

回

2024年4-6月 s p r i n g vol.24





口腔外科をご存知ですか? …… P2 慢性副鼻腔炎について …… P4 栄養管理部のご紹介 …… P6 ヘルスケアキッチン ····· P7 ヘルスケアホームエクササイズ · · · P7 診療日程表 …… P8





病院モットー

愛情 信頼 奉仕

# ※ □腔外科をご存知ですか?

# Ⅱ□腔外科とは

病院に歯医者さんがあるの?歯科口腔 外科って何をするところ? 歯科と違う の?と思われる方は少なからずいらっ しゃるでしょう。全国の病院の内、歯 科口腔外科がある病院は13%程度とい われており、どこの病院にもあるわけ ではありません。

歯科は狭い領域ですが、その中に様々 な専門分野があります。街の歯医者さ んでは、「(一般) 歯科 |、「小児歯科 |、 「矯正歯科」そして「歯科口腔外科」が 標榜され、看板を目にされることもあ ると思います。(一般) 歯科では虫歯や 歯周病、入れ歯の治療が、小児歯科で は子供さんの治療が、矯正歯科では歯 並びの治療がおこなわれます。歯科口 腔外科は歯のみならず、顎□腔領域に 生じる疾患の治療、機能回復を担当し ます。具体的には、智歯(親知らず) などの抜歯、顎変形症、顎骨骨折など



の顎顔面の外傷、炎症、嚢胞(袋状の病 変)、良性、悪性腫瘍、粘膜疾患、顎関 節疾患などの治療を行います。当科で は、上記に加え、手術を要するインプラ ント治療による口腔機能回復にも力を入 れ、また、糖尿病、心疾患や骨粗鬆症な どの全身疾患をお持ちの患者さんの歯科 治療も、適宜、かかりつけ医と相談しな がら行っています。また、矯正歯科学会 認定医が所属しており、歯科矯正治療も 行っています。

# ┃□腔ケア

近年、がんなどに対する全身麻酔下での手術前後の患者さん、抗がん剤治療や放 射線療法中の患者さんに対して、口腔のマネージメントを行うことにより、食事 に影響するような重症口内炎などの有害事象が減少し治療を円滑にすすめること ができることが明らかとなりました。これまでの歯科それぞれの専門に、新たに 患者さんに貢献できる分野が加わり、医科歯科連携として各医療機関で積極的に 進められています。当科でも、手術、放射線治療、化学療法、緩和療法などを行 う患者さんに対して、口腔ケア外来で担当医、歯科衛生士による診察、症状のマ ネージメントを行なっています。

# ▍当科の連携の様子

最近では、地域で各々の役 割、専門を持った医療機関が協 力しあって、切れ目なく患者さ んの治療を行う医療連携が大切 であると言われています。歯科 の中でも、それぞれの標榜科目 が専門の街の歯医者さんと、外 科処置により口腔に生じる疾患 の治療をする口腔外科が連携し



て役割を果たします。 皆さん一人ひとりがかかりつけ歯科を持ち、かかりつけ歯 科で定期健診、虫歯や歯周病、入れ歯の治療などを、口腔外科で外科処置などの 治療を行うかたちです。当科では地域のかかりつけ歯科医院、かかりつけ医院と の地域連携により、また、院内の他診療科と連携し、協力しながら治療に当たっ ています。



# Ⅱ 元気で長生きのために

歯、□腔と全身の関わりが研究され、□ 腔の健康を保ち、口から食べて食事を楽し むことが元気で長生きを支えることに繋が ることが明らかになってきました。食べる ことは生きること。お口のトラブルを予防 するために、トラブルでお困りの時のため に、まずは、すぐに相談できる、かかりつ け歯科医院を持ちましょう。そして、こま めに定期健診を受けることが大切です。





歯科口腔外科 医師 成相 義樹

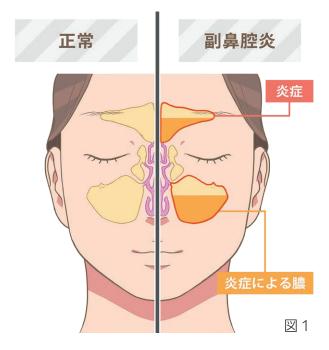
# ※ 慢性副鼻腔炎について

# ∥副鼻腔炎(蓄膿症)について

副鼻腔炎と言われるとピンと こなくても、蓄膿(ちくのう) 症と聞くとイメージが湧きやす い方も多いと思います。

鼻の周りには、副鼻腔と呼ば れる4つの空洞(上顎洞、篩骨 洞、前頭洞、蝶形骨洞)があり、 この中に炎症が起こる状態を副 鼻腔炎といいます。(図1)

風邪などのウイルスや細菌の 感染によって鼻腔から副鼻腔に 炎症が及んだ状態が急性の副鼻



腔炎です。急性期には発熱、鼻づまり、黄色く匂いのある鼻汁、鼻の周りや頬、 額の痛みが出ますが、風邪症状の改善とともに自然に治ることも多く、また短期 間の薬物治療で通常は1ヶ月以内に改善します。風邪症状が落ちついたあとも すっきりとせず、慢性期に移行した場合には注意が必要です。炎症が長引くと貯 まった膿を副鼻腔から外に追い出す粘膜の働きが障害され、粘膜が腫れて副鼻腔 と鼻腔をつなぐ経路がつまってしまい、さらに炎症が治りにくくなるという悪循 環に陥ります。さらには腫れた粘膜が鼻腔まで突出してポリープ(鼻茸)となりま す。鼻づまりや鼻汁、後鼻漏(鼻水がのどに垂れる状態)の他に頭が重い、体がだ るい、仕事や勉強に集中しづらい、においが分かりづらいなどの症状を来し、生 活の質を落とす原因となることもあります。

## Ⅱ 副鼻腔炎の治療

慢性副鼻腔炎の治療は、マクロライド系抗生物質を通常量の半量で長期間内服す る治療を行いますが、内服治療で改善しない場合は内視鏡手術を行います。

慢性副鼻腔炎の手術は、以前は歯茎や眉毛の下を切る手術が行われていましたが、 現在では鼻の穴から細い棒状の内視鏡を入れてモニターで見ながら操作をする内視鏡 手術が主流となっており、外から見える部位に傷がつくことはありません。低侵襲の

手術となるため、入院期間も 以前より短縮して4泊5日程 度となっています。

副鼻腔は目や脳などの重要 な器官に隣接した部位にある ため、手術時には損傷しない よう十分な注意が必要となり ます。当院では合併症を予防 し安全に手術を行うため、ナ ビゲーションシステムという 手術支援装置を導入していま す。(写真1)ナビゲーショ



ンシステムとは、手術前に撮影した患者さん自身の精密なCT画像をカーナビのよ うに利用し、手術器具の位置をリアルタイムで把握することが出来る装置です。個 人差も大きく複雑な構造をしている副鼻腔の病変の位置、重要な器官の位置を正確 に把握することで、安全性を高め、手術時間を短縮することが出来ます。

# Ⅱ 難治性の副鼻腔炎

近年、薬物療法や手術による治療を行っても何度も再発 してしまう治りにくい副鼻腔炎が目立つようになってき ました。好酸球性副鼻腔炎と言われるこの病気は、従来 の副鼻腔炎のような細菌感染が原因ではなく、自身の免 疫系細胞の一つである好酸球が鼻内で増加して炎症を起 こすことにより生じます。治療抵抗性であること、長期 の治療が必要となること、まだ未解明な部分も多く根治





的な治療方法が確率されていないことなどから、2015年 7月に厚労省により難病に指定され、難病医療費助成制 度の対象疾患となりました。手術後に再発した重症の好 酸球性副鼻腔炎に対して、2020年には新たな生物学的製 剤の使用も承認されました。助成制度を受けるためには 難病指定医による診断が必要であり、当院でも診断、治 療を行っています。

> 耳鼻いんこう科 医師 小谷 宏子

# 栄養管理部のご紹介



# 栄養管理部

栄養管理部では入院患者さんへ美味しく安全な食事を提供するとともに、 様々な医療スタッフと連携し患者さん個々の病状に応じた栄養サポートを 行っています。

#### <給食管理>

一般治療食(常食、軟菜食、嚥下調整食、流動食、幼児食など)や特別治療食(糖尿病食、腎 臓食、消化管術後食など)等、約130種類ある食種の中から医師の指示のもと、患者さんの病 状に応じた食事を調理師・調理員などが衛生的に調理し提供しています。

また、入院中の食事を楽しみにしていただけるよう行事食や出産祝い膳などを提供してい ます。











- ・クリスマス
  - (ローストチキン)
- お正月(おせち料理)
- ・節分
  - (手作り寿司盛り合わせ)
- ・出産祝い膳
- ・産後の方のおやつ

#### <栄養管理>

#### ・入院患者さんの栄養管理

入院患者さんの栄養状態を評価し、栄養量や食形態、アレルギー対応などが適切か確 認をしています。また、食欲が低下している患者さんなど、食事調整が必要な方の病室 を訪問し、負担なく食事を召し上がって頂けるよう食事内容の調整を行っています。

#### ・チーム活動への参加

管理栄養士が栄養サポートチームや嚥下チーム、緩和ケアチームなどのチーム活動へ 参加し、他職種と連携しながら、患者さんの栄養状態の維持・改善につながるよう栄養 サポートを実施しています。

#### · 栄養食事指導

入院及び外来患者さんとそのご家族を対象に、個別に栄養指導・相談を行い、日常生 活での療養を栄養面から支援しています。予約制のため、ご希望の方は主治医へご相談く ださい。

病院においての給食は食事であると同時に、治療の一環として医療の上でも重要な役割を 担っています。令和2年から、当院の給食部門は病院の職員が管理する直営となりました。 患者さんの声が直接届きやすい環境を活かし、タイムリーな食事調整・栄養管理を行ってい きたいと考えています。

> 栄養管理部 渡部 華奈



### 今回のヘルシーメニュー 春キャベツたっぷり ジャンボハンバーグ



キャベツをたっぷり使った、ヘルシーなハンバーグレシピを紹 介します。ボリュームたっぷりですが、野菜が多いため あっさ りといただける1品。個別に成形せずにフライパン全面で焼く ので時短にも繋がります。

今回は直径26㎝のフライパンを使用しました。

#### 材料(3人分)

〈栄養成分 (1人分)〉 エネルギー280kcal たんぱく質15g 食塩相当量1.3g

キャベツ …… 200g 合挽ミンチ …… 200g 卵 …… 1個 玉ねぎ ……… 1個 エリンギ …… 50g 片栗粉 ……… 大さじ3



鶏ガラスープの素 … 大さじ 1

#### 作り方

〈レシピ考案〉 調理員 遠藤千恵子

- ① キャベツを干切りにする。
- 玉ねぎとエリンギをみじん切りにして、フライパンで炒めておく。
- ボウルにひき肉と①、②、鶏がらスープの素、卵、片栗粉を混ぜ合わ
- フライパンにサラダ油をひき、③をフライパン全面に広げ入れ、丸く 形を整えて焼く。
- ⑤ 焼き色がついたらフライ返しで裏返し焼く。
- ⑥ 皿にスライドさせて盛付け、付合わせにゆでブロッコリーやトマトを
- お好みでねぎをトッピング、ハンバーグソースやおろしポン酢などか ける。
- ⑧ カットして皿にとりわける。

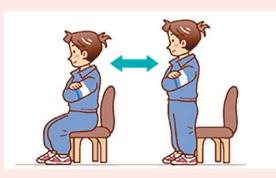
早春から出回る春キャベツはやわらかくシャキシャキとした食感を楽しめ ます。キャベツにはビタミンUが多く含まれており、胃腸粘膜の修復を助け る効果があります。

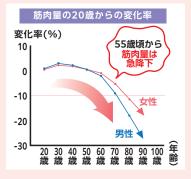
環境の変化でストレスを感じやすいこの時期、体調管理の強い味方になっ てくれるかもしれません。

> 栄養管理部 森山 純子

# home exercise

- ①背筋を伸ばして椅子に座り、両手を胸 の前に組む。
- ②膝が完全に伸びるまで立ち上がり、すぐ に座る。
- ③これを連続で早く10回実施し、その時間 を計測する。





筋肉量は20代をピークに 年々減少していき、55歳を 過ぎると急激に減少します。 その中でも特に下肢の筋肉量 が一番減少すると言われてい ます。今回は下筋力低下を簡 便に測定できる「椅子立ち上 がりテスト」を紹介します。

\*膝や腰に痛みがある場合はやめておきましょう。 時間が遅かった場合、下肢筋力が低下している可能性があります。 下肢の筋トレやウォーキングなど行いましょう。

年齢	男性			女性		
	速い	普通	遅い	速い	普通	遅い
20~39	~6秒	7~9秒	10~秒	~7秒	8~9秒	10~秒
40~49	~7	8~10	11~	~7	8~10	11~
50~59	~7	8~12	13~	~7	8~12	13~
60~69	~8	9~13	14~	~8	9~16	17~
70~	~9	10~17	18~	~9	11~20	21~

リハビリテーション部 上田 正樹

# マイナンバーカードでマイナ受付



マイナンバーカードで 健康保険証を確認希望の方 は「①・⑥受診・紹介」受付 担当者へお声がけください。

# 無料Wi-Fiサービスのご

外来待合所・会計付近・救急外来・入院病棟で利用できます!

患者さん及びご家族が快適に過ごせる よう無料Wi-Fiをご利用いただけます。 利用規約、接続の仕方、認証方法につい てはHP「院内の施設・設備」ページ(右 QRコード) でご確認ください。



※利用可能時間 7:00~21:30 (1接続4時間で再接続可

# 診療日程表

					令和6年4月現在
診 療 科	月	火	水	木	金
総合診療科	河野	芦田	小西	阿武	河野
腫瘍内科	<del>-</del>	_	武田	_	_
糖尿病・内分泌内科	朝山・多田(再)	佐々木	佐々木·多田(再)	多田	朝山・佐々木(再)
初記	岡田	大嶋	松田	太田·佐貫	中村
循環器内科 ───── 再記	<del>-</del>	太田·松田·佐貫	岡田	大嶋・中村	_
消化器内科	↓ 堀江·池田	金築·三浦·河野	堀江·花田	三浦・村脇	金築·池田
呼吸器内科	小西	初:第1·3週 龍河(再) 初:第2·4週 武田(再)	新井	小西(再)· 武田	龍河
脳神経内科	各医師交替	高井(再)・田中	鞁嶋(再) 高井・田中医師交替	高井	鞁嶋·田中(再)
小 児 科	福嶋(再)· 辻	福嶋(再)·松浦	宮石(再)· 辻	辻(再)· 宮石	福嶋·松浦(再)
放射線 科	能谷·森山·川□	牧嶋・森山・川□	能谷·森山·川□	牧嶋・森山・川□	飴谷·森山·川□
精神神経科	木山 (再)	板倉·小松(再)	板倉 (再)・木山 (再)	伊藤(再)· 木山	板倉(再)
皮膚科	新石	新石	新石	新石	新石
消化器外科	本城	_	梶谷	福本	前田
乳腺 · 内分泌外科	内田	内田	須田·内田	松井(再)・内田	内田
ゲ ノ ム 診 療 科	<del>-</del>	_	_	第1·3週 内田	_
呼吸器外科	<del>-</del>	荒木	小嶋(再)	荒木	_
心臓血管外科	<del>-</del>	原田	_	_	原田
脳 神 経 外 科	各医師交替 中川(再)	古田·阿武	各医師交替 ~9:00	中川·瀧川(再)	古田(再)· 瀧川 阿武(再)
整形外科	楠城(再)·青木利	田中(再)·近藤	近藤(再):青木美	青木利(再)· 田中 近藤(再)	青木 <sub>美</sub> (再)·楠城
形 成 外 和	松井	松井	松井	松井 ~9:00	松井(再)
初記	大石	田代	木村	高橋	大石
産婦人科再調	高橋	入江	入江	中曽	田代
妊婦優	木村	高橋	中曽	田代	中曽
泌 尿 器 和	安川·瀬島(再)	ШП	岩本・山口(再)	瀬島	山□ 第2·4·5週 岩本(再)
耳鼻いんこう和	榎本·小谷	榎本·小谷	榎本·小谷	榎本·小谷	榎本·小谷
眼	板持·堅野	板持·堅野	堅野(再)	板持·堅野	堅野
麻酔科ペインクリニック科	足立	安部・小糠	倉敷·中右	足立	第1·3·5週 倉敷 第2·4週 中右
緩和ケア和	安部	安部・中右	_	午前 小糠 第1·3·5週 中右 第2·4週 安部	_
リハビリテーション:	福永	徳田	福永	徳田	第1·4·5週 馬庭 第2·3週 福永
初記   初記   数科□腔外科	成相	髙村	加藤	成相	髙村
图符U脏外科	髙村·加藤	成相·加藤	成相·髙村	髙村·加藤	成相・加藤
口腔ケア外来	大賀	大賀	大賀	大賀	大賀