし、 肺の健康を損 せきや 健康

説します。 肺の代表的な病気に関し解



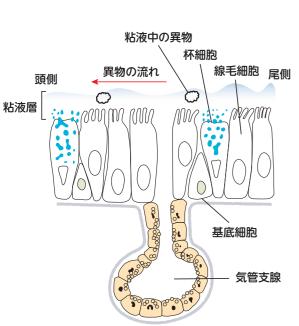


図 4 たんが分泌される仕組み

3 つながり 2020.07

早めに受診しましょう肺の病気を知って

います。 日本では子供で8~ られており、高年齢で発症する方も ることを繰り返す病気です(図5)。 敏感になって発作的に気道が狭くな が起こり、 10%が喘息にかかっていると考え 喘息は気道(気管や気管支)に炎症 炎症の原因はダニやハウス さまざまな刺激に気道が 14 % 大人で9

吸入治療で、

ほとんどの喘息患者さ

んは通常の生活が可能です。

ともあります。

定期的な抗炎症薬の

注意を要します。

が、その原因物質が特定できないこ

ダスト、

ペットのフケ、

カビなどの

/レルギ-

によることが多いのです

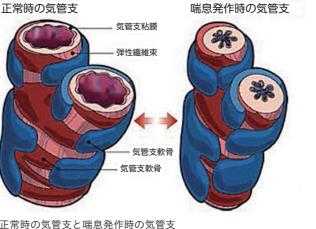


図 5 正常時の気管支と喘息発作時の気管支 健康な肺 COPDの肺 気管支

慢性閉塞性肺疾患 (COPD)

質を長期にわたり吸い込むことで生 慣病といえます。 慣を背景に中高年に発症する生活習 じた肺の炎症性疾患であり、 と呼ばれてきた病気の総称です(図 8・6%、約530万人の患者が存 6)。タバコの煙を主とする有害物 慢性閉塞性肺疾患(COPD)と これまで慢性気管支炎や肺気腫 40歳以上の人口の 喫煙習

労作時呼吸困難や慢性のせきやたん が特徴的な症状です。 身体を動かした時に息切れを感じる 在すると推定されています。 歩行時や階段を上ったときなど、

支拡張薬の吸入でせき、 れが改善し、 かっています。 治療の第一歩は禁煙ですが、 寿命も延びることがわ たん、 気管 息切

肺炎

こす病気です。平成26年の厚生労働 原微生物が感染して、 に示すような、 に続く第3位となっています。 肺炎による死亡数は、 省の統計によると、わが国における 肺炎は、 細菌やウイルスなどの病 慢性疾患にかかって がん、 肺に炎症を起 心疾患 図

> が必要です。 いる方は肺炎になりやすいので注意

症状がみられることもあります。 な症状をはっきりと示さないことがあ な人では、肺炎を起しても、このよう さらには、お腹の痛みや下痢といった 熱などの症状がみられます。 せき、たん、 発汗、 頭痛 息切れ、 、吐き気、 胸の痛み、 筋肉の痛み、 疲れやす 高齢







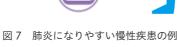












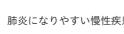


図6 健康な肺と COPD の肺

図 9 繊維化した肺の CT

んの性質を調べて、

患者さんごとに

れます。近年では、

遺伝子検査やが

ん表面のタンパクなど、

個々の肺が

これらを組み合わせた治療が選択さ

心掛け、 射します。

よく体を動かし禁煙に努め

退院時

陰影は完全に消退

普段から栄養バランスに

吸状態などから重症と判断した場合

通院で治療します。

年齢や呼

入院してもらい、

抗菌薬を注

軽症であれば、

抗菌薬を飲んでも

や肺炎球菌ワクチンを接種しておく ることと、インフルエンザワクチン

肺炎予防につながります。

とが多く、 がみられます。 た時の息切れやたんを伴わないせき ある程度進行すると動

最後に

など)を選んで行う個別化治療が進 的薬や免疫チェックポイント阻害薬 効果が高いとされる治療薬(分子標

んでいます。

図8《胸部CT》

ます。

「おかしいな」と思ったら早め

療法はこの20年で大きく進歩して

肺の病気に関する診断法や治 健康寿命の延伸につながり

に呼吸器内科医にご相談ください。

ものなど多彩です。 マチなどの膠原病、 なる病気です(図9)。 放射線照射によるもの、 初期段階には無症状のこ 酸素を取り込みにくく 壁が厚く硬くなるた 肺胞の壁に炎症や 薬剤による副作 原因は、 不明な リウ

したり、

仕事を休む)に症状が改善

ス陰影)が認められます(図8)。

症状は、

胸部CTでの淡い陰影(スリガラ

ないことが多い)、息切れ、

発熱で

損傷が起こり、

間質性肺炎は、

め(線維化)、

また抗原を回避した場合(入院

ウ

レタンの原料となるイソシアネー

間質性肺炎

などがあります。

症状は、

乾いたせき(たんを伴わ

るタンパク質、

キノコの胞子、

ポリ

細菌の一種、鳥類の排泄物に含まれ

多い)が挙げられます。そのほかに、

スポロンというカビが原因のことが

が高いものに、カビ(中でもトリコ

が原因の肺炎です。

抗原として頻度

入院時

両肺に濃淡のあるスリガラス陰影を認める

肺がん

ことは、 ます。

て解説しました。肺を健やかに保つ 気のサイン、個々の肺の病気につい

以上、肺の仕組みと働き、

肺の病

い込んだことによるアレルギ

i 反応

らを抗原と呼びます)を繰り返し吸

有機物の粉じんや化学物質(これ

過敏性肺炎

療法ですが、 他の臓器から発生し、 放射線治療や抗がん剤治療、 で決まります。 放射線、薬品が挙げられます。 が、その他に受動喫煙、環境、食生活、 肺がんの原因の70%はタバコです れば手術が最も治癒の期待できる治 んの性質はどの臓器から発生したか ものを転移性肺がんと呼びます。が ものから発生したものを原発性肺が している場合が多く、 んといい、通常肺がんと呼ばれます。 肺に発生する悪性腫瘍で、 発見された時には進行 肺がんは、早期であ 肺に転移した 手術のほか 肺その 一方、



今号の表紙



救命救急センター長 入野田 崇

我々が常に目指している もの、それは目の前の患者 さんに最善の医療を提供 することにほかなりません。 救急医療においては多職 種の力を最大限に生かした チーム作りが大切です。そし て、救急医は、専門性のあ る各診療科とも連携し、協 力しながらより高いレベル

の医療を患者さんに提供するための調整役として機 能しなければならないと考えています。

当院は、大崎地域以外にも登米や仙台地域の診 療に携わっています。センターの設備投資とスタッフ の充足に力を入れ、救急車搬送数は年間5.000台、 救急車応需率は95%に届くまでとなりました。

救急医療における県北の要として、これからも皆 さんが安心して過ごせるように誠心誠意努力してまい ります。

7月1日(水)から本院の再来受付は 「予約時間の90分前から」 に変更しました

7月1日(水)から、本院の診察・検査等の再来受 付を「予約時間の90分前から」に変更しました。

90分より前の受付はできなくなります。皆様の ご理解ご協力をお願いいたします。

※早く来院することによって、診察時間(予約時間) が早くなることはありせん。

※抗がん剤治療、放射線治療等の再来受付機での受 付をしない方は、従来どおりの運用となります。

> (例)午前10時予約の場合受付機での受付は 90分前の午前8時30分から可能となります。





専門・認定看護師による

がん相談会

当院がんサロンにおいて、がん関連の専門・認定 看護師によるがん相談会を実施しています。

当院かかりつけでなくとも、がんに関する疑問や 不安をお持ちの方であれば、患者さん、ご家族、ど なたでもご利用頂けます。

1 0 20~30分

相談料 無料

開催日

令和2年7月 13日(月) 30日(木) 8月 6日(木) 18日(火) 9月 11日(金) 25日(金)

時 間 $10:00\sim12:30$

MAP【2階】 税 検査 5 至Dブロック 至コンピニ J 中央処置多 熟寒 K 化学療法室

がんサロン



当日直接がんサロンに来室し、「がん相談会に来ました」とお声がけください。日時は急きょ変更となる可能性があ りますので、ご了承ください。不明な点は、がんサロンまでお尋ねください。 大崎市民病院 がんセンター

Debut! アカデミックセンター

アカデミックセンターは、医師や研修医、看護師、医療技術職員等の病院を構成する各部門の学術面の充 実と支援を目的に、東北大学名誉教授の一ノ瀬正和氏を監理官として迎え、令和2年4月1日に設置しました。 多くの知識や技術の習得を進めることができるよう、総合的な研修計画を立て、病院として必要とされる職員 の育成を行っています。

研修医のキャリア形成にあたっては、自らの専門分野にとらわれずに、患者さんを診療するための臨床能力 の指導に加え、学会発表や論文作成の支援など、教育体制の充実を図り、市民の皆さんに信頼される医師を育 成していきます。

> 共同研究・ 系研究科・

監理官に着任しました。

アカデミッ

ク

セ

ン

とのバランスをとって、

は

東北大学医学

テーション能力を身につ まとめる能力やプレゼン

けるべく学会発表や論文

、カデミックセンタ

令和2年4

月 1

日

携強化と、

職員の研究・ 試験等の連 医学部との

作成のサポー

トを行って

デミックライティ 学術論文発表等のアカ

ング

いきます。

リハビリテーション、 看護、 大崎市民病院の診 薬剤、 検査、

研究などの学術研究

るべ ステ

く邁進する所

タスを向上させ

す

の

で、

、 お 願

いたします。

置されました。 もに、 \mathcal{O} 資格の管理も行ってい に発表を推進するとと くことを目的として設 向上 東北大学での経験を活 各職員の業績・ を図り、 積極的

医療の充実にも注力いとして、地域の呼吸器 めに尽く ます 活気の たします。 院 の の拠点として、 の拠点として、非常に宮城県北の地域医療 また、 Ó さらなる飛躍の あ でご協力よろ 呼吸器内 る大崎市民病 たい と 思 .] 科 長 た

育研修、 術的 院」を統括し、 研修部門」、 として設立されました。 われてきた治験や臨 れまで各科各医師で 業務内容は、 「東北大学連携大学 な業務を行う部門 すなわち「職員 「臨床研修部 従来の教 さらにこ 床

をお招き

Ų

臨床のみ

力を入れ、

病院の実力、

ならず学術的側面にも

正和東北大学名誉教授

の名の ミッ 拝命 できた部門であり、 デミックセンター 大崎市民病院に新たに とんどだと思いますが、 何?」と思われる方がほ 本 一と申します。 年4 クセンタ い とお たしまし 月より り、 主に学 た吉田 ァアカデ · 部 長 「アカ って そ を

多々ありますが、 必要だと考えています。 である「市民が安心でき せることが、 術的部分を強化・発展さ が、 置しているところは少な る医療の提供」のために るものではありません や市民の方々に直接関わ 院にこのような部門を設 いと思います。患者さん まだ、 全国的に見ても一般病 医療の基礎となる学 試行錯誤の点も 病院の理念 ー ノ 瀬



養など各部門の学術面の

一ノ瀬 正和

め きたい 充実に向け支援して 臨床能力を身につけるた 者さんを診療するための 専門性にとらわれず、 成にあたっては、 研修医のキ 早い時期から実臨床 と思い ます。 将来の ・リア形 患



吉田 龍一

務とするものです。 文作成の支援等を主な業 職員の学会発表や学術論 統括すると共に、 新たに

7 つながり 2020.07

地域の医療機関のご紹介

Introduction local medical institutions

当院は、身近な医療機関と役割分担を図り、地域全体で切れ目のない医療を提供することを目指しています。 こちらでは、当院の登録医療機関(かかりつけ医)をご紹介します。

医療法人社団 伊藤医院

〒 981-4234 加美郡加美町字旧舘一番 80-2 TEL: 0229-63-2025

診療科日

循環器科、内科

診療時間

【月・火・水・金】 8:00~12:00 14:00~17:00

 $[\pm]$

 $8:00 \sim 12:00$

休診日

木曜・土曜午後・日曜・祝日

	月	火	水	木	金	土	В
午前	\circ	\bigcirc	\bigcirc	_	\bigcirc	\bigcirc	_
午後	0	0	\bigcirc	_	0	_	_







地域の皆さんへ

加美町中新田地区にある内科医院です。1926 年開業で、私が4代目になります。心臓病、高血圧症、糖尿病、脂質異常症など生活習慣病を中心に内科全般の診療をおこなっています。手術など専門的治療が必要な際には大崎市民病院へ紹介することが多く、今後も市民病院と緊密に連携を取りながら、地域の患者さんが健康で安心に過ごせるよう健康管理のお手伝いをしていきたいと思います。

わくや整形外科





当科は涌谷町で開業している整形外科専門のクリニックです。主に運動器 (骨、関節、筋、神経など)の疾患を扱う診療科で骨折や捻挫などの外傷 から腰痛や関節痛、リウマチなどの慢性疾患まで幅広く診療しています。また骨粗鬆症の検診や治療も行っており骨折予防に取り組んでいます。さらに 地域密着型の通所リハビリを併設しており介護保険を利用したリハビリテーションにも力を入れています。当科で対応できない疾患や手術が必要な場合は大崎市民病院をはじめ各専門施設に紹介し治療をお願いしています。

今後とも患者さんには満足度の高い診療を提供できるように努力してまい りたいと思います。

〒 987-0147 遠田郡涌谷町字下道 2-1 TEL: 0229-43-5553

診療科目

整形外科、リハビリテーション科、リウマチ科、巻き爪・陥入爪治療

診療時間

【月・火・木・金】 9:00~12:00 14:00~18:00 【水・土】

9:00 ~ 12:30

休診日

水曜午後・土曜午後・日曜・祝日

	月	火	水	木	金	土	θ
午前	\bigcirc	\bigcirc	\bigcirc	\bigcirc	\bigcirc	\bigcirc	_
午後	\bigcirc	\bigcirc	_	\bigcirc	\bigcirc	_	_



大崎市民病院広報誌「つながり」VOL.21 2020年7月発行 次回発行は2020年10月の予定です! 