

春風だより

はる かせ

特集

動物を介して心の触れ合いを
～体も心も癒してくれるペットたち～

優しい易しい介護術

ケアのついで、
気持ちよくリハビリしてもらおう
(下半身編)

折り紙セラピー

かわいいネスミ

創刊号

2012年

秋号

No. 1



世界一の電波塔——東京スカイツリー

ご挨拶

当法人の沿革は昭和40年下荒田の地に開設された中村外科医院にまで遡ります。初代理事長の運営理念により当医療法人および関連社会福祉法人は、療養型医療・介護病棟、介護老人保健施設、特別養護老人ホーム、グループホーム（認知症対応型共同生活介護）を擁するに至っており、広く慢性期医療から介護福祉サービスをカバーして参りました。

現在日本の医療は、他の諸外国に類を見ない急激なスピードで進行する高齢化社会と、人口減少を背景に慢性的な医療従事スタッフ不足と医療経済資源の枯渇という2つの大きな問題を抱えている事は皆さんご存じのことと思います。この問題解決のために急性期から長期慢性期まで、入院から在宅ケアもしくは施設入所まで、すなわち医療から福祉に至る整合性のとれた効率的なシステムを再構築することが急務となっています。

厚生労働省は2000年施行の介護保険法をはじめとして、2005年施行の医療関連法案を通じて一貫して一般病床（急性期病床）と療養病床（慢性期病床）の機能分化を推し進め、急性期病床の平均入院期間を短縮化し急性期病床から回復期リハビリテーション病棟、そして慢性期病床が在宅ケアシステムへの流れをスムーズにすべく、各種の社会基盤を整備しつつあります。

2012年の介護報酬・診療報酬ダブル改定においては、厚生労働省は更に明確な方向性を持って医療・介護インフラの変革を我々自身に要求しています。特に今回の診療報酬改定はメッセージ性の強かった改訂であるといわれており、「社会保障と税の一体改革」の改革シナリオに基づき、来るべき2025年の超高齢社会の地域包括ケア実現を目指した、医療と介護の連携と機能分担が大きなテーマになっています。医療部分に於いては、急性期機能を更に強化し、より高度な医療機能を持つ「高度急性期18万床」と、その後方

病院群である「地域に密着した病床24万床」「長期療養病床」への峻別を図っています。

また医療機関の機能分化を推進するため7:1看護基準以外の一般病棟（13:1、15:1看護基準）における長期入院の適正化対策として、90日を超えて入院する患者さんを特定除外することを廃止し平均在院日数の計算対象とし、療養病床と同一の診療報酬体系（医療区分）を導入するという画期的な基軸が打ち出されました。これは従来の看護基準が診療報酬に反映される単純な方式を改め、より診療内容に踏み込み病院機能に合致した診療報酬体系への移行が目的であると考えられます。

世界各国の中で最も平均在院日数の長い日本では、一般病床の平均在院日数が18日程度であるのに対し、アメリカでは日本の高度急性期病棟にあたるSTAC（Short Term Acute Care）病床に於ける平均在院日数はわずか5日とされています。STACを退院した患者さんは、日本の長期急性期病棟にあたるLTAC（Long Term Acute Care）をはじめとする病院・施設に移ります。このLTACとは複数の合併症を抱え、重篤で長期入院が必要な、医学的に複雑な患者さんに専門性の高い急性期ケアを提供する病院と定義されています。まさにアメリカのLTACに入院している患者像は、日本の医療療養病床に入院している医療区分3の病態像そのものと言われています。日本慢性期医療協会会長の武久洋三先生も言及しておられるこのLTACこそが医療療養病棟の一つの形と考えます。

以上のような時代の流れに即しつつ、当病院は急性期治療を終えた（Post acute）患者さんと向き合い、地域に真に必要なとされる良質な医療を提供する病院（Post Acute Therapy）を目指していきたくと考えています。

医療法人 春風会 理事長 中村 浩一郎

春風会の理念

生命の尊さを知り隣人を愛する心を基本に、利用者と地域を癒し、なおかつ自分自身が成長できる組織を目指します。

患者様の権利宣言

田上記念病院では患者様中心の医療・介護を推進する為に患者様の権利宣言を定めました。

当院ではこの宣言を遵守し、患者様の意思と希望を最大限尊重した医療・介護を実施してまいります。

- 誰もが、一人の人間として、その人格、価値観等を尊重される権利があります。
- 誰もが、適切な医療・介護を公平に受ける権利があります。
- 誰もが、医療機関を選択する権利があります。
- 病气、検査、治療、見通し等について、理解しやすい言葉や方法で納得できるまで十分な説明と情報の提供を受ける権利があります。
- 十分な説明と情報提供を受けた上で、治療方法等を自らの意思で選択し、又は拒否する権利があります。
- 自らの診療記録（カルテ等）の開示を求める権利があります。
- 診療の過程で得られた個人情報の秘密が守られる権利があります。又、患者様は病院内の自分のプライバシーを守る権利があります。

行動指針

- ① 地域に密着したトータルで良質の医療・介護サービスを提供します。
- ② 利用者のプライバシーと利便性を最大限に尊重します。
- ③ 利用者個人の尊厳を守ります。
- ④ 地域の他医療機関と密接な連携をとり、高度な医療に対応します。
- ⑤ 職員教育と職員自身の自己研鑽に努め、最新のエビデンスに基づいたサービスを利用者に還元することを誇りとします。

個人情報保護方針

- ① 個人情報保護に関する法令及びその他の規範を遵守致します。
- ② 個人情報の収集、利用、提供について、個人情報に関する個人の権利を尊重し収集目的、使用範囲、提供要件を明示して適切な管理に努めます。
- ③ 個人情報への不正アクセスや個人情報の紛失、破壊、改ざん、漏洩等が発生しないように安全対策を実施致します。
- ④ 個人情報保護の重要性について、職員に対する教育研修活動ならびに関係者に対する教育啓発活動を実施致します。
- ⑤ 個人情報保護に関する管理者と監査者を設置し、適切な管理と監査の体制を確立して運用を行うとともに、個人情報保護の活動について継続的に見直し、改善に努めます。

電子カルテシステムについて

当院では、電子カルテを導入し、平成22年3月から外来カルテ、平成22年6月から入院カルテを電子化致しました。

電子カルテとは、患者様のカルテ（診療記録）や看護記録及び検査結果等をコンピュータ上で記録・管理することで、情報共有が可能となり、各部署（病棟、外来、医師、薬剤部、

放射線室、リハビリ、栄養課、医事課）のコンピュータ上で患者様のカルテ（診療記録）が確認できるようになりました。これにより、医師による検査や処置などのあらゆる指示がリアルタイムで各部署へ伝達・確認できるようになり、迅速でより正確な医療を提供できるようになりました。

電子カルテ

電子カルテ機能（一部抜粋）

受付

- 入院予約・登録

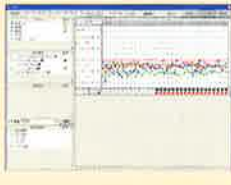


病棟

- 病床マップ



- バイタルグラフ



医師

- 2号紙入力



- カレンダー入力



- 画像 (MRI, CR, CTなど)



春風会グループ施設とのネットワーク化（提携特養施設を含む）

春風会グループとの施設間においても患者情報の一部（画像など）が参照可能となっております。

田上記念病院

医療情報管理システム

- 電子カルテ
- 看護支援システム
- 画像診断システム
- 検査システム
- オーダリングシステム
- 予約システム
- 日本医師会標準レセプトソフト



電子カルテサーバー

VPN

春風会グループ

患者参照機能

- 各施設より一部カルテが参照可能
- MRI画像など一部画像が参照可能



介護老人保健施設
ナーシングホーム田上苑



介護付有料老人ホーム
クレセール天保山

提携特養施設

患者参照機能

- 各施設より一部カルテが参照可能
- MRI画像など一部画像が参照可能

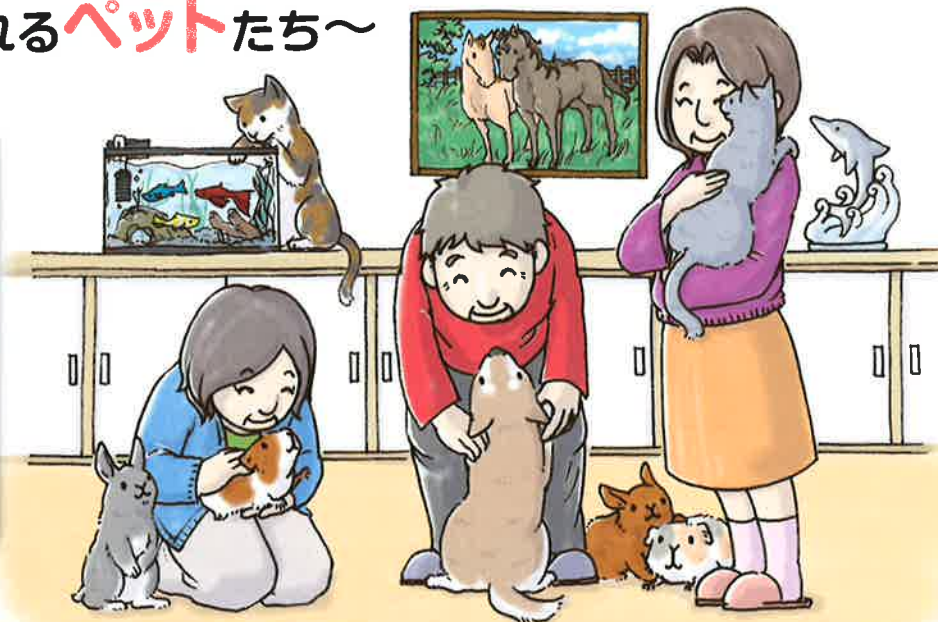


やすらぎの里
(社会福祉法人希望会)

動物を介して心の触れ合いを

～体も心も癒してくれるペットたち～

かわいい動物と一緒にいると、気持ちも和み、笑顔も増える——。そんな動物がもたらす“癒し効果”が、医療や福祉の分野でも注目されています。実際にどのようなことが行われているの？ その目的は？ 動物を介した活動を行っている専門家に聞きました。



監修:ヤマザキ学園大学動物看護部 講師
獣医師・臨床心理士 川添敏弘氏
日本療育犬研究会や、知的障害者施設などで支援、研究を行っている。

古代ローマの時代から行われた動物による療法

動物と一緒に旅をする、珍しい動物の赤ちゃんを育てるといったテレビ番組を、「かわいい」「私も抱っこしたい」と目を細めて観ている人も多いのではないのでしょうか？ 無邪気な振る舞いに気持ちが和む、愛らしいしぐさに思わず笑みが——そんな動物との触れ合いが、医療や福祉の現場でも役立つのではないかと期待されています。

動物を治療に用いた歴史は古く、古代ローマ時代に負傷した兵士のリハビリテーションに乗馬が取り入れられたのが最初とされています。

動物を介して人を元気づける行為は一般的に「アニマルセラピー(動物療法)」などと呼ばれますが、専門的には大きく2つに分かれます。1つは「動物介在療法(Animal Assisted Therapy:AAT)」と呼ばれるもので、医師の指導の下、作業療法士などの力も借り、患者さんの治療を目的として詳細な記録を残しながら実施されます。例えば、つらいリハビリに耐えられなくなった犬好きの患者さんのリハビリプログラムに、犬と一緒に楽しんでできるものを

組み入れ、患者さんのやる気を向上させるとともに、精神的苦痛を軽減するといったことがこれに当たります。

しかし、日本ではまだまだ研究段階にあり、動物アレルギーなどや衛生面といった観点からも乗り越えなければならない問題が多く、普及というまでには至っていません。

楽しい記憶が呼び起こされて心身がリラックス状態に

もう1つは「動物介在活動(Animal Assisted Activity:AAA)」というもので、医師が参加しないため治療行為とはみなされず、アロマセラピーや薬膳などと同じような「代替補完療法」に位置づけられます。例えば医療機関や高齢者施設を訪問して、利用者さんを和ませしてくれるセラピー犬、一緒に泳いで自閉症の子どもたちに笑顔をもたらすイルカなど、介在する動物や活動はそれぞれですが、「和む」「笑う」といった行為は、一時的であっても精神的・肉体的に良い作用となって働くのは確かなので、動物介在活動でも病状の改善に役立てられるのではないかと、さまざまな角度から議論されるようになりました。

実際、発達障害の子どもたちや脳性麻痺の後遺症を持つ人を対象にした乗馬療養は、全国で行われています。馬上では集中力が養われ、楽しみながら辛抱することを学べますし、乗馬の上下運動のリズムによって脳が刺激され、セロトニンという脳内の神経伝達物質の分泌が促されることによって気分の改善も期待されます。

また、高齢者施設の利用者さんにはそれぞれ長年の習慣やこだわりがある人も多く、なかなか集団行動になじめないこともあります。しかし、セラピー犬などを通じて「子どものころに犬を飼っていた」「昔、犬にこんないたづらをした」といった思い出がよみがえり、会話のきっかけとなることもあります。“記憶の引き出し”から楽しかった記憶がエピソードとして思い出されると、快楽を増幅するドーパミンという神経伝達物質などの分泌が促され、それが、「癒し」につながると考えられています。

癒しをリラックスした状態と考え、つまり副交感神経が優位にある状態と言い換えることができます。副交感神経が亢進すると、末梢血管が拡張して手足の冷えが和らぐ、血圧が下がったりします。そのような状態は、心身の健康に大きく寄与するのです。

動物とはお互いのために ほどよい距離で触れ合う

動物を介在した活動を実施するにあたっては、まず対象者が「動物好き」であることが絶対条件です。また、たとえ動物好きでもアレルギーなどがある場合は、マスクや長袖の着用や、触ったら目をこすらない、手をよく洗うなど、細心の配慮が必要です。

動物介在活動に適した動物は、ある程度のしつけが可能な犬、攻撃性がなくおとなしいウサギやモルモットなどです。犬の毛が気になる場合は、一時的に服を着せるなどして抜け毛を防止しましょう。またウサギはストレスに強いとされ、撫でたときのふわふわした毛のぬくもりも格別ですが、犬と一緒にいると追いかけてしまうので、別々に触れ合うほうがよいでしょう。

一方、鳥やハムスターなど、逃げた際に捕獲が困難な動物はかえって喪失感を与えかねません。膝に乗せて安心感のある動物がお勧めです。そういう意味では、猫も人気がありますが、個体差が激しく、多くが気まぐれなので、動物

介在活動用としてはあまり適しているとはいえません。

最近はこの動物を派遣するボランティア団体なども増えてきましたが、残念ながら中には管理が不十分であったり、商業化されているところも少なくないようです。

なお、どんなにかわいいと思っても家族同然であっても、動物は人間と同じではないことは心得ておかななくてはなりません。愛情のあまりに度を越えた濃密な接触は、お互いのために良くないのです。嫌がる動物を無理に抱きしめたり、口移しで食事を与えることなどは、慎んでください。

動物介在活動の本質は、「動物と人の交流」ではなく、あくまでも動物を介した「人と人との交流」にあります。動物をかわいがることで、思いやりの気持ちを育み、心のぬくもりを取り戻し、結果として人間同士のコミュニケーションをスムーズにする。動物は、そのきっかけとして役立てていただきたいと思います。



報告例

●群馬大学（本岡正彦氏ら）の研究では、慢性心筋梗塞患者さんのウォーキング後の血圧を測定。愛犬家の被験者が犬と一緒にいた場合、そうでないときよりも血圧が早く落ち着くことが認められました。

●オーストラリア・ベーカー医学研究所は、心臓病の危険性がある患者さん5741人を対象とした調査で、ペットを飼う784人が、血圧・血中コレステロール値が安定傾向にあると報告しました。

●米国・ネブラスカ大学の研究では、動物を撫でることで最高血圧が10%程度下がることを報告しました。



カラダも、ココロも、楽になる！ 優しい易しい介護術

介護は毎日のこと。頑張りすぎて、疲れを感じてはいませんか。もっと楽にケアできれば、きっと笑顔も増えるはず！ 力まなくてもできる、その“コツ”をマスターしましょう。

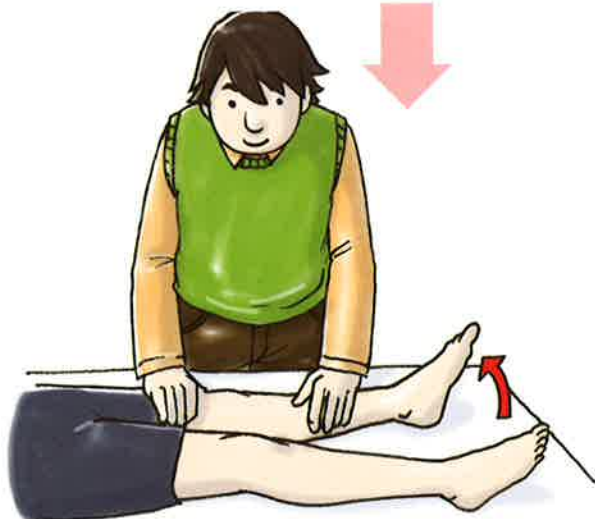
ケアのついで、気持ちよくリハビリしてもらおう 「ワンケア」「ワンギフト」「ワンリハビリ」(下半身編)

同じ姿勢でい続けると、筋肉・関節は萎縮してしまい、痛みを伴うようになります。改善には、着替え、おむつやシーツを替える際など、ケアの“ついで”に、こまめに関節を動かしてあげるとよいでしょう。最初のうちは介護する人が手を貸し、少しずつでも動かせるようになれば介護される人自身にやってもらうようにします。自立を促すためには、「ワンケア(ケアの提供)」「ワンギフト(快さの提供)」「ワンリハビリ(機能の向上)」で、介護される人の“できること”を増やしてあげることが大切です。

下半身のリハビリ①

脚全体を大きく回すことで、股関節・膝関節・足関節の可動域を広げるとともに、血行も促します。

- 介護される人に足先を肩幅ほどに開いてもらい、介護する人は両手を介護される人の太ももと脛中央あたりに置き、外転・内転を交互に7～8回繰り返す。



下半身のリハビリ②

腰を浮かせることで、臀部が解放されるとともに、アキレス腱が縮んで起きる尖足(せんそく)を防ぎ、股関節の可動域や脚の筋力を高めます。

- 介護される人は膝を曲げ、かかとをできるだけお尻に近づける。介護する人は「大きく息を吸い、ゆっくり吐いてください」と声をかけたら、上半身の体重をかけながら介護される人の膝頭を足元に回転させるように押す(お尻が自然に持ち上がる)。膝頭を元の位置に戻す。左右3回ぐらい繰り返す。



監修 ● 医学博士 紙屋克子氏 profile

医学博士。筑波大学名誉教授。元静岡県立大学大学院看護学研究科教授。平成5年度第27回吉川英治文化賞受賞。介護する側・される側の意欲の向上と自立を助ける生活支援方法を研究・実践。さらに普及に努める。



かわいいネズミ

藤森 弘氏 藤森医院院長・医学博士

折り紙には、大人も子どもも、人間の“心”をしっかり支えて働かしてくれる不思議な“力”が秘められているようです。折り紙を折ることで、私たちの脳の前頭前野という部分が活性化されると考えられるからです。

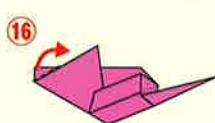
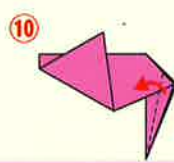
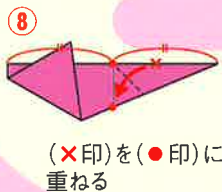
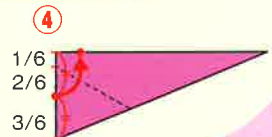
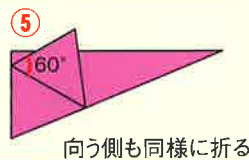
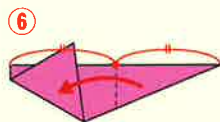
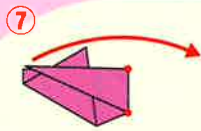
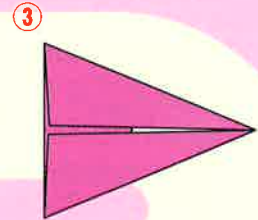
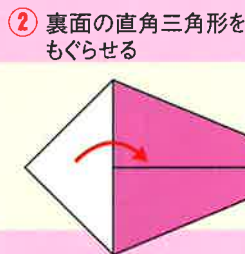
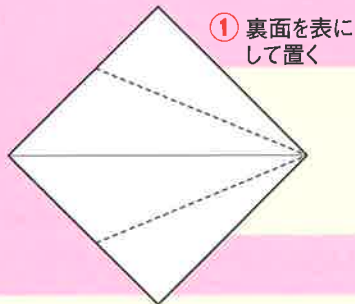
脳の「前頭前野」の働きは、「人間の主体性の確立」「独創性の発揮」「探求心の発動」「集中力の持続」「達成感・幸福感に満たされる」「新しい計画を次々と立てていく」というものです。

折り紙との関連でもう少し具体的にいえば、「所期の目的に注意を集中し続ける」「自分に向けられた指示を判別

する」「複数の仕事の緊急性・重要性を順位づける」「いくつかの違った作業を同時にこなしていく」「推理と見積もりを適切に行う」「重複した記憶内容を並行してさばく」「連想する」「名作を鑑賞し感動する」「内容の深い意欲を持つ」「訂正や軌道修正を適正にする」「人に対する愛」「頓智・機転・ユーモア」「創作能力」「マンガ化能力」などです。折り紙をすることで、脳は実に多くの働きをしているのです。

今回は置き物にも、本のしおりにもなる“かわいいネズミ”を折りましょう。私の新作です。上半身、特に耳に特徴があります。

「ネズミ」の折り方



完成図



いっぱい
噛んで

もっと
健康



Let's かむかむクッキング

高浜デンタルクリニック院長 歯学博士 田沼敦子氏
調理スタッフ 管理栄養士 満留邦子氏

身近な食材を使って、噛む回数が自然と増えるように工夫した料理をご紹介します。

材料 (2人分)

ゴボウ……………1/4本
レンコン……………50g
サツマイモ……………1/4本
里イモ……………2個
インゲン……………3本

ショウガの薄切り……………2~3枚
サラダ油……………適量
酒……………小さじ2
鶏がらスープの素……………小さじ1/3
塩……………少々

作り方

① ゴボウは皮をこそぎ落とし斜め薄切りにする。レンコンは皮をむいて1cm厚さの半月乱切りにする。サツマイモは皮付きのまま乱切りにする。里イモは皮をむいて1.5cm厚さの輪切りにする。インゲンは筋をとって4cm長さの斜め切りにする。

② フライパンにサラダ油を深さ2cmぐらいとショウガを入れて火にかける。低温に温まったら火の通りにくいゴボウを入れてしばらく揚げ、里イモ、レンコン、サツマイモと順に加えて一緒に揚げる。野菜に火が通ったら、最後にインゲンを加え、1分ほど揚げて野菜の油をざり、フライパンの油もあける。

③ フライパンに酒と鶏がらスープの素を入れて、②を加え、汁気をとばしながら強火でさっと炒め合わせて、塩少々で味をととのえる。



1人分

エネルギー
145kcal

塩分
0.8g

根菜のオイル煮

噛むことはダイエットへの近道

よく「噛む」ことが肥満を防ぐことは知られていますが、「臨場感を生み出す先端技術」をテーマにしたシンポジウムで、面白いことが発表されました。大きな食べ物を見ると、何となくたくさん食べられ、それが満腹につながるような気がしますが、メガネ型の特殊なディスプレイを通して、「手に持った食べ物だけ」が大きく見えるというシステムが開発されたのです。

手の大きさは変わらないため、大きな物を食べているように見え、満

腹感がアップし、その結果、実験では1割くらい少ない量で満腹感を得られたそうです。

食べ物を食べると、神経伝達物質の「ヒスタミン」が脳で作られて働き出し、これが満腹サインを送りながらも食事の速度を落とす…という、2段階で食欲を抑えようとします。もし「ヒスタミン」が売られていて、それさえ飲んだら痩せられるならば、飛ぶように売れるかもしれません。ところが、残念ながら飲んだだけでは効果はなく、噛むことで活性化する、つま

り「咀嚼」することが内臓脂肪を分解させ、その結果やせることにつながるのです。

肥満の人ほど早食いで食物繊維をとる量が少ないといわれています。今回ご紹介する料理の一番の特徴は、食物繊維の多い根菜類を、1つの鍋で時間差をつけて揚げ煮することです。調理器具が少なく手間が省けます。シンプルながらもそれぞれ歯ごたえがある素材の味もよく分かり、少し硬めで止めればよりよく噛みます。

「寄合酒」は銭の無い奴らが、酒を呑むために家にあるものを持ち寄ることになったんです。暫くして「オーイこれ鯛や」「大きな鯛やがな」「魚屋の桶から鯛をくわえた犬を見つけたんで『コラ！魚屋の留守に鯛を盗むな』と石を投げたら、石が犬に当たって『クワン』という鯛放ったんで、お前が食わんならこっちが食ういうて貰ってきた」「そっちは鯉節やないか」「横町でナ、鯉節屋の小倅が泣いてるさかい『ボン！ オッチャン遊んだるよって、店の堅い鯉2本持っといで』いうたら持ってきよった。そいで儂の頭に角生えた鬼の振りで、ボン（坊やのこと）咬もか、云うたら『オッチャン怖い』。大声で『ボン咬むぞ！』と怒鳴ったら、ボンびっくりして逃げていきよった。逃げてしてもたらこの鯉の行くところないよって食べよ」「お前それ子どもを騙してんのやないか。この儂みたいに、正直に数の子売ってる樽の上にこの風呂敷敷けて、店番してるおっさんに『この風呂敷へ玉子10程入れて』云うたら『ウチ玉子の商売してまへん』云うさかい、済まん云うて広げた風呂敷を逆さに捲うてきたら、この数の子がついてきた」「あんなのバツカリや。サー手分けして料理や。できたら持っといで…オットシヨ・オットシヨてそれ何や」

「これ出汁」「そら出汁殻や、そのグラグラと煮たお湯あるやろ」「アレ？ あの湯要りますか」「要りますかって、それが出汁やがな」「儂もな熱い湯捨てるの勿体ないさかい、足洗うて禪浸けたとこや。今浸けたとこやさかい揚げて来ましょか」「もうええもうええ。お前は何？ 数の子煮付けたって？ アホ！」

最近はグルメが多いので、こんなことはまー無いと思いますが。

「瘤」取り爺に「花咲か爺」「舌切雀」といった子どもの喜ぶお伽噺を、大人が爆笑の落語に作り替えたのが「黄金の大黒」「つる」「あみだ池」「時うどん」など、アホが真似をして失敗するという、バカと利口者が中心となります。それが落語の世界です。

かたや噺家でも「浪曲社長」や「中沢家の人々」の三遊亭円歌（元歌奴といひ吉本に出演）は、山の彼方を山のアナアナで、柳亭痴楽は「ラブレター」で名をなしましたが、笑いにシビアな大阪の客に歓迎される東京の噺家だと思えます。

大阪は間と息、東京は噺に重点を置いています。それはあくまでも笑いのテクニックですが、これが人間を救います。難病から生還した人を私は沢山知っています。

私は現在関西の国立医療センターの院長先生方に依頼を受けて、吉本興業が中心となってお笑いの資料を提供しています。その提供先の「緩和ケア」の患者さんの中から数人の人が状態が良くなって、先日故郷へお帰りになったという報告を受けました。嬉しかったです。

要するに「笑い」の薬効は天下一なんです。何としても笑いを見つけることに精を出すことが大切です。

ボヤきたい心は誰もがもちますが、ボヤきたい時は大声でボヤケばいいんです。それと町中に転がっている笑いを見つけるのもまた一興です。



竹本浩三氏
吉本興業 文芸顧問

PROFILE
和歌山市に生まれてもう数十年経つ。吉本興業への入社まで東宝。関西喜劇人協会の文芸部から「吉本新喜劇」を創設、OSK（大阪松竹歌劇団）や、大阪国立文楽の演出もこなし。その間の脚本数は帯番組も入れて約5000本。大阪クーバノスJAZZオーケストラの企画・演出部長も務める。



～お勧めの1本～

『白秋こすもす組
よしもと上方落語』



販売元：よしもとアール・アンド・シー
価格：2500円（税込）

笑いの百貨店・吉本興業所属、入門25年以上の6人の噺家の古典と新作の落語DVDです。高感度な新作を作り続ける女流・桂あやめ、時事ネタを得意とする桂三風。一方、桂坊枝、

桂楽珍、林家小染、桂文昇は古典の大ネタ「火焰太鼓」や「皿屋敷」「宿屋仇」などを熱演しています。浪速の笑いの真髄を、21世紀を担う上方落語家の噺で存分に楽しめます。

●●MRIとは？

MRI (Magnetic Resonance Imaging: 磁気共鳴断層画像装置)とは人体に磁場を加え、水素の原子核の挙動を画像化したものであります。

検査中は強力な磁場の中に入るため、体内にペースメーカーなどの精密機器を埋め込んでいる方は禁忌となり、体内に金属を埋め込んでいる方は十分な注意が必要となります。



一般的にMRIの性能は磁場強度で表現され、その単位はT (テスラ)で表されます。

当院のMRIは磁場強度1.5Tで高磁場なMRI装置となります。

EXCELART Vantage V9.51 (東芝メディカルシステムズ) /
稼働日: 2010年9月～

●●MRIとCTの違い

CTのように体の断面を撮影し画像化しますが、基本的にCTよりもコントラストに優れています(図1)。また、非造影(造影剤不使用)で血管の描出を行うことができます(図2)。放射線を使用するCTとは違い磁場を使用するMRIは放射線による被曝の心配はありません。

しかしMRIはCTに比べ、検査時間が長く(20～40分程度)かかり、装置による圧迫感もあるため患者の精神的ストレスが大きく、また体動など動きに弱いという欠点もあります(図3)。

上記で述べたように、MRIの画像のほうがコントラストに優れていますが、横にうっすらと線上の偽像がみられます。

どちらも息止めにより行う検査ですが、息止めが不十分であったりできなかつたりすると、このようにMRIのほうはモーションアーチファクトが顕著に現れます。

CT

MRI

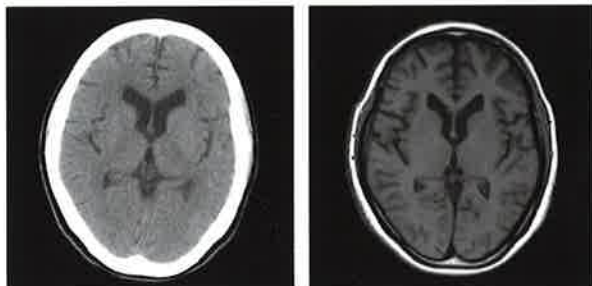


図1: 頭部におけるCTとMRIのコントラストの違い
左図: CT, 右図: MRI



図2: 非造影による頭部MRA (MR Angiography)

CT

MRI

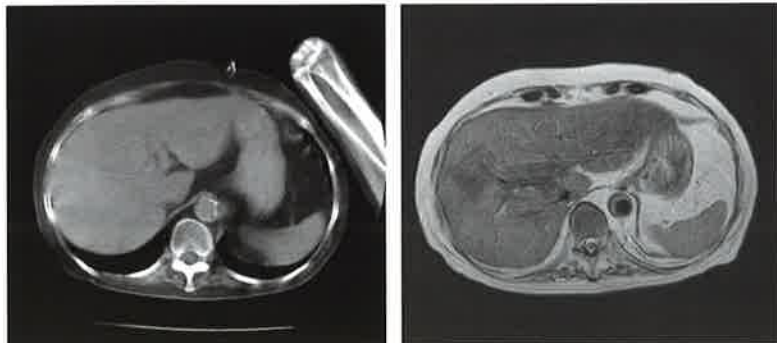


図3: 腹部におけるCTとMRIの体動による偽像(モーションアーチファクト)の違い
左図: CT, 右図: MRI

●● 脳梗塞の診断

脳梗塞の早期発見にはMRIが最も有効です。MRIにはさまざまな撮像法がありますが、特に急性期の脳梗塞には『拡散強調画像：DWI (diffusion weighted image) [一般的に

ディフュージョンと呼ばれる]』という撮像法が有効です。このディフュージョンでは、CTでは映し出されない急性期脳梗塞がはっきりと映し出されます(図4)。

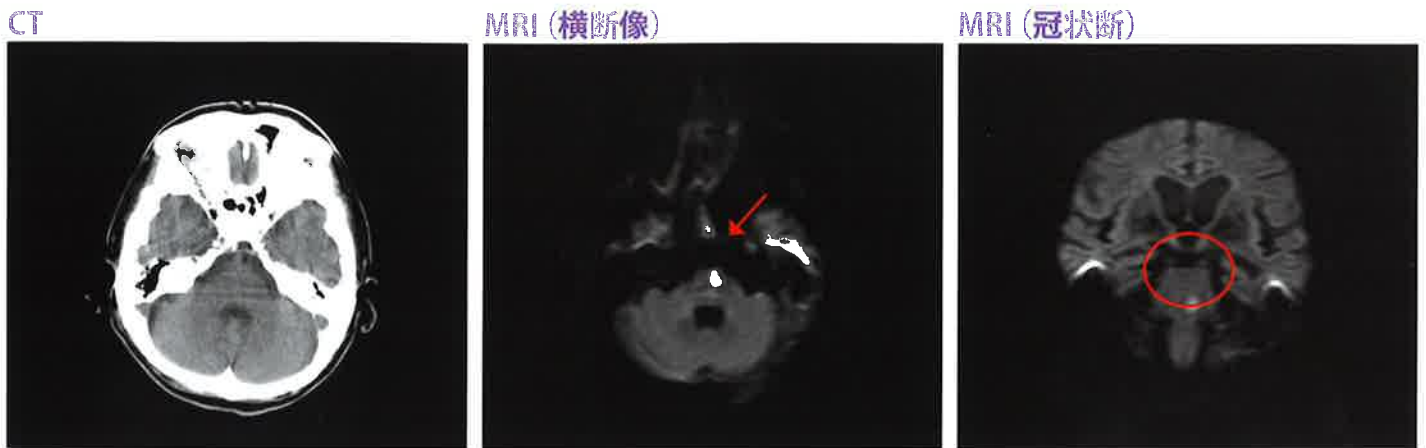


図4:急性期脳梗塞 [左:CT,中:MRI①(DWI;横断像),右:MRI②(DWI;冠状断)]
言語障害・手足の脱力により頭部画像検査依頼あり。CTでは確認できないが、MRI①の赤矢印部分とMRI②の赤丸部分で白く光っているのがわかります。この部分(橋の下端左側)が急性期脳梗塞となります。

●● MRIの有用性

MRIでは、撮像法を駆使しさまざまな部位を撮影することができます。



《整形領域》

通常のX線撮影では判断が困難な軟部組織を明瞭に描出し、さまざまな疾患の診断を正確に行うことができます。

《腹部領域》

肝臓・膵臓・胆嚢・脾臓・腎臓などの臓器をはじめ、特に女性であれば卵巣や子宮、男性であれば前立腺の骨盤領域の臓器の描出に優れています。

このように、MRIはコントラストに優れさまざまな角度から部位を確認できるため多くの疾患の診断に役立っております。

当院では遠隔画像診断システムの活用により、主治医と専門医のダブルチェック体制となっており、画像診断の確実性にも留意しております。



医師のご紹介

松永和夫 医師

ご挨拶

患者さん1人ひとりの症状を伺うことにより、適切な診断治療を行い、少しでも生活の質を高められるようなお手伝いをしたいと思います。

西別府町をはじめ、近隣地域の皆さんの健康増進に貢献できるように頑張りたいと思います。

これからもよろしくお願ひいたします。



松尾敏明 医師

ご挨拶

医師に対してなかなか相談しにくいと感じておられる患者さんも多いかと思ひます。患者さんが相談しやすい環境や雰囲気づくりに努めていきたく思ひますので、何でも気軽に相談してみてください。

今までの経験を生かして、患者さんのためにも頑張りたいと思ひます。

これからもよろしくお願ひいたします。



医療法人春風会

田上記念病院

〒890-0033 鹿児島市西別府町1799番地

TEL: **099-282-0051** 院長: 中村浩一郎

診療科目

内科・神経内科・呼吸器内科・循環器内科・リハビリテーション科・歯科

診療時間

午前 / 9:00 ~ 12:30
午後 / 13:30 ~ 17:00

病床総数

210床
内訳 / 医療療養型病床(120床)
介護療養型病床(60床)
回復期リハビリテーション病床(30床)

交通アクセス

●お車でのご来院

鹿児島ICより松元方面へ約10分
鹿児島中央駅より 約20分

●バスでのご来院

鹿児島中央駅からご利用の場合:
南国交通バス/鹿児島中央駅東口22番乗り場
【池田高校前】行き、【石谷】行き、【入佐】行き、
【飯牟礼郵便局】行き、池田高校前バス下車 徒歩約10分

介護老人保健施設

ナーシングホーム田上苑

〒890-0032

鹿児島市西陵6丁目21-18

TEL: 099-283-0120

- 介護老人保健施設(老人保健施設)
- 短期入所療養介護(ショートステイ)
- 通所リハビリテーション(デイケア)



介護付有料老人ホーム

クレセール天保山

〒890-0056

鹿児島市下荒田2丁目39-1

TEL: 099-806-0033



介護支援事業所 はるかぜ

〒890-0056 鹿児島市下荒田2丁目1-27

TEL: 099-812-4305

グループホーム(認知症対応型共同生活介護/介護予防)

はるかぜグループ

特別養護老人ホーム

やすらぎの里(社会福祉法人希望会)

〒899-5543 鹿児島県始良市下名2992

TEL: 0995-65-1641

特別養護老人ホーム

松恵園(社会福祉法人松恵会)

〒890-0033 鹿児島市西別府町1920

TEL: 099-282-7520

提携老人ホーム