

Hello Hospital

# ハローホスピタル

地域の皆さまとともに


## 練馬総合病院の理念

職員が働きたい、働いてよかった、  
患者さんがかかりたい、かかってよかった  
といえる医療をめざす。



Jul.2000

第36号

 財団法人東京都医療保健協会  
練馬総合病院

〒176-8530 東京都練馬区旭丘2-41-1

Tel. 03-3972-1001 Fax. 03-3972-1031

E-mail : info@nerima-hosp.or.jp

ホームページ : <http://www.nerima-hosp.or.jp>

財団法人日本医療機能評価機構 認定病院

# CONTENTS もくじ

- 1 ..... 地域の皆様へ 質向上の努力 院長 飯田修平
- 2 ..... 「看護週間」を終えて 看護部長 川畑公子
- 4 ..... 国際QFDシンポジウムに参加して 企画情報推進室 古市英俊
- 5 ..... 新任医師の紹介  
内科豊田医師 / 外科夏医師・伊藤医師 / 皮膚科大塚医師
- 6 ..... 職場拜見1 在宅医療室
- 7 ..... 医療制度の疑問 質問にお答えします
- 8 ..... 生活習慣病健康診査（高齢者・成人健康診査）のご案内
- 9 ..... くすりの話（血圧降下薬について）
- 10 ..... 検査の話（臨床検査技師とは）
- 11 ..... 健康と食事（糖尿病の合併症について）
- 12 ..... なんでもQ&A



# 質向上の努力

病院長 飯田修平

## 医療事故防止と安全対策

前号に引き続き、医療事故の検討を進めたいと考えます。

医療事故の報道が多く見られます。誠に残念なことです。当院では、生命の危険にまで及ぶ事故はありません。しかし、残念な事ではありますが、勘違い・誤り（ミスや、どつきり・ヒヤリとする状況（ニアミスは生じております）。

誤りや事故は起きてはならないものである、けしからぬ事である、といった考え方は、決して事故がなくなりません。事故をなくせ、報告せよと、非難し、命令するだけでは解決策ができません。

医療界に限らず、一般の産業界では、ミスや事故は起こりうるものであるが、未然に防止可能な原因も多いといふことが指摘されており、

大災害や事故が後を絶たない理由は、従来は、不可能であったことが、科学技術の進歩により可能になったのですが、それを制御する方法が未熟で

あるといふことです。コンピュータ二年問題も同じです。

アメリカ合衆国のクリントン大統領が、責任を問わない条件で医療事故の報告を命じました。しかし、具体的な方策は今後の課題です。

我が国でも、厚生省が重大事態と受け止め、医療事故防止対策の検討を開始しました。

当院では、医療事故防止委員会、どつきり報告を分析しておりますが、他の医療機関とはほぼ同様の傾向にあります。

## 練馬総合病院の将来構想

当院では、建物設備の経年変化により、新しい病院建設を計画しなければならぬ状況にあります。

院内体制としては、理事会で、将来構想の実現に向けて進むことを正式に決議しました。

五月と年末年始の休みには、恒例として、課題を出し、全役職者は義務とし、一般職員は有志に報告させてい

ます。今回は当院の将来構想に関して報告させました。その集計結果を職員に説明し、さらに、具体的に検討することを求めています。

練馬区の病院構想の最終報告が提出されようとしております。当院は区の構想に手を挙げました。

地域のみならず、ご支援と、ご協力が必要です。よろしくお願いいたします。

## 総合的「質」経営の必要性

医療には無駄が多いといわれております。しかし、医療に非効率性が無いとは申しませんが、多くの議論は根拠のない、単なる思いつきや、一事が万事の、拡大解釈が多いようです。根本的な検討が必要です。

事故防止対策や安全に限らず、質経営に関しても、一般産業界から学ぶべきことが多いと考えます。当院では、医療の質向上活動（Medical Quality Improvement・MQI）を、そのような考えに基づいて実施しております。

本年から、品質管理学会内に、医療経営の総合的「質」研究会を設置し、私が主査として、病院経営者、品質管理実務者、品質管理研究者、医療

管理研究者等を委員にお願いして検討を開始しました。

## 近況報告

五月には、看護週間の数々の催しを企画し、盛會裡に終了しました。

六月には、私が箱根における第七十回品質管理シンポジウムで、一般産業界や学会の方々に「医療の質経営 医療の質向上活動（Medical Quality Improvement・MQI）」と題する講演をいたしました。

高原哲也MQI推進委員長（外科医師）が、アメリカのデトロイトにおける、国際品質機能展開（OQFD）シンポジウムで、Introduction of Quality Function Deployment (QFD) to our original Medical Quality Improvement (MQI) activities in Nerima General Hospital (NGH)と題する報告をし、好評を博しました。

また、デトロイト・メディカル・センター（十二の病院群を擁する非営利財団）本部を訪問し、医療情報システムとくに、電子カルテと医療の質向上活動に関して、意見交換と議論をして参りました。

これらの詳細は、別に掲載します。

# 「看護週間」を終えて

看護部長 川畑 公子



「みなさま こんにちは！」  
この「H-ホスピタル」は、練馬総合病院が発行している広報誌です。病院でご覧になっておいでの方、ご自宅で手にされている方、病氣治療中の方、今は病院とは縁が無いという元気な方など、それぞれの場所で、それぞれの健康状態の方々に読んでいただいていると思います。

この機会に「看護の日」「看護週間」についてお話しします。

平成三年に「看護の日」(五月十二日)が制定されると同時に「看護週間」(看護の日を含む前後一週間)が決められました。看護週間中は一般の方々に看護をより深く理解していただくための催しが全国的に開催されます。

当院では例年、病院をあげて様々な取り組みを実施しております。

旭が丘小学校生徒さんの作品を展示、看護職員手書きポスターの掲示、記念講演会、健康相談会、入院患者さんへのお花のプレゼントなどです。

旭が丘小学校生徒さんの作品展示作品は、

- \* 三年生の「鯉のぼりに寄せ書き」
- \* 四年生の「絵手紙」
- \* 五年生の「川柳」
- \* 六年生の「ポスター」
- \* 特殊学級「玉のれんを五月八日から十二日まで外来フロアーに展示しました。診察待ちの患者さんのもとより、夕方には車椅子に乗った入院患者さんがしみじみとご覧になっているにこやかなお顔が印象的でした。

当院看護婦手書きポスターの展示看護婦が書いた看護に関するポスターを病院の外の塀に掲示しました。お隣の日大芸術学部の学生さんによるクラブ紹介のポスターには、今一歩及びませんが、地域の方々へ「看護の日」を大きくPRしました。



看護週間・記念講演について

今年の主題は注目の「介護保険」でした。介護保険全般に関する講話（飯田病院長）。介護保険の手続きについて（勝田医療相談室主任）。

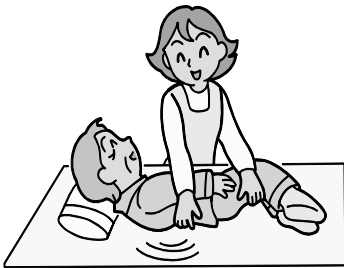
ベッドから起す・ベッドに座らせる。ポータブルトイレに移動する・おむつの交換など介護と切り離せない実技をリハビリ担当者と訪問看護婦が協力して実演をしました。



健康相談

病院玄関前で希望される方の血圧を測定し、また健康に関する質問などを受けました。

このコーナーは今年練馬総合病院に我々の仲間として加わった若い新人看護婦が担当しましたが、こちらから声をかけて行動を起こす姿勢がとても積極的に嬉しく感じました。



入院患者さんへお花のプレゼント

看護週間の始まりの朝、入院患者さん全員にお花（カーネーション）をプレゼントしました。

母の日が近いこともあり、皆さんにとっても喜んでいただきました。



今年も例年と同じように計画した看護週間の様々な行事ですが、院内の職員はもとより、地域の方々にもご協力をいただきましたおかげで、盛会の内に無事終了することができました。本当にありがとうございました。心より感謝申し上げます。

# 国際QFDシンポジウムに参加して

2000.6.4～6.8 テトロートにて

MOI推進委員（企画情報推進室） 古市 英俊



医療は、画一的な品質が求められる物作りと異なり、求められる要求も様々であり、それをどう把握するか、またその評価をどう行うかが難しいところだ。

MOI活動は、まさにその課題に取り組まなければなりません。大学や一般企業で研究・実施されている理論や手法を学び、

当院では、一九九六年から医療の質の向上の具体的な取り組みとして、医療の質向上活動（MOI（=Medical Quality Improvement）活動）を行っております。全組織をあげて、業務の一環として取り組んでいます。これまで四十年間で六十余りの活動が行われ、診療の質の向上、患者さんの満足の向上などに成果をあげています。本活動は、医療界だけでなく他の産業界からも注目されており、各種の質に関する学会や研究会で職員による発表や講演などが行われています。

活動に活かせる形に変え利用しております。今回、そのひとつである品質機能展開（QFD=Quality function Deployment）の国際シンポジウムで発表いたしましたので、その報告をいたします。

品質機能展開（以下QFD）は、顧客（病院では、患者さん、家族、取引のある業者、そして職員など関係者すべて）の様々な要求を客観的に捉え、その要求に応えるために私たち職員が何をすべきか、業務をどう行わ

朝日大学大学院 伊藤 氏  
朝日大学教授 赤尾洋二 氏  
当院外科医師 高原哲也

Glenn H. Mazur 氏

当院院長 飯田修平



の赤尾洋二先生からも賛辞をいただきました。発表を終え、MOI活動の、そして病院の理念の確かさを確信して帰ってきました。これからも病院を挙げて、自信を持ってさらなる医療の質の向上の実現に取り組んで参ります。

なければならぬかを体系的に捉える手法です。

さて、MOI推進委員会委員長で外科の高原医師が発表しました。MOI活動の意義、内容、成果、そして当院独自のQFD活用事例を報告しました。発表後、諸外国の医師をはじめ参加者と盛んな質疑が行われ、発表への関心の深さが伺われました。また、QFD理論の創始者である朝日大学教授





当院では今までの経験を生かして内科一般と呼吸器内科、感染症の診療を行い、皆様のお役に立てればと思います。何卒よろしくお願ひ申し上げます。



内科医師 豊田 丈夫

現代の医療は、日進月歩であり、あらゆる新技術でたくさんの方の命を救っていると思います。これに加え、患者さんやその家族の視点に立った医療を実践していき、できるだけ患者さんの意に添えるような心に残る医療を目指して地道に努力をしていきたいと思ひます。



外科医師 伊藤 康博

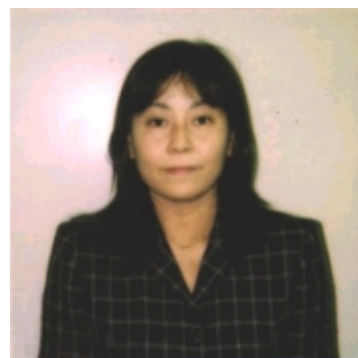
七月一日より内科に赴任いたしました。専門は呼吸器疾患、感染症で、今まで慶應義塾大学病院の感染症・アレルギー内科、埼玉県の国立病院呼吸器科にて主として気管支喘息、慢性肺気腫、肺癌、結核、肺炎等の呼吸器疾患の診療・研究に従事して参りました。また、四年前には厚生省の派遣により米国ニューヨークにて感染制御、エイズの臨床研修を受け、前任の国立病院では院内感染対策やエイズ診療も中心に行っておりました。



外科医師 夏 錦言

二千年五月一日から、当院外科に慶應義塾大学医学部・外科学教室より出向勤務となりました。専門は消化器外科・食道を中心に行っております。

五月一日より練馬総合病院にて、一年間研修させていただくことになりました。昨年一年間は、慶應義塾大学病院にて外科全般を勉強してきました。大学病院では、大規模な施設なので、いろいろな方とのコミュニケーションがとりづらかったのですが、今年は病院職員の方々と協力して患者さんに満足していただけるよう努力していきます。よろしくお願ひいたします。



皮膚科医師 大塚 知子

七月一日付で、前任の福永医師に代わり皮膚科で働かせて頂くことになりました。

大学卒業後、二年間慶應義塾大学病院で研修し、その後今年の六月まで川崎市立川崎病院に勤務し、皮膚科全般にわたって外来診療、手術、病棟診療に携わってきました。

また、医師としては学ばなければならぬことが多いのですが、和泉医師と共に、皆さまのお役に立てるよう頑張ります。よろしくお願ひいたします。



# 『在宅医療室です』

# 職場拝見 1

～ 在宅医療室 ～



在宅医療室看護婦  
成田 由布子

当院の在宅医療室は平成元年四月に開設し、今年で十二年目を迎えました。現在は、看護婦二名で訪問看護を行っています。  
様々な問題に出会いながらも、「在宅で家族の手で看護したい」「在宅で死を看取りたい」という家族の方々と共に手をたずさえてやって参りました。



訪問看護における看護の機能は「疾病をもちながらも最大に有意義な生活が送れるように、患者さんや家族の方をサポートすること」と言われております。  
チーム医療を行っておりますので、医師、医療福祉相談員（MSW）、理学療法士、薬剤師、栄養士等と連携を取りながら問題解決に努めております。  
今年四月よりスタートした介護保険につきましても、訪問看護が適応になります。訪問看護を受けたいと希望される方は、主治医と相談されるか、または医療福祉相談室へご連絡ください。その他わからない点がございましたら、お気軽にお声を掛けてください。詳しくご説明いたします。

病状が落ち着いて一時的に退院できる方  
悪性疾患の末期で、自宅で介護を希望する方



訪問看護の対象者は  
当院で入院を繰り返しているうちに寝たきり状態になった方。外来通院の困難な方



提供できるサービス  
介護相談、福祉サービス相談、紹介、病状の観察、体位変換、清潔の指導

介護用品、器具等の情報提供  
機能訓練士による機能回復訓練  
床ずれの処置、吸入、膀胱洗浄、経管栄養、管理栄養士による訪問 栄養指導  
薬剤師による訪問薬剤管理指導





# 医療制度の疑問

Part2

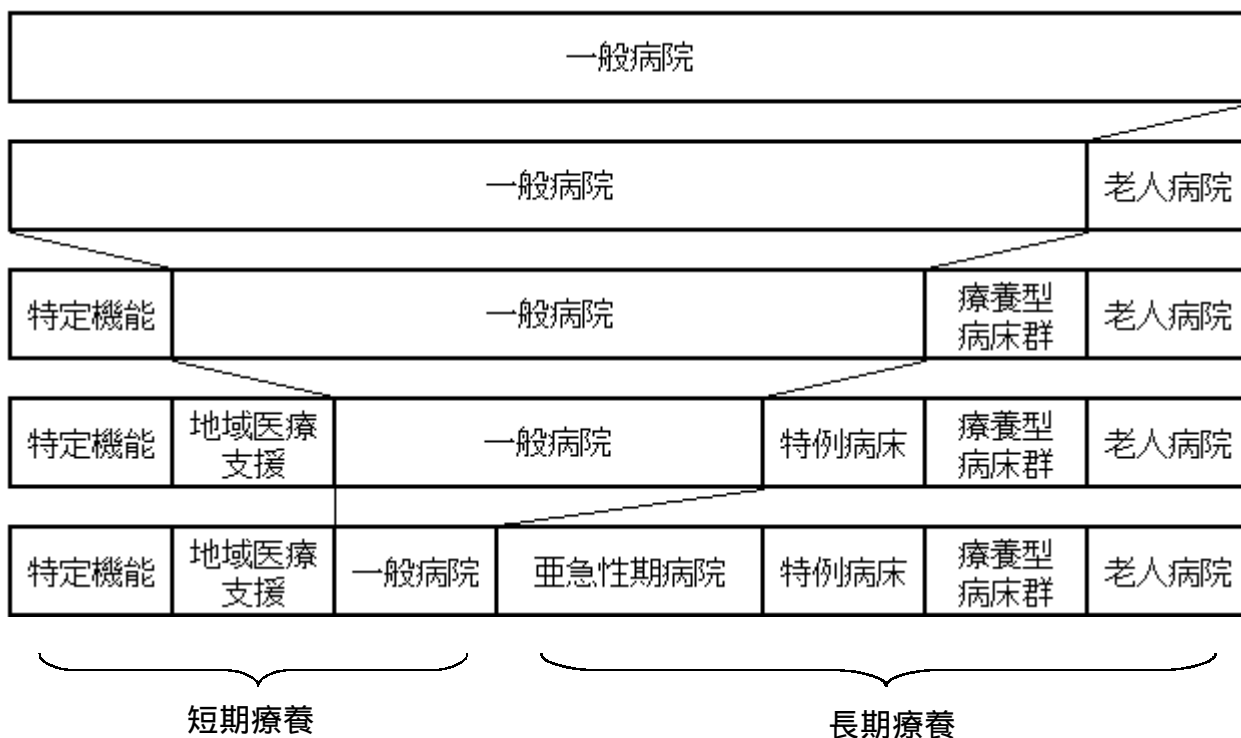
三十五号（前号）  
に続き、  
第三十四号（前々  
回号）「新春・懇談  
会」の中の用語につ  
いての「質問にお  
答えいたします。」

（質問）

『短期療養と長期療養の機能  
を有する病院があるよう  
ですが、病院を選ぶ場合、ど  
のように考えたらよいので  
しょうか？』

これまで、医療と福祉の区別がされ  
ずに、急性期の病気も、慢性期の病  
気も全て「病院」に収容されてしま  
した。しかし、それでは医療費が高騰す  
るといことから、医療の効率的な提  
供をするために、病院を機能によつて  
分けられています。

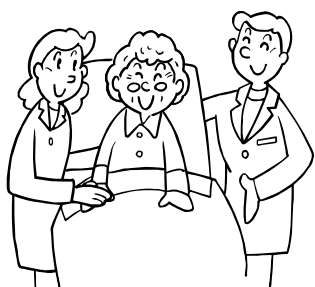
## 病床の推移



短期療養施設は、上図の特定機能  
病院、地域支援病院、一般病院が含  
まれ、それ以外は長期療養施設とな  
ると予想されます。  
すでに一般病院では特殊な疾患を除  
き、一ヶ月を目途に入院期間を短縮  
するよつに診療報酬で誘導されていま  
す。

介護する家族がいらないなど、専ら医  
療以外の家庭の事情で入院されている  
患者さんを「社会的入院」と呼びま  
す。こうした患者さんを療養型病床  
群などに振り分けようとしています。  
そして、いずれはこの長期療養の施設  
は病院から分かれて、介護施設へと集  
約されるのではないかと考えられてい  
ます。また、それらの施設は医療保  
険から介護保険が適されます。

したがって、お年寄りでも急性期の  
状態にある時は病院に入院し、病状が  
落ち着くと長期療養施設、ないし  
在宅もどることが求められていると  
言つて良いでしょう。



# 生活習慣病健康診査

## (高齢者・成人健康診査)のご案内

外来受付



### 診査期間

9月1日(金)～11月30日(火)

練馬区・中野区・板橋区・杉並区にお住まいの方

診査期間は区によって異なります。受診票をご確認ください。

### 申し込み

- \* 高齢者健康診査(64歳以上の方)・・・対象者には8月末迄に区から受診票が届きます
- \* 成人健康診査(30～63歳の方)・・・8/1～9/14の間に官製はがきで医療健診センターへ申し込んでください

練馬区以外(板橋・中野・杉並区在住)の方は、各区役所へ申し込み方法をお問い合わせください。

### 【当院で受診される場合】 受付 番窓口にて受付

(当院を初めて受診される方は、入口の記入台にて診察申込書をご記入ください)

### 受付時間

午前 八時～十一時  
午後 〇時～四時  
(土・日・祭日はお休みです)

**持ち物** 送られてきた健康診査受診票、保険証、医療証、お持ちの方は当院の診察券

**検査項目** 尿・血液・血圧測定・眼底写真・心電図・身長・体重・胸部レントゲン写真

**検査結果説明** 番窓口で受付いたします。時間・結果説明場所については九月になりましたら詳細をお知らせいたします。

### 注意事項

- \* 健康診査当日の採血前のお食事はお控えください。
- \* 健康診査後半の十一月になりますと混雑いたします。早い時期の受診をお勧めいたします。

### 【当院で受診できる他の検診】 当院では上記検診の他にも各種検診を行っております。ご利用ください。

\* 子宮がん検診

産婦人科外来

月～金 午前・午後

練馬区は八月三十一日まで

中野区は十一月三十一日まで

\* 乳がん検診

外科外来

月～金 午前のみ

練馬区は

九月一日から九月三十日まで

\* 大腸がん検診

板橋区は

七月二十日まで

九月一日～十月二十日まで

中野区は十一月三十日まで

\* 骨粗鬆症検査

\* 人間ドック

\* 脳ドック



# 話のすりのく

## について薬降下血



### 血圧を下げる二つの方法

血圧が高いということは、血管の内側から外側に向けての圧力が高いということとです。その圧力を下げるには二つの方法があります。

一 血管の中を流れている液体の量を減らす方法

血液中の水分やナトリウムを外に出す

血管の中を流れる血液の量が少なくなるので、血管への圧力が弱くなる

降圧利尿薬（アルダクトンA・ナトリックス・フルイトラン・ラシックス）

二 血管を拡げる方法

自律神経や血管平滑筋に作用して、血管を拡げる

血液の流れが円滑になり、血管への圧力が弱くなる

交感神経抑制薬

\* 中枢性降圧剤（アルドメット）

眠気・めまい・ふらつき等がみられることがあります。

\* 遮断薬（デタントールR・バロメット・エプランチル）

起立性低血圧が起こることがあります。

\* 遮断薬（インテラルミケランセロケン・テノーミン・メインテート・アルマル・アーチスト）

喘息の患者さんは喘息を誘発することがありますので、飲んではいけません。

\* 血管拡張薬（アプレソリン）

\* カルシウム拮抗薬（アダラート・アダラートL・アテリック・アムロジウム・カルロソット・コトルニバシル・バイミカード・バイロテンシン・ベルジピン・ヘルベッサー・ヘルベッサーR・ランデル）  
顔面紅潮やのぼせ、頭痛がみられることがあります。

グレープフルーツジュースと一緒に服用すると、作用が強くなるものもあります。

\* ACE阻害薬（トラスコトル・カプトリル・セタプリル・バロック・レネース・ロラゲス）

顔面や咽頭の腫脹・空咳・味覚異常がみられることがあります。

\* アンジオテンシン 受容体拮抗薬（ニューロタン・プロレス）

### 服用するときの注意

\* 効果を持続させるために工夫された薬もあります。かみ砕いたり、カプセルをはずして服用する場合は、薬剤師にご相談下さい。

\* 気になる症状があらわれた場合は、自分の判断で服用を中止せずに医師・薬剤師に申し出て下さい。

### 服用を忘れたとき

\* 思い出したときすぐに服用します。ただし、次の服用が近いときは忘れた分は服用しません。

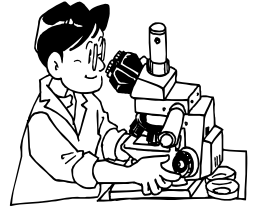
一回分をまとめて服用しないでください。



高血圧治療は、ただ単に血圧を下げるのが目的ではありません。  
患者さんの重要な脳・心臓・腎臓などの臓器を守り、ひいては患者さんの生命予後を改善することにあります。そのため、食生活・塩分摂取・アルコール摂取・喫煙などの生活習慣の修正と、各々の患者さんに合わせた個別の治療が重要となります。  
血圧降下薬には様々な種類がありますが、治療の際にはその中からより適した薬剤が選択されます。

# 検査の話

## 臨床検査技師とは



昭和三十三年に制定された「衛生検査技師法」が昭和四十五年以来、平成十年まで数次にわたり改正され、「現在は臨床検査技師、衛生検査技師等に関する法律」になっています。その法律によると、「厚生大臣の免許を受けて、臨床検査技師の名称を用いて、医師の指導監督の下に微生物学的検査、血清学的検査、血液学的検査、病理学的検査、寄生虫学的検査、生化学的検査及び政令で定める生理学的検査を行うことを業とする

者をいふ」と定められています。

上記のほか、政令で検査に必要な血液の採取（採血）も業務とされています。

### 臨床検査技師の仕事の内容

微生物検査・・・感染症の原因菌を特定し、その菌に有効な薬剤を見つげるための検査。その技術の応用は、最近話題の遺伝子診断や体外受精にまで拡大しています。

血清検査・・・感染症の免疫学的診断や輸血時に必要な血液型等の検査。

血液検査・・・赤血球、白血球、血小板の数大きさ、白血球種類の分類、血液が固まるのに必要な各種物質を測定する検査。

病理学的検査・・・手術や試験切除した組織を極薄い標本にして顕微鏡で観察し、病理学的診断をするための検査。疾患の最終診断になる。類似の検査として、喀痰や腔分泌物などの細胞診検査が有ります。

生化学検査・・・血液中の蛋白質・糖・脂質・酵素類などを測定する検査。生化学検査に免疫反応を応用して、低濃度の物質（腫瘍マーカーやインスリン等の内分泌物質）を測定する事も日常的に行われています。

一般尿検査・・・尿の一般的な分析と、尿中の細胞成分の分析や検査便。

生理機能検査・・・心電図や聴力、平衡機能検査、超音波検査等の画像診断。

臨床検査は以上のように広範囲にわたっており、当院の検査科内で実施している項目だけでも合計百項目ほどになります。その他に当院検査科内で実施していない特殊な項目もあり、総項目数は数千とも言われています。

### 検査値の精度管理

我々臨床検査技師の業務で最も重要なことが、検査結果の正確性の保証です。一人の人が同じ検査について数回測定したとき前回測定値と比較して確かに上がった（下がった）変化が無かった（という保証はどこにあるのでしょうか？患者さんの検体測定の前に標準血清と呼ばれる物質の測定を実施します。

この測定値が基準となる値の範囲内に収まっていることを確認した上で患者さんの検体を測定します。この標準血清は毎日一回以上全ての項目について測定記録します。この値がいつでも基準となる値の範囲内である事が確認されれば、同様にして測定した患者さん

の検体も標準血清と同じ誤差範囲に入っていると解釈されます。このように標準物質の測定を実施し、それと比較として検査値を報告しています。これを一般的には対照 (control) と言います。科学の世界では対照を置かない実験（検査）は意味が無いとされています。ここで許容される誤差範囲内は、生化学や血液検査では一～三%、免疫血清検査では十%程度以内とされています。

(社) 日本臨床衛生検査技師会  
(社) 東京都臨床衛生検査技師会  
会について

国民の健康保持、増進に寄与すると共に、我々臨床検査技師の学術、技術向上のために活動しています。平成十三年五月二十四日から第五十回日本医学検査学会が東京国際フォーラムで開催され、全国の会員およそ六千名が参加し、日ごろの研究の成果が発表されます。最新の医療機器の展示会、医療講演会なども同時に行われ一般の方も参加できます。

臨床検査のごとく不明な点がございましたら、当院検査科まで遠慮なくお問い合わせください。また(社) 東京都臨床衛生検査技師会ホームページ <http://www.tmant.or.jp/index.htm> もご利用ください。

# 健康と食事

## 糖尿病の合併症について



診断された時から、糖尿病のことを良く知り、きちんと治療を受けて、悪化させないことが一番大切です。

### 早くから現れやすい

#### 糖尿病性神経障害

人の神経には、手足を動かす運動神経、熱い・痛いなどの感覚を覚える知覚神経、内臓や血液などの働きを調節する自律神経の三つがあります。糖尿病の人が障害を受けやすいのは、知覚神経と自律神経です。ここで治療せず放置すると、知覚が麻痺し、痛みを感じなくなります（感覚鈍麻）。感覚鈍麻は、壊疽の最も大きな原因になります。自律神経の障害では、こむら返り、発汗異常、立ちくらみ、便秘、下痢、膀胱炎や腎盂炎になる恐れもあります。

### 失明の危険もある

#### 糖尿病性網膜症

糖尿病は、血糖をコントロールしてうまく付き合っていけばそれほど怖い病気ではありません。しかし長い間治療をしないで放っておいたり、いいかげんに治療をしていると、全身にわたる合併症が起り怖い病気に変身してしまいます。特に気を付けなくてはいけないものは、三大合併症といわれる「糖尿病性神経障害・糖尿病性網膜症・糖尿病性腎症」があります。

網膜は、カメラでいえばフィルムに当たる部分です。網膜の中心である「黄斑部」に障害起きると視力が低下します。網膜の細い血管がもろくなり、小さな出血を起こしたり、細い血管がつまったりする眼底の変化を網膜症といいます。高血糖状態が続くと症状が進み、新生血管からの出血や網膜剥離が起きて失明することもあります。治療として「光凝固療法や硝

子体手術」がありますが、網膜症の発生と進行を遅らせるためには、継続的な血糖コントロールと定期的な眼底検査が欠かせません。

### 早期発見が力ギの糖尿病性腎症

腎臓は糸球体と呼ばれる細小血管の塊が集まった組織で、この糸球体は左右の腎臓の中に百万個ずつあります。一つひとつで血液中の老廃物が濾過される仕組みになっています。高血糖の状態が何年も続くと腎臓の糸球体に障害が起き、十分に濾過装置としての機能を発揮できなくなるため、透析をしなければ生命を維持することができなくなってしまう。また早期の腎症を発見するには「微量アルブミン尿検査」が有効です。治療としては、血糖のコントロール、血圧のコントロール、食事療法（たんぱく質の制限）があります。

その他の合併症として、脳梗塞や心筋梗塞などの血管障害、肺炎などの感染症があります。また血糖が極端に高くなつた時に起こる急性のものに糖尿病性昏睡があります。糖尿病の初期には、ほとんど自覚症状はありません。しかし症状がなくても高血糖状態が続けば、病気は確実に進行していきます。

次回は「糖尿病と運動について」です。

## 料理コーナー



### ごま油あえサラダ

材料を油であえてから調味料と混ぜると水っぽくならないのがポイントです

材料 (1人分:75キロカロリー 塩分0.8g)  
 鶏ささみ 1/2本(20g) レタス 1枚 30g  
 トマト 小1/4個(25g) きゅうり 1/4本(20g)  
 セロリ 1/6本(15g) ごま油 小さじ

a) しょうゆ・砂糖・酢 各小さじ1/3  
 塩・こしょう・酒 各少量

#### 作り方

ささみは酒少量を加えた湯でゆで、冷めてから細かくさく  
 レタスは食べやすい大きさにちぎり、トマトは一口大に切る。きゅうりとすじを除いたセロリは縦半分に切ってから斜めに薄く切るとを合わせてごま油で合え、aを加え鉢にもる

# 何でも Q&A



**A**・MRI装置では、通常0.2テスラ～1.5テスラ（1テスラ＝1万ガウス）の非常に高い磁場を使用しています。

磁気ネックレスや、エレキバンなどが千五百ガウス～五千ガウス位ですから、同じくらいから、やや高い磁力を使用しています。エレキバンなどは、磁石のごく近いところで五千ガウスでも、少し離れると急速に弱まります。

しかし、MRIは、人体の胸体がすっぽり入るくらいの容積全部で、均等な磁場の高さを作っています。人体への悪影響はほとんどないとされています。磁場に影響される心臓ペースメーカー装置者、鉄などの強磁性体が体内にある方は、検査をすべきではないでしょう。妊娠初期の方への影響はまだ不明な点が多いので、医師に尋ねるようにしてください。

また、化粧品（アイシャドウ）の中には金属が混ざっている物があり、アイシャドウを塗った患者さんが眼部に痛みを訴えた例がありますので、化粧品はせずに検査を受けられた方が良いでしょう。

**Q** 整形外科を受診してMRI検査を予約しました。磁気を使った検査で、人体に影響がないといわれましたが心配ですので詳しく教えてください。

六十五才 練馬区 女性

放射線技師

酒井 篤



## 【初診時の診察料について】

平成八年四月での保険改正により、診療所と病院の役割分担が求められています。そして、診療所から病院に受診される患者さんは紹介状を提出するよう指導されています。

それにともない、紹介状をお持ちの患者さんとお持ちでない患者さんでは、初診時の診察料が異なります。

保険制度における初診とは、当病院に初めて受診される時、また、以前受診された方でも前回の病気が治癒、あるいはその治療を中止したと認められ新たに受診される場合です。

**Q** 紹介状がないと練馬総合病院にかかれないの？

**A** そんなことはありません。紹介状がなくても練馬総合病院での診察は受けられます。ただし、当病院を初めて受診される時などに、紹介状があるかないかによって料金の一部に違いがあります。

**Q** では、紹介状がない場合はどうなりますか？

**A** 通常の医療費のほかに、自己負担として1,050円（消費税含む）をお支払いいただくこととなります。

わからない点がございましたら医事課受付までお声を掛けてください。皆さまのご理解とご協力をお願いいたします。

医事課受付

このコーナーでは皆様から寄せられた病気や健康などの質問・疑問に、それぞれが専門の立場からお答えいたします。

質問・疑問などは・・・

当院広報委員会に郵送、またはe-mailされるか、院内ご意見箱にご投函ください。

