



病院の理念

私たち職員は、生命を尊び、病院の理念を実践するとともに、患者さんの権利を尊重し、お互い協力し合い、信頼される医療を提供します。

私たちの病院は、「思いやりの心」を大切にし、発症急性期より専門的治療の実践を目指します。

常に前向きに研鑽を深め、患者さんや家族の方が満足できる、安全で良質かつ高度な「チーム医療」を提供します。

地域の医療機関との「連携」を密にし、地域医療の向上に貢献します。

HAKODATE NEUROSURGICAL HOSPITAL

後記

北海道の民にとってはあまりの酷暑となった夏も、すでにこの涼しさに至りて思い出せないほどには秋めいて、夜の散歩などはもう、セーターやコートが必要ではありませんか。脱いでも脱いでも脱ぐものがないあの暑さに比べたならまだ救われますが、脱ぐものがなかったそのツケで、秋には体温や自律神経の調節へと身体は大わらわらフル回転を強いられるかもしれない。温かいものを飲み、温泉に浸かり、鼻から深呼吸。身体も心もこの道南の清い秋の風景にひたして、血の巡りも総入れ替えできたなら、きつと健康に冬を迎える準備となるでしょう。この冬の雪かきが、すこやかでありますように。(甘い)

患者さんの権利

- 誰もが良質で最善の医療を受ける権利
- プライバシーを尊重され、診療についての情報を得る権利
- 選択と同意に基づく医療を受ける権利

患者さんの責務

- 医療提供者に対し、患者さん自身の健康に関する情報を提供してください。
- 治療を受ける上で、理解出来ないことがあれば質問してください。
- 病院職員の医療提供がスムーズにおこなえるよう協力してください。

脳卒中の
急げサイン

① 両手を前へならえ、左右差の確認

② 両眼をよく見て片側を凝視しているか

③ メガネや腕時計を見せて「これなあに」

④ 指を4本見せて「これ何本？」

ひとつでも
異常があれば

保存版
☎0138-53-6111

**血栓回収可能施設へ優先搬送
or 119 通報**

休日・深夜は問わず、急ぐこと

お問い合わせ ☎0138-53-6111

体調が悪いときはすぐにご一報ください

〒041-0832 函館市神山1丁目4番12号

病院公式サイト <http://hnh.or.jp>

リクルートサイト <http://r.hnh.or.jp>

病院公式サイト



鼓翼

2023 vol.64

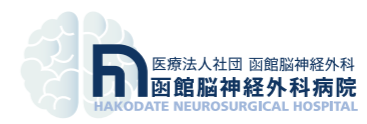
HABATAKI
Hakodate NeuroSurgical Hospital Journal

「絵の中の白い点々はなんですか？ 霧開き？」「いいえ、雪虫です」

HABATAKI

鼓翼(こよく)と書いて「はばたき」。

勢いのある、気の漲った鳳の羽の一打ちのような生命のきらめきを、すべてのひとが享受できますよう思いを込めて。



NEW DOCTORS

はじめまして!

Dr. Masafiro Morishita

「初めまして、
もりした まさひろ
森下 雅博と申します。」



大阪市立大学 2018年卒 函館脳神経外科病院

2023年4月から函館脳神経外科病院に着任しました。この歴史ある脳神経外科病院で働かせていただき光栄です。大阪出身で函館に住むのは初めてです。脳神経外科医として地域の皆様の健康を支えられるよう努力します。また道南地区の救急医療を支える医療チームの一人として、お役に立てるよう励みます。どうぞよろしくお願い申し上げます。

職員のプライバシー保護のため削除しています

HAKODATE NEUROSURGICAL HOSPITAL 看護部だより

International Nurses Day



当院マスコットキャラクター「聞き耳うさぎ」ちゃんが玄関でお出迎え!

5/12は、近代看護教育の母フローレンス・ナイチンゲールの誕生日です。この日に因んで看護の心、ケアの心、助け合いの心を育むきっかけになるように「看護の日」が制定されました。当院でもこの日に毎年イベントを実施し、看護のPRを行うと共に自分自身を振り返る大切な日となっています。今まで以上に医療や看護が必要とされている今、「看護」について考えさせられる、とても良い機会となっています。

看護をイメージしてオリジナル作成したポケットティッシュを、患者さんやご家族に配り看護の心をみんなの心に届ける1日としました。

1965年から、国際看護師協会(本部:ジュネーブ)は、この日を「国際看護師の日」に定めています。21世紀の高齢社会を支えていくためには、看護の心、ケアの心、助け合いの心を、私たち一人一人が分かち合うことが必要です。こうした心を、老若男女を問わずだれもが育むきっかけとなるよう、旧厚生省により、「看護の日」が1990年に制定されました。

3位 老々介護 がんばる姿 紫綬褒章

3位 食事指導 してる自分が 腹出てる

2位 金曜日 周りは花金 今日夜勤

1位 カラフルな 白衣を纏う 戦士たち

今回も、看護にまつわる川柳を職員から募集し、外来ロビーに掲示しコンテストを行いました。川柳は毎年かせないイベントに！気合もバッチリです!!





おしえて! トクター!

せのおまこと
院長 妹尾 誠 先生

昨日までは何ともなかったのに、朝起き抜けから急に天井が回る様なめまいに襲われたことはありませんか?目を閉じて横になっていると治まるものの、頭を動かすとまた天地がぐらついて、足元もおぼつかない、胃から突き上げる様な吐き気もしてくる。もしかして、このまま死んでしまうのではという恐怖感で誰かに助けを求めたくなる。
- そんな時どうしたらいいのでしょうか?

☑ お医者さんの答え: **すぐに病院に行きましょう。**

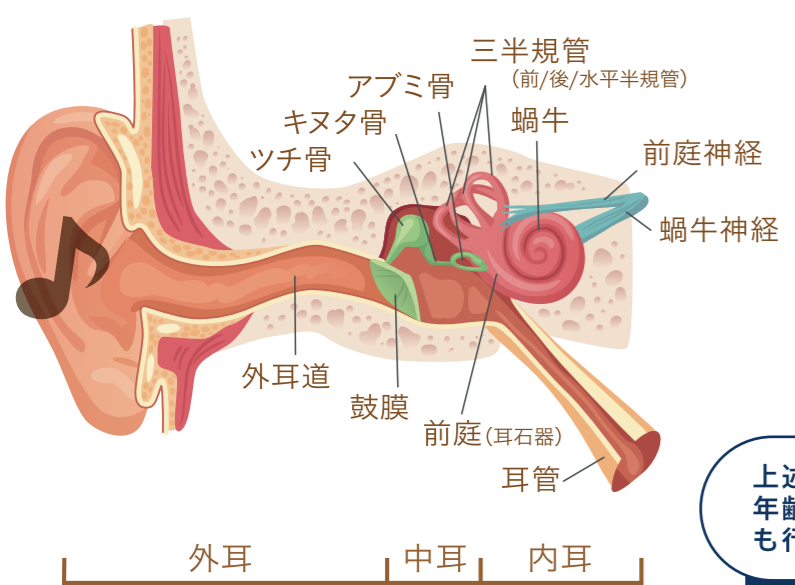
Q 何科に行けばいいですか?

脳神経外科か耳鼻咽喉科が良いでしょう。症状が強い時は、我慢したり、自力で受診しようとして、すぐに救急車を呼びましょう。救急隊が症状に応じて病院を選んでくれます。

とりあえず様子を見るというのは最悪手です。待っていても治らない事が多いですし、めまいの原因によっては手遅れになることもあります。休日や夜間の救急病院では検査も限られますので、できるだけ早く専門病院が開いている時間帯に受診しましょう。

Q めまい発作の原因は何ですか?

めまい発作の三大原因は、「耳」「脳」「心臓」ですが、症状だけですぐに正確な診断をつけるのは専門家でも難しいと思います。中でも多いのが、内耳(鼓膜の奥)の不調によるめまいですが、加齢とともに、脳梗塞や不整脈からくるめまいも増えるため詳しい検査が必要です。



Q 検査は急ぎますか?

脳梗塞の場合、発症数時間であればカテーテルで血栓を取り除く治療ができるので、時間との勝負になります。心臓や致死的不整脈が原因の場合、ペースメーカーなど緊急処置が必要なこともあり、心電図や心エコーなど早期の心機能検査が欠かせません。



めまいにもいろいろあります。素人判断で「過労のせい」とやり過ごすのは大変危険です。

Q 以前めまいで耳鼻科を受診したら「何ともない」と言われたのですが?

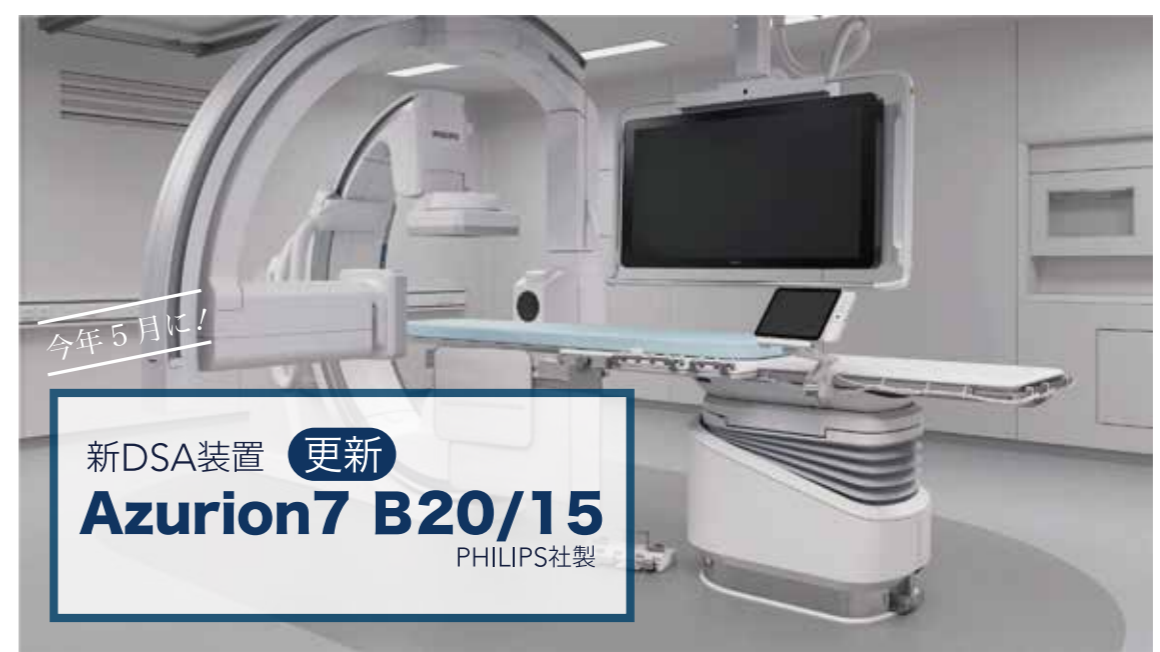
今回は前回と違う病気かもしれません。前回の診断名にこだわらず、再発する都度、診察が必要です。

Q 「内耳のめまい」とは何ですか?

耳の老化による病気で、鼓膜の奥にある三半規管など体のバランスをとるセンサーの不調によるめまいです。いちばん多いのは、三半規管の中で剥がれ落ちた耳石が暴れる「良性発作性頭位めまい症」です。

救急車で運び込まれるめまい患者さんの多くがこのタイプです。7割の方が1週間以内に自然回復しますが、原因として、女性/ストレス/運動不足/骨粗鬆症/コレステロール等も関係します。

上述のことから、めまいを起こすような年齢になれば、動脈硬化や脳血管の検査も行っておく方が良いでしょう。



新DSA装置 **更新**
Azurion7 B20/15
PHILIPS社製

「新技術により
患者様にやさしい検査、
より高画質な画像提供
が可能に」

「Azurion7 B20/15」の大きな特徴

従来の装置に比べて、新技術によって「より低侵襲な検査を」、「より高画質な画像の提供」が可能となりました。

- 1 低被ばくと高画質を両立** 低被ばくと高画質を両立する技術「Clarity IQテクノロジー」が実装
「Clarity IQテクノロジー」が実装。この技術によって治療・検査を受けられる患者様に対して従来の装置と比べ、50%以上の大幅な被ばく低減と更なる高画質化が実現可能となりました。
- 2 末梢の小さな領域まで細かな情報を表示**
バイプレーン血管造影装置として2つの高解像度かつ広い視野をもつフラットパネル検出器を搭載しており、更には58インチ大型複合モニタ「Flex Vision XL」が組み合わさり、脳血管はもちろん末梢の小さな領域まで細かな情報を表示することが可能に。
- 3 無駄な被ばくの低減と造影剤の使用量の低減**
X線不要のポジショニング機能「Zero Dose Positioning」や過去に撮影したデータを基に、アーム・寝台の位置情報を再現する機能「Full System APC」を使用することで、透視時間・撮影時間の減少したため、結果として無駄な被ばくの低減と造影剤の使用量の低減ができ、より低侵襲に検査・治療が可能に。
- 4 治療をより正確に安全に行うことが可能**
タッチスクリーン操作モジュール拡張機能「Touch Screen Module Pro」により、撮影プロトコルの変更や透視撮影画像の表示や拡大/縮小などの操作が随時可能となりました。また「Maker Tools」という機能を使うことで、治療をより正確に安全に行うことが可能に。
- 5 新たな3Dイメージングの「SmartCT」が実装**
従来の3Dイメージングよりも3D画像の解析機能が向上したアプリケーションです。この「SmartCT」を用いることで、リアルタイムでの3D画像再構成や3Dロードマップ、コーンビームCT撮影を行うことが出来ます。
- 6 治療直後の効果の把握や治療後の予測を見立て**
血流の流れを実測し定量化する最新のアプリケーション「Aneurysm flow」が実装され、Flow Diverter スtent留置術の治療直後の効果の把握や治療後の予測の見立てに活躍しています。

七夕報告

コロナ禍で中止していた短冊が...

3年ぶりに復活!

今年の七夕は外来ロビーに既製の特大笹を飾ったほか、各病棟のデイルームには当院職員のお父さんが丹精込めて育てた生の笹を飾りました。

外来ロビーでは「脳梗塞が再発しませんように」、「頭痛が治りますように」などの短冊のほか、リモート面会に訪れたお孫さんが書いた「おじいちゃんに早く会えますように」という胸を打たれる短冊もありました。

また、病棟では「早く退院したい」、「仕事に戻れますように」などの願いが書かれた短冊など、外来・病棟を合わせ計75枚ほどの願い事が寄せられました。



患者さんやご家族のみなさんの願いが叶いますように。職員一同、七夕以外の毎日、いつも全力で祈っております。

院内行事実行委員会 管理課 齋藤勇斗

晴

れたら
ルーフガーデンへ
Rooftop Garden for everybody

トマト、キュウリ、カボチャ、いちご、ブルーベリー、枝豆、と6種類が元気に実をつけてくれました。当院の患者さまの中には農作業に通じたかたが多くいらっしゃいます。屋外へ出るきっかけにもなり、一緒に水やりや鑑賞を行うことで沢山の収穫ができそうです。患者さまからは「可愛いね、美味しそうだ」と声をかけていただけたり。そんな患者さんへの、少しでも癒やしのきっかけともなれば嬉しく感じます。このような園芸活動を通し、認知機能の向上やストレスの改善も目指しています。より一層、患者さまの笑顔が増える場となりますように。

今年もルーフガーデンへ園芸コーナーを拡張したぞ。

函館脳神経外科病院3F言語療法室前から、ルーフガーデンに出られるのをご存知ですか？ここでは院内行事委員会の職員たちがいろいろな園芸にトライし、患者さんやご家族のみなさんとともに花や野菜などを愉しみ、日向ぼっこもできる広いスペースとなっているんですよ。雪のない季節なら、ぜひ訪れてみていただきたいです。

-院内行事実行委員-
介護福祉士
高田由紀恵
齋藤幸子

Rooftop Garden for everybody

院内行事委員会とは?

年間を通して院内において季節ごとのさまざまなイベントや活動を計画し開催する委員会です。端午の節句・看護週間・七夕・十五夜・ハロウィン・クリスマス・お正月・桃の節句・雛祭り etc.... 院内で過ごす患者さんやご家族のかたも、わたしたち職員もいっしょに季節を楽しむ機会となりますように。

AI



1病棟看護主任 路奥 未来

神山先生のイメージカルテ⑥

顔面神経麻痺??

大面 弓子 さん(仮) 45歳 No.3316

眉が上がらない | 目が閉じられない | 口角が下がる



今日はどうしました?



どこかで感染したのかしら?



先生〜朝歯を磨こうとしたら、顔が半分曲がってるのに気づいて。



以前からあなたの中に居たウイルスです、周りの人にもうつりません。誰がなってもおかしくない病気です。



口から水がこぼれますか?



どうしたらいいですか? 治りますか?



うがいするとき片方の口からよだれのようにこぼれます!!



早く治療しないと後遺症になりやすいので、3日以内に耳鼻科で治療を開始してください。



目も閉じづらくないですか?



脳梗塞でも顔が曲がると聞いたのですがアタシ大丈夫?



目にゴミが入った様な違和感と、涙も出るような…。これって「顔面神経痛」ですか?



おっしゃるとおり! 脳梗塞の症状に似ており素人には見分けが難しいです。必ず医師に相談してください。

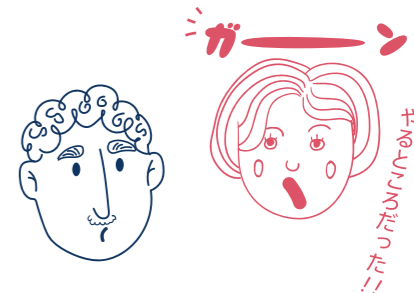


痛くはないでしょ? よく間違われますが顔の痛みではなく、顔の麻痺なので「顔面神経麻痺」です。



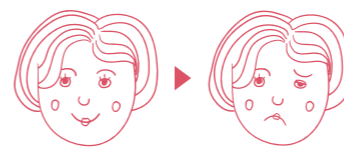
なるほど。なぜ麻痺なんて?

顔のマッサージはかえって悪くなるのでやめてください。



顔を動かす神経の中に潜んでいたウイルス(ヘルペスが多い)が急に暴れ出すためと言われています。耳の奥で神経が腫れて麻痺しています。

顔面神経麻痺チェック



眉毛は?

眉毛が上がらない? 下がりがばなし? 左右差がある?

目は?

目が閉じられない? 涙がこぼれる? 目が乾く?

口元は?

口角が下がる? 笑いにくい? 汁物が正常に飲めない?

まだまだ!!

感染対策、**考えよう**

感染対策 3則

1 持ち込まない
2 持ち出さない
3 拡げない

飛沫感染 注意



接触感染 注意



●クシャミや咳、風邪や感染症の疑いがあるひとは優先でマスク着用しましょう●マスクは捨てる時も気を遣いましょう●身体を冷やさず、喉は潤しておきましょう●換気のよい空間に身をおきましょう●身体を動かしましょう●腸内環境を良くし免疫力を上げましょう●お互いを思いやり、優しくしましょう●神経質になり過ぎたり、不要不急の外出を控え過ぎて不安や孤立や疑心暗鬼が広がらないよう意識しましょう●仲の良いひとはもっと仲良くしましょう●人や動物・植物と関わり、絆をたもち、心も身体も関係も、もっと温度を上げて楽しく過ごしましょう●ほんとうに心ほがらかに過ごしましょう。



「脳卒中」とは

いくつかの病気を合わせた病名の総称で、治療法がそれぞれ異なります。

脳の血管が「破れる」か「詰まる」か、「太い血管」か「細い血管」か、

4つに分類することができ、これで治療法も決まります。

その中で、最も急がなければならないのが、「太い血管」が「詰まる」タイプの脳卒中です。

脳卒中神経蘇生分類

太い血管 (脳表面の血管=皮質枝ひしつ)		細い血管 (脳深部への血管=穿通枝せんつうし)	
完全な止血術 / 再開通術を行なう (時間との勝負)		とくに血管を治す治療はない	
破れる (出血)	脳の表面に血が広がっていき、一時的に止血するが、またすぐに出血する。 NO →くも膜下出血	脳実質が破壊され、脳内に血塊ができる。ある程度出血すると自然に止まる。 →脳出血	
詰まる (梗塞)	詰まった先の脳が酸欠で壊れていく。時間経過でどんどん壊れていく。 NOPE →脳梗塞 (大血管閉塞症)	脳の深部の一部が酸欠で壊れていく。 →ラクナ梗塞	

分単位で悪化!?!...

太い血管は広範囲の脳に血液を届けますが、これが詰まってしまうと、分単位で脳細胞はどんどん壊れていってしまいます。壊れた範囲が広ければ広いほど、重篤な後遺症ということになります。だから、急がなくてはなりません、悪化は分単位です。

本人は意外と意識がしっかりしていて、「何ともない」「救急車なんかいらない」と受診をしたがらないかもしれません。周りの人も「一時的なものかな」「またあとで」と油断してしまいがちです。

ところがそれは「ちょっと待った!」です。

誰にでもできる「脳卒中の急げサイン」。これで一つでもおかしい「サイン」を見つけたら、迷わず「119」通報をして下さい。もちろん、正確な診断は、当院のような専門病院が行いますが、まずは、救える可能性のある人を見逃さないで「119」通報をすることが大切です。



「脳卒中の急げサイン」は2段階ステップ。1段階目だけで判断してもかまいません。2段階目はやや難しいですが、いざというときに慌てないよう、お風呂場やトイレの壁に貼っておき、日ごろからいつでも目にするようにしておいてはいかがでしょうか。



脳卒中の急げサイン

① 「Barré sign」バレー兆候

麻痺がある? 麻痺側の上肢の下垂 前腕の回内 肘関節の屈曲

手のひら上に前へならえ!



正常



異常

- 肩が下がる?
- 肘が曲がる?
- 前腕が内側に?

左右差があれば119番!!

- ①両手を前に出してもらいます。
- ②左右差なく前ならえができれば正常ですが、左右差がある場合は異常です。これだけでも「急げサイン」です。

脳卒中の急げサイン

② 「ELVO screen」エルボ スクリーン Emergent Large Vessel Occlusion screen

stroke.2018;49:2096-2101



1 観察

目はどちらかを向いていますか?

共同偏視を確認



2 質問

「これは何ですか?」

失語を確認



3 質問

「この指は何本ですか?」

空間無視・半盲を確認

ひとつでもおかしければ119番!!

- ①まずは、本人の目をよく見て下さい。片側ばかり見ている、両目とも片方に寄っている、ともに異常です。
- ②「めがね」や「腕時計」など簡単なものを1つ見せて「これは何?」と尋ねます。正しく答えられない時は異常です。
- ③目の前に4本指を立て、「これ何本?」と尋ねます。(視野や注意力が片側だけ欠けていると、3本とか2本と答えてしまう)

3つの確認をして、1つでも異常があれば「急げサイン」です。



HAKODATE NEUROSURGICAL HOSPITAL 0138-53-6111

おうちで出来るリハビリシリーズ

「脚の筋力を落とさないために、“歩くこと（ウォーキング）”が重要」

「歳をとっても元気に過ごしたい」…誰しも思うこと。そして、いきいきとした生活を送る上で、自分の脚で立ったり歩いたりできることは、

とても大切です。

「わかっちゃいふけれど...！」

ウォーキングを習慣的に行うのが難しい場合も多いですね。
今回は、自宅でする脚の運動をいくつかご紹介します。

人間は何百万年も前に、進化の過程で二足歩行になったと言われています。二足歩行になり、両手で道具を使えるようになるなど良いことも増えた一方で、転ばないようにバランスをとる能力や2本の脚だけで体重を支え続ける筋力が必要になりました。この脚の筋肉は年齢とともに減少しやすいと言われており、減少すると転びやすくなりケガに直結するため、日頃から意識して鍛えることが理想的です。



【椅子に座り行う運動】

01 ①膝伸ばし運動:

膝をしっかり伸ばすようにゆっくり片脚を上げます。太ももの筋肉を使う運動です。左右10～20回が目安です。

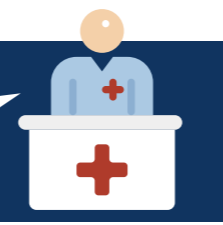
02 ②足踏み運動:

片脚ずつ左右交互にもも上げをします。脚の付け根の筋肉を使う運動です。左右交互に20回が目安です。

03 ③立ち座りの反復運動:

椅子からゆっくりとお辞儀をするように立ち上がります。脚全体の運動です。座るときもゆっくり腰かけます。10回が目安です。

今回ご紹介した運動以外にもいろいろな運動があります。無理のない範囲で続けられる運動があれば、一つでも良いので継続してみたいかたがでしょうか。



Conference Journal

学会報告



第24回
日本脳神経血管内治療学会
北海道地方会
2023.07.29
於：北海道大学医学部大講義堂

去る7月29日土曜日、北海道大学医学部大講義堂において、第24回日本脳神経血管内治療学会北海道地方会を主催いたしました。例年11月頃に行うのが通例でしたが、秋の学会シーズンと重なることを考慮し、夏の開催としましたが予想外の猛暑の札幌での開催となりました。



今回のテーマは、時に非常に厳しい局面に立たされることがある脳血管内治療において、困難を乗り越えて歩み続けていく力が必要と考え、“レジリエンス (resilience)” とさせていただきました。前日から当院の事務スタッフにも札幌入りいただき、受付業務などを担当してもらいました。また当院での脳血管内治療のレベル向上のために看護部、放射線部からは演題、座長、勉強のため参加していただきました。



猛暑の中100名を超える方にご参加いただき、演題数は33演題、その他共催セミナー8講演、ワークステーションバトルは3施設から御発表いただきました。過去にない非常に過密なスケジュールでしたが、参加された皆様のご協力のお陰で無事全スケジュールを終えることができました。これからは道南にて最新かつ高いレベルの脳血管内治療が提供できるようにスタッフみんなで頑張っていきたいと思っております。

by 山崎 貴明