

地域連携のお知らせ

平成20年7月より東館4階の医療療養病棟が回復期リハビリテーション病棟に転換されました。これにより、一般病床60床、回復期リハビリテーション病棟120床となります。長期療養目的での入院受け入れは困難となりますが、今まで以上に積極的に回復期病棟での受け入れを行い、早期の自宅退院に向けてお手伝いをさせていただきますので、どうぞよろしくお願い致します。

～地域健康教室を開催しました～

去る5月14日(水)平成20年度石川病院看護フェアを開催しました。年に一度の恒例行事ですが、今年が目玉はなんとと言っても『動脈硬化の測定』でした。下肢の血管の狭窄度合いや硬さが数値で表されるので、実際に見ることができない自分の血管の状態がわかり、ショックを受ける方、また一安心でほっとされる方等様々でした。地域の方々に病院の機能を還元できる看護フェアは来年もこの時期に開催予定です。(内容は詳細は今のところ未定です。)たくさんの方のご参加をお待ちしています。

★次回の地域健康教室のお知らせ★

日時 : 平成20年7月12日(土) 13時～14時
 場所 : 石川病院 東館1階 リハビリ室
 テーマ : 誰でもできる心肺蘇生(BLS)



外来診察時間表

石川病院外来診察時間表 H20 6/24改													
	内科			外科			整形			脳外		泌尿器	
	午前	午後	午後	午前	午後	午前	午後	午後	午前	午後	午前		
受付	7~12	3~5時半	7~12	3~7	7~12	3~6	2~4	9~12				9~11:30	
診察	9~12		9~12	3~7	9~12	4~6		10~12	1~4	10~12:30	2~4	9:30~	
月	平野	金岡	平小野山	内石川	今脇	立石	立石	安藤	藤田				
火	小山			岡今大脇	岡今大脇	石川	高祖	南館外来			佐地	佐地	
水	平野	金岡	平小野山	梶谷	平田	安藤	高祖	学生診	安藤			佐地	
木	高旗	金岡	高旗	岡今大脇	岡今大脇	高祖	高祖	南館外来	藤田	予約のみ			
金	小山			石川	今脇	安藤	初診受付	10時迄			佐地	佐地	
土	日下隔週			岡大	岡大	平田					佐地第1-3	佐地第1-3	石川武中

せせらぎ通信

[第26号]

[2008年7月1日発行]

〒671-0221 姫路市別所町別所2丁目150
 石川病院 広報委員会
 発行責任者 事務長 三枝孝弘

地域のために 思いやりと
 信頼性の高い 治療・看護を目指す

= 今年も新しいスタッフが仲間入りしました =



∞ 栄養課 難波 千晶 ∞

患者様やご家族とはもちろん
 病院内スタッフの皆さんとの
 人間関係を大切に、地域に
 貢献できる管理栄養士を目指し
 頑張りたいと思います。

∞ リハビリテーション室 剣持美由紀 ∞

入職してから2ヶ月が経ち
 ますが、患者様やスタッフ
 の皆様から学ぶことが
 とても多く、充実した毎日
 を送っています。これからも
 患者様に楽しく作業療法を
 行ってもらえるよう元気に
 頑張りたいと思います。

∞ リハビリテーション室 井内 陽子 ∞

これから、社会人としての責任を
 持って行動し、患者様に対する
 思いやりを忘れずに頑張って
 いきます。同期や先輩方ともっと
 交流を深めていきたいと思
 いますので、よろしくお願い
 します。

∞ 放射線室 橋本 悟武 ∞

努力と精進がモットーです。
 機械を動かすことが多い仕事
 ですが感謝と思いやりを持って
 頑張りたいと思います。
 よろしくお願ひします。

課題討議発表風景↓



入社後、1泊2日の宿泊研修を実施し、
 班別対抗で課題討議・知力体力テスト等
 を行い、同期の関係醸成を目指しました。

トピックス 1

長引く咳のお話

石川病院
内科 金岡正樹

『咳が止まらないんです』という訴えで、内科（特に呼吸器科）を受診される患者様がかなりたくさんいらっしゃいます。今回はこの長引く咳のお話をしたいと思います。



長引く咳とは？

8週間以上持続すると、慢性咳嗽（がいそう）と呼ばれます。しかし、一般の外来ではもっと早く受診される患者様が大半ですので、ここでは3週間以上持続する遷延性咳嗽を中心にお話しします。

咳嗽は痰を伴う“湿性咳嗽”と、痰を伴わない“乾性咳嗽”に分けられます（表1、2）

湿性咳嗽の中には、たばこによる「慢性気管支炎」や蓄膿症に伴う「後鼻漏症候群」があります。湿性のことも、乾性のこともあるものに、「肺癌」や「気管支結核」があります。

表1 遷延性・慢性湿性咳嗽の原因

- 1) 副鼻腔気管支症候群
- 2) 亜急性細菌性副鼻腔炎
- 3) 後鼻漏症候群
- 4) 慢性気管支炎
- 5) 限局性気管支拡張症
- 6) 気管支喘息による気管支漏
- 7) 気管・気管支腫瘍
- 8) 気管・気管支結核
- 9) 気道内異物

診断は？

長引く咳にはいろいろな原因があるので、胸のレントゲンやCT、血液検査で病気を絞り込んでいく必要があります。

表2 遷延性・慢性乾性咳嗽の原因

- 1) 咳ぜんそく
- 2) アトピー咳嗽
- 3) アンジオテンシン変換酵素阻害薬による咳嗽
- 4) 胃食道逆流症
- 5) 感染後咳嗽
- 6) 百日咳
- 7) 肺炎クラミジア
- 8) マイコプラズマ
- 9) 非喘息性好酸球性気管支炎
- 10) 咽頭アレルギー
- 11) 間質性肺炎、肺線維症
- 12) 心因性・習慣性咳嗽
- 13) 気管・気管支腫瘍
- 14) 気管・気管支結核
- 15) 気道内異物

頻度の高い病気は？

- ☆咳喘息
- ☆アトピー咳嗽
- ☆副鼻腔気管支症候群
- ☆かぜ症候群後の咳嗽
- ☆胃食道逆流による咳嗽

一般的には…ステロイドの吸入がどちらにも効く為、厳密には咳喘息とアトピー咳嗽は区別しないことが多いようです

咳喘息・・・ヒーヒー、ゼイゼイという呼吸の音がないう喘息です。

就寝時、深夜あるいは早朝に咳が出やすく、冷氣、運動、喫煙で増悪します。痰はないか、伴っても少量です。

アトピー咳嗽・・・咳喘息に似ていますが、咳喘息で有効な気管支拡張薬が効かないということが特徴です。

かぜ症候群後遷延性咳嗽・・・

かぜ、主としてウイルス感染後に生じる長引く咳です。なぜ長引くのかは、はっきりわかっていませんが、自然に軽快される方が多いです。ただ、8週間以上長引くとかぜが原因となって、他の慢性咳嗽が引き起こされたと考え、その治療をしなければなりません。



治療は？

もっとも呼吸器疾患らしい治療法は、ステロイドの吸入で、咳喘息とアトピー咳嗽で有効です。粉、または霧状になったお薬を、吸入器という器具を使って吸入します。飲み薬に比べて、少し使い勝手が悪いですが、ほとんど副作用が無くステロイドが使える点の特徴です。



～最後に～

表には出ていませんが、高齢者で重要な咳嗽の原因に、誤嚥があります。食べたものや唾液が気管の中に流れ込んでしまう病態で、肺炎の原因になります。それを防ぐには、口腔ケアが有効です。

口腔ケアのポイント

- ①食後に口に水を含んで、舌を口の天井にこすりながらよくすすぐ
- ②小さく刻んだだし昆布(縦1cm、横2cm)を舌に乗せておく。口の中に異物があると唾液の分泌が促されるためです

百日咳

～咳が長く続き、回復までに時間がかかる病気～



症状

感染してから症状が出るまでの潜伏期間は約1～2週間ぐらい。

最初は風邪と同じような咳、鼻水、くしゃみで始まり、そのうちに湿った咳が、1～2週間ぐらい続きます。（カタル期）。血液検査で白血球（その成分のリンパ球）がとても増えるのが特徴で、独特の咳とともに診断の手がかりになります。また、血液の中に免疫（抗体）ができればかかったことがわかります。しかし、必ずしも抗体が高くなるとは限りませんので診断が難しいことがよくあります。



名前のとおり、激しい咳の期間は長く、肺炎・中耳炎などを合併しなければ熱は出ません。このカタル期の間は、百日咳菌が活着しているため、他人にうつる可能性があります。カタル期を過ぎると菌は死にますが、毒素だけは残るので激しい咳はまだ続きます。咳はコンコン、コンコンと乾いた短いものが10回以上たて続けにでるような感じ。昼間より夜のほうが多く、連続した咳き込みの最後に「ヒューツ」と笛のような音（百日咳特有の症状で、レプリーゼという）を立てて息を吸い込みます。発作のない間はわりと元気で、咳の後に粘り気のある痰が出ますが、赤ちゃんは自分で痰を外に出せないため、呼吸困難や無呼吸発作、痙攣を起こすこともあります。また百日咳菌が肺に及ぶと百日咳肺炎を合併することもあります。ただし低月齢の赤ちゃんで、咳の時に顔色や唇の色が悪くなったり、呼吸を止めるような場合は入院が必要です。

治療

百日咳を殺す抗生剤（エリスロマイシン、クラリスなど）約10～14日間投与します。咳止め。